

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор биологических наук,
профессор



Д.В. Ребриков

«августа» 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации 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

Актуальность темы диссертационной работы не вызывает сомнений, так как распространенность артериальной гипертонии (АГ) остается на высоком уровне, несмотря на особое внимание, уделяемое контролю уровня артериального давления (АД). В связи с этим проблема неконтролируемой АГ – такой формы АГ, при которой на фоне проводимой оптимальной антигипертензивной терапии

достижение целевого уровня АД не представляется возможным, не утратила своего значения в настоящее время.

Стоит отметить, что АГ ассоциирована с ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической сердечной недостаточностью, болезнью периферических артерий и хронической болезнью почек. Доказано, что антигипертензивная терапия снижает риск развития сердечно-сосудистых осложнений, прогрессирования поражения органов-мишеней. Достижение и поддержание целевого уровня АД является первостепенной задачей в лечении АГ, что возможно при оптимальном медикаментозном и немедикаментозном лечении. Однако эффективность терапии зависит не только от корректно назначенного лечения, но и от приверженности больных к антигипертензивной терапии и модификации образа жизни. В настоящее время имеется большое количество работ, посвященных АГ, однако комплексный анализ, включающий оценку характера антигипертензивной терапии, факторов риска, поражение органов-мишеней, ассоциированных клинических состояний, приверженность медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациентов с неконтролируемой АГ, в рамках единого исследования не проводился, что и вошло в задачи данного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационном исследовании Солнцевой Т.Д. впервые проведен комплексный анализ особенностей клинического течения неконтролируемой АГ. Исследование выявило различия в факторах риска, степени поражения органов-мишеней и частоте возникновения ассоциированных клинических состояний у пациентов с частыми подъемами АД (подъем уровня АД $\geq 140/90$ мм рт.ст. более одного раза в неделю на фоне антигипертензивной терапии) в сравнении с пациентами с редкими подъемами АД (подъем уровня АД $\geq 140/90$ мм рт.ст. менее одного раза в неделю на фоне антигипертензивной терапии).

Оценка неприверженности к медикаментозной терапии у пациентов с неконтролируемой АГ выявила, что забывчивость и сложные схемы приема препаратов являются основными её причинами. Исследование показало, что

пациенты с частыми подъемами АД чаще получают более интенсивную антигипертензивную терапию, при этом наблюдается более низкий уровень приверженности к лечению как в течение месяца после госпитализации, так и спустя 12 месяцев. Установлена связь между приемом агонистов имидазолиновых рецепторов и риском развития ассоциированных клинических состояний и/или сопутствующих заболеваний.

Значимость полученных результатов для практики

Исследование выявило ряд факторов, связанных с частыми подъемами АД у пациентов с неконтролируемой АГ: продолжительный анамнез АГ, наличие гиперурикемии, гипергликемии, повышенных ЧСС и индекса массы тела. Было также установлено, что у пациентов с частыми подъемами АД чаще диагностируются признаки поражения органов-мишеней, такие как гипертрофия миокарда левого желудочка и снижение скорости клубочковой фильтрации.

Продемонстрировано, что пациенты с частыми подъемами АД менее привержены к проводимому лечению в сравнении с пациентами с редкими подъемами АД. Рекомендовано вести мониторинг частоты подъемов АД в течение недели у этой группы пациентов, использовать опросник для оценки уровня приверженности к лечению, а также применять более простые схемы антигипертензивной терапии, так как установлена связь между частыми подъемами АД и более выраженным поражением органов-мишеней, а также риском развития ассоциированных клинических состояний, сопутствующих заболеваний.

Достоверность полученных результатов

Научные положения, изложенные в работе Солнцевой Т.Д., имеют высокую степень обоснованности и достоверности. Дизайн и методы исследования, а также их соответствие целям и задачам полностью соответствуют современным требованиям к научным исследованиям. Итоги работы подтверждены достаточной выборкой пациентов (297 человек). Проведение статистического анализа было выполнено в соответствии со стандартным набором методик, что подтверждает

правильность результатов исследования. Изучение полученных данных позволило представить грамотно сформулированные выводы и практические рекомендации, которые имеют значение для клинической медицины.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Солнцевой Т.Д. изложена на 137 страницах, построена по общепринятому плану, 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.

В разделе «Введение» автором изложена актуальность проблемы. Задачи полностью соответствуют цели исследования, а теоретическая и практическая значимость работы сформулированы корректно и отражают суть исследования.

Обзор литературы, представленный в диссертации, основан на глубоком анализе значительного количества отечественных и зарубежных исследований. В нем подчеркивается важность выделения пациентов с неконтролируемой АГ и с кризовым течением АГ. В целом, научные источники подобраны со всей тщательностью и грамотно организованы автором. Внимание уделяется оценке факторов риска, прогнозу, лечению и определению уровня приверженности у больных с неконтролируемой АГ.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит информацию о пациентах, их характеристику, порядок разделения больных по группам, а также дана подробная информация о методах исследования и статистического анализа.

Глава «Результаты исследования» содержит в себе последовательное изложение полученных автором результатов, продемонстрированных с помощью таблиц и рисунков.

В главе «Обсуждение результатов исследования» содержится достаточно информации, которая помогает понять суть и важность работы. Приводится сравнение собственных результатов с данными отечественных и зарубежных исследователей.

В заключении изложены выводы и практические рекомендации. Результаты исследования полностью соответствуют сформулированным целям и задачам. Практические рекомендации, которые приведены в диссертации, логически завершают ее результаты.

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

Заключение

Диссертационная работа Солнцевой Татьяны Дмитриевны на тему: «Клинико-диагностическая характеристика и особенности терапии у больных с неконтролируемой артериальной гипертонией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология, является законченным научно-квалификационным исследованием, которое содержит решение актуальной научной задачи по совершенствованию подходов к ведению пациентов с неконтролируемой артериальной гипертонией, что имеет важное научное и практическое значение для научной специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 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 от №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г., № 415 от 18.03.2023 г., № 1786 от 26.10.2023 г., № 62 от 24.01.2024 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.

Диссертация и автореферат Солнцевой Т.Д. обсуждены на заседании кафедры поликлинической терапии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, по результатам заседания утверждён настоящий отзыв (протокол №1 от 26.08.2024 г).

Отзыв составлен:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
лечебного факультета федерального
государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

доктор медицинских наук, профессор

Ларина Вера Николаевна

Дата «26» 08 2024г.

Подпись В. Н. Лариной заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, к.м.н., доцент



О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6 Тел. +7 (495) 434-03-29; e-mail: rsmu@rsmu.ru