

ОТЗЫВ

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

Диссертационное исследование затрагивает актуальную тему современной медицины, связанную с вопросами приверженности к долгосрочному лечению синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) с помощью терапии постоянным положительным давлением в дыхательных путях (СИПАП-терапии) у пациентов с артериальной гипертензией. В работе проводится поиск новых дополнительных критериев тяжести СОАС, что позволяет более дифференцированно подходить к выбору методов лечения у пациентов с нарушениями дыхания во время сна обструктивного генеза.

В работе четко сформулированы цель и задачи исследования, а формулировка каждой задачи направлена на получение достаточно полной информации для ее решения.

В исследовании впервые в ходе комплексного поэтапного статистического анализа выделено 5 дополнительных объективных признаков приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии по данным респираторного мониторирования. Данные признаки позволяют более четко представлять характер дыхательных расстройств сна, иметь представление о таких важных параметрах нарушений дыхания во время сна, как уровень сатурации на фоне остановок дыхания и продолжительность апноэ. На основании выделенных дополнительных объективных признаков сформирован дополнительный объективный критерий, позволяющий выделять группу пациентов с высокой вероятностью приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии.

Кроме того, предложены визуальные шкалы оценки субъективного самочувствия на фоне проводимой СИПАП-терапии, позволяющие в относительно короткие сроки прогнозировать долгосрочную приверженность к лечению. На основании статистического анализа результатов оценки качества сна и общего состояния в течение дня у пациентов по данным визуальных шкал сформирован дополнительный субъективный критерий приверженности к долгосрочному лечению с помощью СИПАП-терапии.

Выделенные дополнительные субъективный и объективный критерии приверженности к СИПАП-терапии, являющиеся одновременно дополнительными критериями тяжести COAC, позволили модифицировать существующую классификацию степени тяжести COAC и выделить подгруппы пациентов для среднетяжелой и тяжелой форм COAC с различной степенью приверженности к СИПАП-терапии.

На основании дополнительных критериев тяжести COAC разработан практический алгоритм назначения СИПАП-терапии пациентам с COAC и артериальной гипертензией, позволяющий при выборе метода лечения учитывать, как объективные клинические показания, так и субъективное отношение пациента к данной методике, что в сочетании является наиболее эффективным с точки зрения достижения оптимального результата.

Работа находит большое практическое применение, и ее результаты могут быть использованы для дальнейшего изучения проблемы приверженности к долгосрочной СИПАП-терапии.

Выбор методов исследования адекватен поставленным задачам. Объем выборки достоверный.

Результаты исследования доложены и обсуждены на достаточном числе соответствующих тематике научных форумов.

По материалам исследования опубликовано 15 работ, в том числе 4 в журналах, включенных в «Перечень периодических изданий», утвержденных ВАК Минобрнауки России.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют содержанию работы, а личный вклад автора отражает его личное участие в защите материала.

Основной результат работы свидетельствует о том, что разработанные дополнительные критерии тяжести COAC помогают врачу лучше ориентироваться в выборе пациентов с дыхательными расстройствами снаобструктивного генеза, которым целесообразно рекомендовать СИПАП-терапию ввиду высокой вероятности приверженности к данному методу лечения. Это позволяет ожидать более качественный уровень контроля показателей гемодинамики у пациентов с артериальной гипертензией, а также хороший контроль течения самого COAC.

Автореферат написан грамотным научным языком, достаточно иллюстрирован. Выводы в диссертации отражают все этапы проведенного исследования. Предложения хорошо структурированы.

Таким образом, диссертационная работа по актуальности темы исследования, научной новизне и практической значимости соответствует предъявляемым к диссертации требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мостовой Леонид Владимирович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Заместитель главного врача
по организационно-методической работе
ФГБУ «Центр реабилитации»
Управления делами Президента Российской Федерации,
доктор медицинских наук

«21 » марта 2022 г.



Каллистов Дмитрий Юрьевич

Подпись д.м.н. Каллистова Д.Ю. заверяю



Начальник отдела кадров
ФГБУ «Центр реабилитации»
Управления делами Президента Российской Федерации

«21 » марта 2022 г.



Першина У.А.

Почтовый адрес: 143088, Московская область, город Одинцово, поселок санатория им. Герцена, Центр реабилитации

Телефон: +7 (495) 992-14-71

Электронная почта: corp@rc-udprf.ru