

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук (14.01.05 – Кардиология, медицинские науки) Тарзимановой Аиды Ильгизовны на диссертацию Солнцевой Татьяны Дмитриевны на тему: «Клинико-диагностическая характеристика и особенности терапии у больных с неконтролируемой артериальной гипертонией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.- Кардиология.

Актуальность исследования

До настоящего времени артериальная гипертензия (АГ) остается одним из самых распространенных сердечно-сосудистых заболеваний и важнейшим фактором риска развития инфаркта миокарда и мозгового инсульта. Ежегодно число пациентов с АГ продолжает увеличиваться. Возникновение АГ значительно увеличивает риск сердечно-сосудистых осложнений, фибрилляции предсердий, деменции, а также терминальной стадии почечной недостаточности.

Несмотря на существующие в настоящее время возможности применения различных классов антигипертензивных препаратов, эффективно снижающих артериальное давление и существенно улучшающих долгосрочный прогноз пациентов, проблема неконтролируемой АГ не утратила своего значения и решение ее в конкретной клинической ситуации зачастую остается весьма сложным.

Истинная распространенность неконтролируемой АГ не установлена, и изучение ее затруднено в первую очередь тем, что далеко не все пациенты исходно получают антигипертензивную терапию, соответствующую общепринятым стандартам или не установлены сроки от начала систематического лечения АГ.

Лечение неконтролируемой АГ остается одной из наиболее сложных задач современной кардиологии, продолжается поиск новых

антигипертензивных препаратов, тем не менее, остается много дискуссионных вопросов.

Таким образом, не вызывает сомнений актуальность диссертационной работы Солнцевой Т.Д., целью которой было изучение клинических и диагностических особенностей и оценка характера терапии у пациентов с неконтролируемым течением АГ.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Солнцевой Т.Д. впервые было проведено изучение особенностей клинического течения неконтролируемой АГ, позволившее выявить значимые различия по факторам риска, поражению органов-мишеней и возникновению ассоциированных клинических состояний.

Впервые оценена приверженность к медикаментозной терапии у пациентов в неконтролируемым течением АГ. Доказано, что больным с частыми подъемами артериального давления исходно назначается более интенсивная антигипертензивная терапия и отмечен более низкий уровень приверженности к лечению как через месяц после госпитализации, так и через 12 месяцев.

Впервые в рамках одной работы оценены факторы риска развития неконтролируемой АГ и отмечена связь приема агонистов имидазолиновых рецепторов с возникновением ассоциированных клинических состояний и/или сопутствующих заболеваний.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В работе выявлены факторы, связанные с частыми подъемами артериального давления (АД) у больных с неконтролируемой АГ: более длительный стаж АГ, наличие гиперурикемии, гипергликемии, высокие ЧСС и индекс массы тела. Показано, что у пациентов с частыми подъемами АД поражение органов-мишеней (гипертрофия миокарда левого желудочка, снижение скорости клубочковой фильтрации) диагностируется чаще.

Полученные данные имеют важное значение для разработки индивидуальной стратегии ведения пациентов с неконтролируемой АГ. У данной группы пациентов необходимо регистрировать частоту подъемов АД в течение недели, использовать опросник по оценке уровня приверженности и более простые схемы антигипертензивной терапии, учитывая наличие связи с увеличением частоты возникновения ассоциированных клинических состояний и сопутствующих заболеваний и большей выраженностью поражения органов-мишеней при частых подъемах АД.

Результаты работы Солнцевой Т.Д. имеют высокую теоретическую и практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения диссертационной работы Солнцевой Т.Д. выглядят несомненно обоснованными, так как они сформулированы исходя из анализа большого материала и длительного срока наблюдения за пациентами, достаточного для выявления статистических закономерностей. Выбранные автором лабораторные и инструментальные методы обследования пациентов являются современными и полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Полученные в ходе исследования данные обработаны с использованием современных методов статистического анализа. Работа выполнена в соответствии с общепринятыми этическими и научными принципами.

Интерпретация и обсуждение полученных результатов выполнены на основании изучения большого количества отечественных и зарубежных работ. Выводы и практические рекомендации логичны, вытекают из результатов проведенных исследований и полностью соответствуют цели и задачам. Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации данной работы следует считать обоснованными и достоверными.

Оценка структуры и содержания работы

Общая структура диссертации, представленной на 137 страницах, представляет собой классическую схему изложения материала. Она состоит из введения и четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов исследования), выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 18 таблицами. Список литературы включает 252 источника.

Во введении автором обосновывается актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи, приводятся описания научной новизны, научной и практической значимости выполненной работы, результаты апробации работы. Обращает на себя внимание то, что результаты работы регулярно представлялись на международных и национальных конгрессах.

Литературный обзор написан на основании анализа большого количества отечественных и зарубежных работ, показана важность выделения больных с неконтролируемой АГ и ее кризовым течением. В целом, источники научной литературы подобраны с достаточной тщательностью, а изложенный материал логично организован автором, что свидетельствует о высоком уровне его осведомленности в актуальных проблемах современной науки. Особое внимание уделяется оценке факторов риска, прогнозу, лечению и различным методам, позволяющим определить уровень приверженности у больных с неконтролируемой АГ.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит исчерпывающую информацию о пациентах, их характеристику, порядок разделения больных по группам, а также подробное описание методов исследования и статистического анализа.

Глава, посвященная собственным результатам, описана подробно. Проанализированы результаты проведенных исследований на момент включения и через 12 месяцев проспективного наблюдения за больными, проведена оценка приверженности к лечению.

Несомненным достоинством работы является глава «Обсуждение результатов». Автор сопоставляет собственные данные с результатами современных отечественных и зарубежных исследователей.

В числе явных достоинств следует отметить широко представленный в работе качественный иллюстративный материал, не только украшающий диссертацию, но и существенно облегчающий понимание текста.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют полученным результатам, являются логичными и понятными. Поставленные в работе задачи решены полностью и соответствуют выводам. Практические рекомендации логически завершают ее результаты.

Автореферат представляет собой краткую информацию диссертации, охватывает основные положения исследования, полностью отвечает всем требованиям и стандартам, которые были разработаны Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию диссертации, а также автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Солнцева Татьяны Дмитриевны является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой раскрыта актуальная научная проблема современной кардиологии.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертационная работа Солнцева Татьяны Дмитриевны на тему: «Клинико-диагностическая характеристика и особенности терапии у больных с неконтролируемой артериальной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.20. – Кардиология», полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями,

утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1093 от 10.11.2017г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021г., № 1539 от 11.09.2021г., № 1690 от 26.09.2022г., № 101 от 26.01.2023г., № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Солнцева Татьяна Дмитриевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.20. – Кардиология».

Официальный оппонент:
Профессор кафедры факультетской терапии №2
Института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава
России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук

Тарзимова Аида Ильгизовна

Подпись д.м.н. Тарзимова А.И. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М.Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский университет)
доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

08.08.2024 ?

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет). Адрес: Россия, 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Телефон: 8(499)248-53-83, сайт: <https://www.sechenov.ru>, адрес электронной почты: rectorat@staff.sechenov.ru