

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего 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 **Лариной Веры Николаевны** на диссертационную работу Инесиной Ксении Сергеевны «Клинические и психологические особенности больных гипертонической болезнью второй стадии, осложненной хронической болезнью почек», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Гипертоническая болезнь (ГБ) является широко распространённым хроническим заболеванием, характеризуется неуклонным ростом и «омоложением» среди населения. Повышенное артериальное давление рассматривается одним из основных факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, в том числе преждевременной смерти и ранней инвалидизации, особенно среди лиц трудоспособного возраста, что обуславливает важную проблему здравоохранения, требующую увеличения материальных затрат на лечение и реабилитацию таких пациентов. Особый вклад в развитие сердечно-сосудистых осложнений вносит наличие у пациента хронической болезни почек (ХБП), появление которой является следствием поражения почек как органа-мишени при ГБ. Распространенность ХБП у пациентов с ГБ достигает 26 %. Прогноз пациентов, страдающих ГБ, определяет наличие ХБП, а именно снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которое обуславливает развитие у них серьезных сердечно-сосудистых осложнений (инсультов, инфарктов и др.), в том числе смерти.

Прогрессия заболевания зависит от эффективности, проводимой у пациента гипотензивной терапии. С одной стороны, определенное влияние на приверженность пациента к лечению оказывает его психологический статус,

качество жизни, связанное с выраженностью жалоб, наличием депрессии. С другой стороны, особенности психологического статуса могут способствовать реализации факторов риска в конкретном клиническом случае. Одним из таковых является повышенное потребление поваренной соли с пищей, которая в условиях снижения почечной функции приобретает особое значение.

Вопрос о клинических и психологических особенностях пациентов с ГБ второй стадии, осложненной ХБП, до конца не изучен и требует уточнения.

Таким образом, цель и задачи, поставленные в диссертационном исследовании К. С. Инесиной, являются актуальными для теории и практики в современной кардиологии.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования

В ходе диссертационного исследования К. С. Инесиной были получены новые данные об особенностях клинической картины, комбинаций факторов сердечно-сосудистого риска и взаимосвязей у больных ГБ второй стадии, осложненной ХБП. Изучены особенности лабораторно-функциональных параметров и проведена оценка их взаимосвязи с факторами риска у больных ГБ, осложненной ХБП. Уточнены особенности психологического статуса и качества жизни у этой категории пациентов. Показано, что психологический статус пациента напрямую связан с маркерами ХБП: СКФ и альбуминурией. Оценено влияние лекарственной терапии на функциональное состояние почек у пациентов с ГБ второй стадии, осложненной ХБП, в сравнении с пациентами без данного осложнения. Представлена многофакторная математическая модель расчета риска поражения почек при ГБ второй стадии, на основании которой разработан «Калькулятор прогнозирования риска развития хронической болезни почек у пациентов с гипертонической болезнью второй стадии». Впервые показано, что наличие метаболического синдрома у пациентов с ГБ

второй стадии увеличивает риск развития ХБП в 3,34 раза, тогда как наличие депрессии – в 4,27 раза. У пациента, который одновременно имеет признаки метаболического синдрома и депрессии, вероятность развития ХБП возрастает в 14,26 раза.

Диссертант изучил достаточное количество как отечественных, так и зарубежных научных публикаций, посвященных теме диссертационного исследования. Обзор литературы представляет научный интерес для кардиологов и может быть рекомендован к публикации в качестве научного обзора. Результаты исследования уже применяются в практике кардиолога и терапевта поликлиники филиала № 1 ФГБУ «ГВКГ им. академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны РФ, а также используются в учебном процессе и научной работе на кафедре госпитальной терапии и профессиональных болезней ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

В ходе диссертационного исследования К. С. Инесиной были использованы современные стандартные клинические, лабораторные, психологические, инструментальные методы исследования. В обследовании приняли участие 100 пациентов в возрасте 64,0[19,1] лет с диагнозом ГБ второй стадии, осложненной ХБП, которые составили основную группу. В группу сравнения вошли 50 пациентов с эссенциальной артериальной гипертонией второй стадии без ХБП в возрасте 58,5[22,1]) лет. Размер групп был адекватен, выборка репрезентативна. По материалам диссертации были получены свидетельства государственной регистрации базы данных.

Положения, выносимые на защиту, выводы диссертационной работы логично вытекают из полученных в ходе исследования данных. Результаты диссертационного исследования статистически обработаны с использованием адекватных показателей статистического анализа с использованием лицензионного программного обеспечения.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационное исследование К. С. Инесиной представляет собой законченное научное исследование, изложенное на 165 страницах печатного текста, оформленное традиционно. В работе имеется 37 таблиц и 10 рисунков. Список литературы содержит 159 источников, из них: 104 работы отечественных авторов и 55 зарубежных исследователей.

Диссертация состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы (глава 1), описание материалов и методов исследования (глава 2), представление результатов собственных исследований (глава 3), обсуждение полученных результатов (глава 4), заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, списков сокращений и иллюстративного материала.

В введении чётко сформулированы цель и задачи исследования, определены положения, выносимые на защиту. Убедительно показаны научная новизна и практическая значимость работы.

В главе 1 «обзор литературы» представлен достаточно полный и разносторонний обзор научной литературы. Автор подробно описывает взаимосвязь ГБ с развитием ХБП, анализирует влияние факторов риска на течение заболевания, особенности психологического статуса и принципы лечения. Анализ данного обзора позволяет утверждать, что автор компетентен в обсуждаемой проблеме, ориентируется в научных трудах отечественных и зарубежных ученых, посвященных теме диссертационной работы.

В главе 2 «материал и методы исследования» детально описаны все используемые в работе методики (клинические, лабораторные, инструментальные, психологические), охарактеризованы все этапы исследования. В исследовании приняли участие 100 пациентов (мужчин – 46, женщин – 54) больных, (средний возраст – 60 лет) с верифицированной ГБ второй стадии, находящихся на стационарном лечении. Пациенты были

разделены на две группы – основную и группу сравнения. В основную группу вошли больные, у которых было выявлено такое осложнение, как ХБП – 50 человек (мужчин – 21, женщин – 29, средний возраст – 64,0[19,1] лет), в группу сравнения – больные без ХБП: 50 человек (мужчин – 25, женщин – 25, средний возраст – 58,5[22,1]). Статистическая обработка полученных качественных и количественных данных подробно описана и не вызывает сомнений в достоверности полученных диссертантом результатов.

В главе 3 «результаты собственных исследований» подробно представлены полученные результаты, а также графический материал в виде таблиц и рисунков. Автор описывает клинические, функциональные и психологические особенности ГБ второй стадии, осложненной ХБП, в сравнении с больными с без ХБП. Дает оценку жалобам, факторам риска артериальной гипертензии, гематологическим, эхокардиографическим и психологическим особенностям. Анализирует корреляционные взаимосвязи факторов риска между собой, а также с клиническими, лабораторно-инструментальными и психологическими показателями. Оценивает влияние гипотензивной терапии на функциональное состояние почек, значение порога вкусовой чувствительности к поваренной соли. Автор определяет наиболее значимые факторы для развития ХБП у больных ГБ: это уровни креатинина и мочевины крови, наличие метаболического синдрома и депрессии, на основании которых создает многофакторную математическую модель, с предсказуемой ценностью 80,0%, чувствительностью – 78%, специфичностью – 82%. Разрабатывает компьютерную программу «Калькулятор прогнозирования риска развития хронической болезни почек у пациентов с гипертонической болезнью второй стадии».

В главе 4 «обсуждение полученных результатов» представлено обсуждение полученных результатов, основывающееся на сопоставлении их с литературными данными, а также собственный анализ результатов исследования.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, подтверждены достаточным объемом материала и являются логическим завершением представленной работы. Практические рекомендации ориентированы на практикующего врача-кардиолога, нефролога и терапевта, конкретны и понятны.

Диссертация К. С. Инесиной изложена научным языком, логично выстроена, содержит таблицы и рисунки, иллюстрирующие полученные данные и облегчающие восприятие и анализ результатов работы.

Перспективы дальнейшей разработки темы исследования отражают научную значимость и своевременность представленной к защите работы.

Автореферат диссертационного исследования оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, информативен и позволяет получить полное представление о работе.

Анализ диссертационного исследования свидетельствует о надежности научно-методических подходов для доказательства положений, выносимых на защиту, и выводов.

В тексте диссертации имеются отдельные опечатки, не снижающие ее ценности. В плане дискуссии возникли вопросы к диссертанту, отражающие исключительно интерес к работе:

1. В диссертационной работе Вы объясняете наличие относительно более высоких показателей эозинофилов в крови у пациентов ГБ второй стадии, осложненной ХБП, приемом более высоких доз гипотензивных лекарственных средств для нормализации АД, по сравнению с пациентами с ГБ, но без ХБП. Существует ли другое мнение относительно более высоких показателей эозинофилов в крови у пациентов ГБ второй стадии, осложненной ХБП, в мировой литературе?

2. Вами получены данные, что при наличии депрессии у больных ГБ шанс развития ХБП возрастает в 6,14 раз. Ваша интерпретация?

3. Был ли апробирован разработанный Вами «Калькулятор прогнозирования риска развития хронической болезни почек у пациентов с

гипертонической болезнью второй стадии» в практике врача первичного звена, сколько времени требуется для оценки риска при его применении, как Вы видите практическое использование калькулятора в условиях амбулаторного звена?

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 7 статей в рецензируемых журналах, входящих в список, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России. Получены 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных по теме диссертации. Основные материалы были изложены и обсуждены на пяти научных конференциях.

Заключение

Диссертация Инешиной Ксении Сергеевны «Клинические и психологические особенности больных гипертонической болезнью второй стадии, осложненной хронической болезнью почек», выполненная под руководством научного руководителя д.м.н., доцента Поселюгиной Ольги Борисовны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, осуществлено решение важной задачи, а именно, оценка клинических, функциональных и психологических особенностей больных гипертонической болезнью второй стадии, осложненной хронической болезнью почек, на фоне проводимой гипотензивной терапии с разработкой прогностической модели расчета риска развития хронической болезни почек.

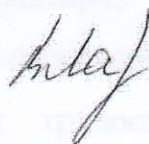
Это имеет большую теоретическую и практическую значимость для кардиологии и медицины в целом.

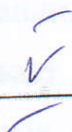
По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, проведенной обработке данных, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Инешиной Ксении Сергеевны «Клинические и психологические особенности больных гипертонической болезнью второй стадии, осложненной

хронической болезнью почек» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями от 12.08.2014 №723, 21.04.2016 №355, 28.08.2017 №1024, 01.11.2018 №1168, 11.09.2021 №1539), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Инешина Ксения Сергеевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Оппонент:

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

«3»  2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Лариной В.Н. заверяю

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО «РНИИ
Минздрава России
кандидат медицинских наук



 Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес организации: 117513, г. Москва, Островитянова, д. 1, стр.6. Телефон: 8(495) 434-22-66, Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru
Сайт организации: <https://rsmu.ru>