

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГБУ «3 Центральный военный
клинический госпиталь им. А.А. Вишневского»
Минобороны России, доктор медицинских наук
Александр Владимирович Есипов

2022 г.

Отзыв ведущей организации

о научно - практической значимости диссертации Мостового Леонида Владимировича на тему: «Определение дополнительных критериев тяжести синдрома обструктивного апноэ сна и прогноза приверженности больных к долгосрочной СИПАП-терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Мостового Леонида Владимировича посвящена поиску дополнительных критериев тяжести синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС), в также дополнительных критериев приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии, на основании которых можно прогнозировать приверженность к данному методу лечения.

Распространенность СОАС во взрослой популяции достигает 3-7% среди мужчин и 2-5% у женщин. В настоящее время доказано влияние дыхательных расстройств сна на качество жизни пациента, а также на различные функциональные системы организма, из которых в наибольшей степени это сказывается на сердечно-сосудистой системе. При наличии у пациентов с артериальной гипертензией сопутствующего СОАС дополнительно к антигипертензивной терапии и коррекции образа жизни должны активно применяться методы лечения дыхательных расстройств сна. Одним из наиболее эффективных методов лечения СОАС является СИПАП-терапия. Однако у данного метода имеется очень важное условие – это хорошая приверженность к данному методу лечения, заключающаяся в использовании прибора пациентом

не менее 70% ночей за год и не менее 4 часов в течение ночи. Однако уровень приверженности к СИПАП-терапии в различных странах, согласно исследованиям, остается низким. Кроме того существует проблема в классификации степени тяжести СОАС, которая основывается только на одном показателе – индексе апноэ/гипопноэ. Данный показатель, по мнению ряда ученых, не отражает всех необходимых качеств апноэ для представления о негативном влиянии на организм пациента и принятия решения относительно тактики лечения

Вышеперечисленные обстоятельства обуславливают необходимость поиска новых критериев приверженности к СИПАП-терапии и дополнения существующей классификации степени тяжести СОАС для выработки оптимальной тактики лечения каждого конкретного пациента.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Выявлены особенности клинической картины СОАС в зависимости от приверженности к СИПАП-терапии, заключающиеся в наличии у приверженных пациентов с СОАС и артериальной гипертензией полиморбидности, повышения уровней глюкозы и мочевой кислоты.

Автором впервые выделены 5 дополнительных признаков приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии по данным респираторного мониторинга на этапе первичного обследования пациента: средняя $SpO_2 \leq 91,5 \%$; минимальная SpO_2 на фоне апноэ $\leq 74,5 \%$; средняя длительность апноэ, $\geq 25,5$ секунд; максимальная длительность апноэ $\geq 56,5$ секунд; общая длительность апноэ $\geq 69,5$ минут.

Разработаны новые визуальные шкалы для субъективной оценки пациентом изменения самочувствия на фоне пробного курса СИПАП-терапии (визуальная шкала оценки качества сна и визуальная шкала оценки общего самочувствия), с помощью которых можно прогнозировать долгосрочную приверженность к данному методу лечения в короткие сроки.

Предложены дополнительные критерии тяжести СОАС, с помощью которых модифицирована классификация тяжести СОАС с учетом фактора приверженности к долгосрочному лечению с помощью СИПАП-терапии.

Предложена 2-х этапная методика определения приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии.

Обоснованность научных положений, выносимых на защиту, выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается адекватным объемом исследования, использованием современного спектра методов статистического анализа.

Значимость полученных автором диссертации результатов для развития медицинской науки и практики

Теоретическая значимость работы заключается в расширении представлений о степени тяжести апноэ на основании предложенных дополнительных критериев оценки тяжести СОАС, отражающих продолжительность обструктивных эпизодов в час за время исследования и степень снижения сатурации на фоне апноэ.

Предложенные визуальные шкалы позволяют оценить степень субъективного положительного влияния СИПАП-терапии на пациента.

Практическая значимость работы заключается в совершенствовании алгоритма врачебной тактики при назначении СИПАП-терапии пациенту с СОАС после проведения диагностических мероприятий.

Предложенная 2-х этапная методика определения приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии позволяет более эффективно выявлять пациентов с СОАС и АГ, которым необходимо аппаратное лечение, и экономить значительные финансовые средства на приобретение аппаратов для СИПАП-терапии лицами, не приверженными к этому виду лечения.

Оформление работы и ее содержание

Диссертационная работа изложена на 153 страницах печатного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, 6 приложений и списка литературы, включающего 254 источника литературы, из

которых – 22 отечественных, 232 – иностранных авторов. Иллюстрирована 25 рисунками и 23 таблицами.

Во введении четко обоснована актуальность темы, формируется цель и задачи исследования, а также приводятся научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертационной работы посвящена обзору литературы по данной проблеме. Автором проведен глубокий анализ современного состояния проблемы приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии. Представлены данные приверженности к СИПАП-терапии в различных странах, проанализированы работы относительно поиска факторов приверженности к СИПАП-терапии как в зарубежных, так и в отечественных исследованиях. Также особое внимание уделено проблеме использования индекса апноэ/гипопноэ, как единственного инструмента для назначения СИПАП-терапии в настоящее время. Приведены обоснования необходимости модификации настоящей классификации тяжести СОАС.

Вторая глава диссертационной работы – «Материалы и методы исследования» отражает характеристику больных, включенных в исследование, разделенных на группы в соответствии с поставленными задачами. Приведена схема дизайна исследования. Представлено описание методов лабораторной, инструментальной диагностики и статистической обработки результатов.

Третья глава посвящена собственным исследованиям. Автором представлены таблицы с данными сравниваемых групп по различным признакам: общим признакам, лабораторным данным, инструментальным методам исследования. Особое внимание уделено показателям респираторного мониторинга, как методике, позволяющей оценивать тяжесть СОАС. В результате комплексного статистического анализа автором обосновано выделение дополнительного объективного критерия приверженности к СИПАП-терапии. Далее в результате оценки пробного курса СИПАП-терапии получен дополнительный субъективный критерий приверженности к СИПАП-терапии. Однако следует отметить, что в реальной практике наиболее часто встречаются

различные сочетания предложенных параметров, что нашло свое отражение в последующих сравнительных таблицах, на основании которых автором были получены дополнительные критерии (объективный и субъективный) тяжести СОАС. Также необходимо отметить очень интересные и важные данные, полученные в ходе анализа опросников пациентов, получающих долгосрочную СИПАП-терапию.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Автором подробно оцениваются полученные данные относительно подгруппы пациентов, приверженных к СИПАП-терапии, с мировыми данными. Особое внимание уделено обсуждению необходимости выделения дополнительных признаков приверженности к СИПАП-терапии на практических клинических примерах. В итоге обсуждения автором предлагается модификация существующей классификации степени тяжести СОАС на основе предложенных дополнительных критериев тяжести СОАС с последующим алгоритмом практических действий врача при постановке диагноза.

В выводах и практических рекомендациях отражена необходимость определения у пациентов с СОАС и артериальной гипертензией дополнительных субъективного и объективного критериев приверженности к СИПАП-терапии в ходе двухэтапного алгоритма с последующим принятием решения о целесообразности назначения СИПАП-терапии пациенту, исходя из его положения в предложенной модифицированной классификации степени тяжести СОАС.

Основные результаты и положения диссертационной работы полностью отражены в печатных работах и автореферате автора, доложены и обсуждены на различных клинических конференциях, в том числе с международным участием. По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных изданиях (входящих в перечень, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией).

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении в лечебных учреждениях Министерства обороны Российской Федерации. Полученные в ходе исследования практические результаты внедрены в практическую деятельность пульмонологического отделения филиала №8 ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени акад. Н.Н. Бурденко» Минобороны России и используются в учебно-методической работе на кафедре терапии неотложных состояний филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России (г. Москва). Целесообразно представить результаты работы в виде клинических рекомендаций.

Работа написана строгим научным языком. Мысли изложены логично, последовательно и ясно. Автореферат в полной мере отражает основные результаты, выводы и положения, выносимые на защиту. Принципиальных замечаний к работе, которые могли бы повлиять на позитивную оценку, нет.

При прочтении диссертации возникли следующие вопросы:

1. В чем преимущества и недостатки предложенных в работе дополнительных критериев тяжести синдрома обструктивного апноэ сна?
2. Какая тактика лечения пациентов, у которых не выявлены дополнительные критерии приверженности к СИПАП-терапии?

Заключение

Диссертация Мостового Леонида Владимировича на тему: «Определение дополнительных критериев тяжести синдрома обструктивного апноэ сна и прогноза приверженности больных к долгосрочной СИПАП-терапии», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, а именно – определены дополнительные критерии тяжести синдрома обструктивного апноэ сна, на основании которых можно прогнозировать приверженность к долгосрочному лечению пациентов с помощью СИПАП-терапии, что имеет важное значение в области внутренних болезней.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18 – внутренние болезни.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании научно-методического совета ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации № 2 от «14» апреля 2022 г.

Адрес: 143420, Московская область, городской округ Красногорск, п. Новый, ФГБУ «3ЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ, д.1. Тел.: +7(499)645-52-34.

Электронная почта: 3hospital@mil.ru.

Сайт: <http://3hospital.ru>.

Заместитель начальника госпиталя

по исследовательской и научной работе,

доктор медицинских наук, профессор

«18» апреля 2022 года



А.В. Алехнович

Подпись д.м.н., профессора Алехновича А.В. «УДОСТОВЕРЯЮ»:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «3ЦВКГ им. А.А. Вишневского» Минобороны

России



С.С. Пономаренко