

терапии, вида ревазуляризации миокарда, состояния коронарного русла. С этих позиций, использование автором метода лазерной доплеровской флоуметрии со спектральным анализом колебаний кровотока является одним из наиболее целесообразных подходов.

Научно-методический уровень исследований

Диссертация основана на результатах клинико-инструментального обследования 131 пациента с ишемической болезнью сердца, после перенесённого инфаркта миокарда и операций коронарной ревазуляризации. Дополнительно проведено исследование микроциркуляторного русла методом лазерной доплеровской флоуметрии на аппарате Transonik^R Flowprobe, США. Статистическая обработка данных с использованием специальных программ позволяют говорить о достоверности полученных автором результатов.

Новизна исследований полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования определяется, прежде всего, тем, что проведено исследование, позволившее оценить нарушения микроциркуляции у больных ИБС в зависимости от тяжести течения болезни, сопутствующих факторов риска, состояния коронарного русла и выбора базисной терапии. Автор показал, что нарушения микрогемодинамики значительно чаще встречаются при тяжёлом течении ИБС, у больных с высокими градациями функционального класса (ФК) стенокардии напряжения, ИМ в анамнезе, многососудистыми гемодинамически значимыми стенозами коронарных артерий, атеросклеротическими поражениями бассейна сонных и бедренных артерий, с сопутствующими «большими» факторами риска: артериальной гипертензией, дислипидемией и сахарным диабетом. Были определены наиболее часто встречающиеся дисрегуляторные типы гемодинамики (ТГ) у больных ИБС – спастический и застойно-стазический, знание которых позволит кардиологу более полно оценить течение ИБС и оптимизировать лечебную тактику в отношении больных данной категории.

Значимость для науки и производства полученных автором результатов

Значимость результатов научно-исследовательского труда В.А. Улятовского оценивается весьма высоко и имеет многоплановость направлений выхода в практику. Диссертационная работа имеет существенное практическое значение. Внедрена в практику неинвазивная методика оценки состояния микроциркуляторного русла – метод лазерной доплеровской флоуметрии. Определены основные дисрегуляторные типы микрогемодинамики у больных ИБС, перенесших ИМ и различные виды реваскуляризации коронарного русла. Показано, что тактика более «агрессивной» терапии больных ИБС приводит к положительным изменениям основных показателей, характеризующих состояние микроциркуляторного русла, дисрегуляторные типы микрогемодинамики могут быть полностью или частично откоррегированы средствами базисной терапии ИБС. Лазерную доплеровскую флоуметрию можно применять в качестве дополнительного метода исследования кардиологических больных, который позволяет оценить не только тяжесть поражения микроциркуляторного русла у больных ИБС, но и эффективность его коррекции средствами базисной терапии.

Результаты исследования используются в научной и клинической работе отделения сердечной недостаточности НИИ кардиологии г. Томск, кафедры и клиники военно-морской и госпитальной терапии Военно-медицинской академии, в лекционных курсах для факультетов подготовки врачей и для клинических ординаторов 1 и 2 годов обучения. Основные положения работы доложены на объединённом съезде кардиологов и кардиохирургов Сибирского Федерального округа в 2009 г. (г. Томск), на конференции посвящённой 70-летию кафедры Военно-морской и госпитальной терапии в 2010 г. (г. Санкт-Петербург).

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Данные, представленные в диссертации, могут быть использованы в работе терапевтических отделений стационаров, поликлиник и диспансеров,

занимающихся обследованием и лечением пациентов с ишемической болезнью сердца. Результаты и выводы диссертационной работы необходимо использовать в учебном процессе медицинских ВУЗов на кафедрах терапевтического профиля.

Оценка содержания диссертации

Кандидатская диссертация В.А. Улятовского представляет собой законченный труд объемом 135 страниц машинописного текста. Структура диссертации традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Работа написана хорошим языком, легко читается, иллюстрирована таблицами и рисунками.

Литературный обзор тесно связан с материалами собственных исследований автора. В данном разделе достаточно подробно приведены особенности нарушения микроциркуляции у больных ИБС, проанализировано современное состояние вопроса диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Рассматриваются проблемы патогенетической терапии пациентов с ИБС, перенесших инфаркт и различные виды реваскуляризации миокарда с выявленными нарушениями в микроциркуляторном русле. Исходя из представленных в обзоре литературы материалов, несомненна актуальность проведенного В.А. Улятовским диссертационного исследования.

Раздел «Материалы и методы исследования» посвящен клинической характеристике обследованных больных и описанию применённых методик. Результаты исследований получены на достаточном клиническом материале (обследованы 131 пациент с ИБС, после перенесённого инфаркта миокарда и различных видов реваскуляризации, с сопутствующими нарушениями в системе микроциркуляции).

Группы обследованных больных подобраны правильно, их численность достаточна для получения аргументированных выводов и практических рекомендаций. Использованные автором методы исследования современны и

высокоинформативны. Подробно изложен метод лазерной доплеровской флоуметрии. Достоверность результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений и подтверждается репрезентативностью групп обследуемых, объемом исследований, а также корректностью статистической обработки.

В третьей главе диссертационного исследования представлены группы пациентов с нарушениями микроциркуляции, результаты обследования данных пациентов. Автор выделил основные дисрегуляторные типы гемодинамики, сопоставил клинические данные с контрольной группой больных. Полученные результаты позволили сделать ему заключение, что дисрегуляторные ТГ у больных ИБС встречаются значимо чаще, чем у здоровых лиц. Частота выявления «больших» факторов риска, гипертрофии левого желудочка сердца, его диастолической дисфункции, Q-ИМ в анамнезе, многососудистых поражений бассейна КА при спастическом и застойно-стазическом ТГ также была значимо выше, чем при нормоциркуляторном ТГ.

В четвертой главе диссертации представлены результаты клинико-инструментального и морфологического обследования пациентов, перенесших операции коронарной реваскуляризации, инфаркт миокарда и стенозирующий атеросклероз коронарных артерий. При проведении данного раздела автором выявлено, что больные с ИБС, перенесшие в отдалённом периоде КШ и ангиопластику, Q и не Q-ИМ, с двух- и трёхсосудистым поражением коронарных артерий характеризовались более тяжелым течением ИБС. При исследовании микроциркуляторного русла в этой категории пациентов выявлялись нарушения микроциркуляторного русла в виде увеличения частоты встречаемости дисрегуляторных ТГ.

В пятой главе автором было изучено влияние средств базисной терапии на ремоделирование терминального звена сосудистого русла у больных ИБС и сделал вывод, что более «агрессивная» комбинированная терапия ИБС с индивидуально подобранными дозами статинов, иАПФ и β -блокаторов обеспечивала более выраженные гипотензивный и гиполипидемический

эффекты, что сопровождалось положительными изменениями основных показателей, характеризующих состояние микроциркуляторного русла.

В заключении В.А. Улятовский изложил и обсудил результаты проведенных исследований, обосновал ряд сформулированных в диссертации научных положений и практических рекомендаций. Представленные выводы, практические рекомендации, научные положения полностью соответствуют проделанной работе и вытекают из задач и материала диссертации, обоснованы большим фактическим материалом.

По теме диссертации опубликованы 7 печатных работ (3 - в журналах, рекомендованных ВАК), полностью отражающих основную суть исследования и его научно-практическое значение. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Диссертационная работа В.А. Улятовского «Нарушения микроциркуляции и возможности их фармакологической коррекции у больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда и операции коронарной реваскуляризации», выполненная под руководством докторов медицинских наук профессоров А.Е. Филиппова и А.Э. Никитина, является законченной научной квалификационной работой, на основании проведенных исследований и разработок содержит новое решение актуальной научной задачи по изучению особенностей нарушения микроциркуляции у больных ИБС в зависимости от наличия сопутствующих факторов риска, тяжести течения болезни, вида реваскуляризации миокарда, состояния коронарного русла и получаемой базисной терапии, что имеет существенное значение для кардиологии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы и подтверждены достоверным материалом и логически вытекают из содержания работы. Автореферат диссертации полностью отражает её содержание. Принципиальных замечаний, снижающих качество выполненной диссертационной работы нет.

По своей актуальности, глубине и объёму проведенных исследований, а также научно-практической значимости диссертационная работа В.А. Улятовского на тему: «Нарушения микроциркуляции и возможности их фармакологической коррекции у больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда и операции коронарной реваскуляризации» соответствует требованиям п. 7 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (Постановление Правительства РФ № 74 от 30.01.02 в редакции от 20.06.2011 № 475), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам диссертант Улятовский Виктор Александрович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.05 – кардиология, 14.03.03 – патологическая физиология.

Отзыв составлен д.м.н профессором Обрезаном А.Г.

Протокол № 72 от «18» октября 2011 г.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет»
доктор медицинских наук профессор

Обрезан А.Г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Обрезан А.Г. заверяю.

«18» октября 2011 г.

*Членский секретарь совета
Д 212.232.60 по защите
докторских и кандидатских
диссертаций*



А.М. Напалков