

ОТЗЫВ официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора Рязанова Алексея Сергеевича
на диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
Миронова Никиты Александровича на тему:
«Динамическая оценка функционального класса, сократительной
функции и перфузии миокарда у пациентов с рефрактерной стенокардией
на фоне комбинированной интервальной гипо-гипероксической терапии»
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Миронова Никиты Александровича посвящена актуальному направлению современной кардиологии, связанному с совершенствованием подходов к лечению рефрактерной стенокардии. Данная категория пациентов представляет особую клиническую сложность, поскольку даже на фоне проводимой оптимальной медикаментозной терапии и после рассмотрения возможностей реваскуляризации у части больных сохраняются ангинозные приступы, ограничение повседневной активности и выраженное снижение качества жизни.

Актуальность исследования определяется также тем, что рефрактерная стенокардия представляет собой многофакторное состояние, в основе которого лежат не только анатомические изменения коронарного русла, но и нарушения микроциркуляции, эндотелиальной функции и тканевой перфузии. Это делает обоснованным поиск комплексных методов воздействия, способных повлиять на различные звенья патогенеза заболевания. В этом отношении выбранный автором подход, основанный на применении комбинированной интервальной гипо-гипероксической терапии, заслуживает внимания и представляется перспективным.

Следует отметить и недостаточную освещенность данной проблемы в отечественных исследованиях, особенно в части клинической оценки комбинированных немедикаментозных методов лечения у больных с рефрактерной стенокардией. В связи с этим выполненная работа имеет не только практическую направленность, но и несомненное научное значение.

Таким образом, диссертация Миронова Н.А. выполнена по актуальной теме, имеющей существенное значение для развития современной клинической кардиологии и практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне. Достоверность полученных результатов обеспечивается логично выстроенным дизайном исследования, четким определением критериев включения и невключения, последовательным сбором клинико-anamnestических данных, использованием современных инструментальных и лабораторных методов, а также корректным применением статистических подходов, адекватных поставленным цели и задачам.

Следует отметить, что представленный объем обследования пациентов и комплексный характер оценки изучаемых показателей позволяют считать полученные автором данные достаточно обоснованными. Использованный подход к анализу результатов дает возможность объективно судить об эффективности и безопасности исследуемого метода лечения.

Выводы, сформулированные в автореферате, представляются аргументированными, последовательно вытекают из результатов исследования и находятся в полном соответствии с поставленными задачами. Практические рекомендации основаны на полученных данных, логично связаны с содержанием работы и могут быть использованы в клинической практике.

Новизна полученных результатов, научных выводов и рекомендаций

Научная новизна диссертационного исследования Миронова Н.А. определяется получением новых данных о возможностях комбинированной терапии у пациентов с рефрактерной стенокардией. Впервые в отечественной клинической практике проведена комплексная оценка эффективности комбинированной интервальной гипо-гипероксической терапии в сочетании с дипиридамолом и гепарином у пациентов с рефрактерной стенокардией II–III функционального класса. Автором получены новые сведения о влиянии данного лечебного подхода на переносимость физической нагрузки, показатели сократительной функции миокарда, в том числе глобальную продольную деформацию левого желудочка, а также параметры системной гемодинамики, включая общее периферическое сосудистое сопротивление.

Особую ценность представляет установленный факт более выраженного и устойчивого клинико-функционального эффекта комбинированной терапии по сравнению как с изолированным применением интервальной гипо-гипероксической терапии, так и со стандартным лечением. Наряду с этим в работе продемонстрирована

безопасность предлагаемого подхода, что имеет важное значение для его возможного практического использования у пациентов данной категории.

Полученные результаты расширяют существующие представления о возможностях комбинированной немедикаментозной и фармакологической коррекции при рефрактерной стенокардии и могут рассматриваться как значимый вклад в развитие современных лечебных технологий в отечественной кардиологии.

Практическая значимость работы

Практическая значимость диссертационной работы связана с тем, что предложенный автором лечебный подход может рассматриваться как дополнительная возможность ведения пациентов с рефрактерной стенокардией при недостаточной эффективности стандартной терапии. Представленные данные свидетельствуют о том, что включение комбинированной интервальной гипо-гипероксической терапии способно оказывать положительное влияние на клиническое состояние больных, их переносимость физической нагрузки и субъективные показатели качества жизни.

С практической точки зрения важным представляется и то, что результаты исследования могут быть использованы в работе специализированных кардиологических подразделений при разработке и уточнении подходов к ведению данной категории пациентов. Кроме того, работа создает предпосылки для последующего изучения места комбинированной ИГГТ в структуре немедикаментозной и комбинированной терапии хронических коронарных синдромов.

Отдельного упоминания заслуживают сведения о благоприятной переносимости и безопасности предложенной схемы, что имеет существенное значение для пациентов с тяжелым течением заболевания и ограничениями к инвазивным вмешательствам. В целом полученные результаты позволяют рассматривать представленный подход как имеющий перспективы для внедрения в практику специализированных центров.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа построена последовательно и соответствует логике завершеного научного исследования. Ее структура включает все основные разделы, необходимые для квалификационной работы, что позволяет целостно представить цель и задачи исследования, материалы и методы и полученные результаты.

Во введении автором обоснована актуальность рассматриваемой проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, обозначены положения, характеризующие научную новизну и практическую значимость работы. Обзор

литературы подготовлен на хорошем уровне, систематизирует современные данные по теме и отражает как отечественный, так и зарубежный опыт.

Раздел, посвященный материалам и методам, содержит необходимую информацию о дизайне исследования, критериях формирования выборки, применявшихся методиках и статистических подходах, что позволяет адекватно оценить корректность выполненной работы. Результаты представлены последовательно, сопровождаются таблицами и иллюстративным материалом, а выводы и практические рекомендации логично связаны с содержанием исследования и соответствуют поставленным задачам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат адекватно отражает основное содержание диссертационной работы, воспроизводит ее структуру, позволяет составить представление о цели, задачах, примененных методах и полученных результатах. Представленные в нем научные положения, выводы и практические рекомендации согласуются с общей логикой выполненного исследования и не противоречат основным положениям диссертации.

Материал изложен в последовательной и информативной форме. Оформление автореферата соответствует принятым требованиям, а его содержание дает достаточно полное представление о выполненной работе и ее основных результатах.

Принципиальных замечаний к изложенным в диссертации материалам нет.

К замечаниям, не имеющим принципиального характера и не влияющим на общую положительную оценку работы, относятся следующие:

1. Поскольку комбинированная схема терапии включала дипиридамола, представляется принципиально важным уточнить клиническую логику выбора данного препарата именно у больных с рефрактерной стенокардией и ишемической болезнью сердца. Какими патофизиологическими и клиническими соображениями руководствовался автор при включении дипиридамола в лечебную схему, учитывая, что в инструкции указаны ограничения при коронарной патологии, включая нестабильную стенокардию и распространенный стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, а также известные риски усиления ишемии по типу синдрома обкрадывания.

2. В работе указано, что в исследование включались пациенты, у которых возможности инвазивного лечения были ограничены или исчерпаны, что имеет важное значение для характеристики изучаемой популяции. Какими именно клиническими, ангиографическими и организационными критериями определялась невозможность или нецелесообразность дальнейшей реваскуляризации у включенных в исследование больных, и в какой степени данная группа пациентов была предварительно консультирована специалистами по эндоваскулярному и хирургическому лечению ишемической болезни сердца?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Миронова Никиты Александровича отвечает требованиям, предъявляемым Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам на соискание учёной степени кандидата наук. Содержание диссертации соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертационная работа соответствует критериям пп. 2.1–2.5 Положения о присуждении учёных степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова, оформлена в соответствии с требованиями к диссертациям и свидетельствует о высокой научной квалификации автора. Таким образом, Миронов Никита Александрович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:
Доктор медицинских наук, профессор
Рязанов Алексей Сергеевич
«04» июня 2026 г.

Специальность, по которой официальным оппонентом защищена диссертация:

14.00.06 – Кардиология.

Адрес места работы:
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Тел.: +7 (495) 680-05-99; e-mail: rmaro@rmaro.ru