

## ОТЗЫВ

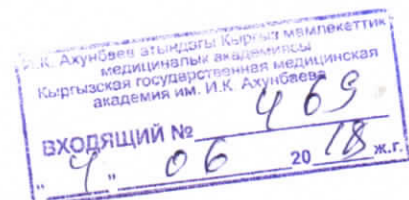
официального оппонента на диссертационную работу Мырзаахматовой А.К. на тему: «Распространенность, клиничко-функциональная характеристика синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна у жителей высокогорья», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

### 1. Актуальность темы исследования.

Диссертация Мырзаахматовой А.К. «Распространенность, клиничко-функциональная характеристика синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна у жителей высокогорья» посвящена актуальной проблеме – нарушение дыхания во время сна. Актуальность проблемы обусловлена тем, что синдром обструктивного апноэ/гипопноэ сна (СОАГС) вызывает значительное ухудшение качества сна и тяжелую дневную сонливость, раздражительность, апатию, снижение памяти и внимания, которые значительно ухудшают качество жизни человека. О значимости проблемы также говорит высокая распространенность СОАГС. По данным крупных эпидемиологических исследований, СОАГС в общей популяции по разным критериям составляет от 2 до 30%.

В Кыргызстане до сих пор не уделялось должного внимания больным с СОАГС. Не проводились исследования по изучению распространённости и клиничко - функциональных особенностей течения СОАГС у жителей высокогорья, не осуществлялась разработка оптимальных доступных алгоритмов диагностики.

Вышеизложенное определяет актуальность и научно-практическую ценность данной диссертационной работы, которая обладает в значительной степени научной новизной и отражает большой интерес к теме СОАГС у жителей высокогорья со стороны ведущих ученых мира в этой области.



## **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.**

В представленном автором исследовании впервые изучена частота встречаемости и клинико - функциональная характеристика синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна у жителей высокогорья, проведена оценка клинических и функциональных маркеров СОАГС у горцев, разработана и продемонстрирована эффективность структурированной образовательной программы на повышение приверженности к СРАР-терапии у больных с СОАГС.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций обусловлена использованием большого клинического материала (670 жителей высокогорья и 736 низкогорцев), тщательным и современным статистическим анализом, принципиальной обработке результатов скрининговых и инструментальных методов исследования.

В результате исследования сформулированы следующие выводы:

1. Частота встречаемости синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна оказалась высокой как у жителей высокогорья (у 10,6% мужчин и 6,6 % женщин), так и среди жителей низкогорья (у 10,0% мужчин и 6,2% женщин).
2. Распространенность симптомов СОАГС, в целом, по Кыргызстану составила 10,8%.
3. СОАГС у жителей высокогорья характеризуется более тяжёлым течением с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений, наличием центрального апноэ сна, по сравнению с менее выраженными клиническими симптомами и маркерами заболевания с низкогорцами.
4. Более половины обследованных горцев имели средне - тяжелую (40%) и тяжелую (15%) форму апноэ сна, которые нуждаются в проведении специфической терапии (СРАР-терапия).



5. Разработанная структурированная образовательная программа показала высокую эффективность, повысив приверженность больных СОАГС к СРАР-терапии.

6. Регулярное и правильное использование СРАР-терапии, сопровождалось положительной динамикой клинических симптомов и маркеров, а также улучшением показателей ночной сатурации.

Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес для внутренних болезней.

### **3. Научная и практическая значимость исследования.**

Научная значимость проведенного исследования заключается в том, что впервые изучены частота встречаемости и клиническо-функциональная характеристика синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна у жителей высокогорья Тянь-Шаня (3200-3600 м над уровнем моря). Проведена оценка клиническо-функциональных маркеров СОАГС у жителей высокогорья. Разработана и продемонстрирована эффективность структурированной образовательной программы на повышение приверженности больных с СОАГС к СРАР-терапии.

СОАГС относится к числу распространённых хронических респираторных заболеваний в Кыргызстане, в том числе у жителей высокогорья. В связи с чем, важным представляется внедрение в клиническую практику доступных методов диагностики СОАГС с использованием респираторных опросников (шкала Эпфорта и специализированный опросник для первичного выявления СОАГС) и скрининговых диагностических систем.

Практическую значимость имеет разработка структурированной образовательной программы по повышению приверженности больных к СРАР-терапии.

#### **4. Соответствие содержания диссертации, указанной на титульном листе, специальности работы.**

Диссертация изложена на 153 страницах машинописного текста, иллюстрирована 31 таблицей и 10 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения результатов работы и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы, содержащего 315 источников. По теме диссертационного исследования опубликовано 7 научных статей, в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Кыргызской Республики. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней цели и задачам исследования.

Диссертационная работа Мырзаахматовой А.К. полностью соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни, указанной на ее титульном листе.

#### **5. Критические замечания и предложения, вопросы к диссертанту.**

Существенных замечаний по методологии, выполнению и написанию работы нет. Имеется ряд стилистических замечаний по тексту диссертации, незначительное количество орфографических ошибок. Данные замечания не влияют на существо работы и не умаляют актуальность, научную новизну и практическую значимость представленной диссертационной работы. В плане научного обсуждения хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. В «обзоре литературы» Вы указали, что СРАР – терапия является самым эффективным методом лечения СОАГС и рекомендовано Американским торакальным обществом как стандарт лечения СОАГС средней и тяжелой степени, однако не все больные её одобряют. Есть ли другие методики для лечения СОАГС?



2. В разделе «Материалы и методы исследования» Вы отметили, что проводили мониторинговую компьютерную пульсоксиметрию лицам, отобраным 116 горцам и кардио-респираторный мониторинг 60 коренным жителям высокогорья. Эти исследования у больных с СОАГС, где проводили и на какой высоте?
3. В главе 3 «Результаты собственных исследований» подглаве 3.1.1. Вы подробно описали результаты опроса по Шкале Эпфорта для выявления дневную сонливость различной степени выраженности и результаты опроса по специализированному опроснику для первичного выявления СОАГС. Что лучше использовать врачу общей практики в своей повседневной практике шкалу сонливости Эпфорта или специализированный вопросник для первичного выявления СОАГС?
4. В разделе «Результаты собственных исследований» подразделе 3.2. Вы показали, что общеизвестные клинические маркеры СОАГС (ИМТ и размеры охвата шеи) не так часто встречаются у жителей высокогорья, а в исследованиях у жителей равнин показатель индекса массы тела и охвата шеи являлись предикторами СОАГС. Чем объясните такое различие между двумя группами больных СОАГС?
5. В главе «Результаты собственных исследований» подглаве 3.4. Вы подробно описали о влиянии структурированной образовательной программы на приверженность и эффективность СРАР-терапии среди жителей низкогорья со среднетяжелой и тяжелой формами СОАГС и получили положительный результат. Почему не проводили структурированной образовательной программы на приверженность и эффективность СРАР-терапии среди жителей высокогорья?
6. В разделе «Результаты собственных исследований» подразделе 3.4. Вы конкретно отметили высокую эффективность СРАР-терапии в основной группе больных, свидетельствующих о значительном сокращении остановок дыхания во время ночного сна с 44,37 до 2,86 эпизодов в час, что

сопровождалось улучшением показателей ночной сатурации, по сравнению с контрольной группой. Через 3 месяца СРАР-терапии у больных с СОАГС, также получили положительный результат. Применялись ли лекарственные препараты (ацетазолamid, теофиллин) в данном исследовании?

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Марзаахматовой А.К. на тему: «Распространенность, клиничко-функциональная характеристика синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна у жителей высокогорья», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является законченной научно-практической работой, отличающееся научной новизной и практической значимостью, вносит существенный вклад в решение проблемы по ранней диагностике и лечению синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна (СОАГС).

Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключение обоснованы. Работа базируется на достаточном количестве клинического материала, написана и оформлена грамотно и полностью отвечает требованиям пункта 10 «Положения» Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики «О присуждении ученых степеней в Кыргызской Республике», а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук



Тологонов Т.И.

Подпись Тологонова Т.И. завершено  
Нач. ОК. Акорбек Козог Назифа  
02.06.2018г.