

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Давиденко Марианны Николаевны на тему:
«Динамика показателей центральной гемодинамики у пациентов
пожилого возраста с артериальной гипертензией 2–3 степени под
влиянием антигипертензивной терапии в амбулаторной практике»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.05 - кардиология.**

Диссертационное исследование М.Н. Давиденко посвящено поиску оптимальной антигипертензивной терапии у пациентов пожилого возраста. Актуальность работы обусловлена широкой распространенностью артериальной гипертензии (АГ), ее социальной значимостью, недостаточно удовлетворительными результатами ее лечения, небольшим количеством исследований, посвященным изучению влияния антигипертензивных препаратов на центральное артериальное давление (ЦАД). Несмотря на то, что современные отечественные и иностранные клинические руководства по лечению АГ рекомендуют начинать антигипертензивную терапию с комбинации блокатора ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (БРААС) с диуретиком или антагонистом кальция (АК), в реальной клинической практике многие пациенты продолжают получать монотерапию БРААС. Вместе с тем, в исследованиях последних лет показано, что центральное артериальное давление может являться лучшим предиктором сердечно-сосудистых событий и исходов, чем рутинно измеряемое артериальное давление (АД) на плечевой артерии. Известно, что различные группы антигипертензивных препаратов оказывают разное влияние на ЦАД, что вероятно следует учитывать при назначении антигипертензивной терапии.

Впервые в исследовании, выполненном в условиях реальной клинической практики с помощью прибора A-PULSE CASPro проанализирована динамика не только периферического АД, но и ЦСАД, а также радиального индекса аугментации (rAI) при назначении антигипертензивной терапии ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (и-АПФ) и комбинации и-АПФ с АК через 1, 3 и 6 месяцев лечения у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией 2–3 степени. Выявлено, что различия в двух режимах антигипертензивной терапии появляются только через 3 месяца терапии и достигают статистической значимости к 6 месяцу терапии. Показано, что длительная комбинированная антигипертензивная терапия и-АПФ с АК приводит к статистически значимо большему снижению периферического пульсового артериального давления (ПАД) и центрального систолического артериального давления (ЦСАД), в связи с чем, у данной категории пациентов, комбинированная терапия с АК

должна быть назначена как можно раньше с целью достижения целевых значений не только периферического АД, но и ЦСАД.

Впервые автором были получены данные о характеристиках пациентов с неконтролируемой АГ 2–3 степени пожилого возраста: установлено, что большинство пациентов пожилого возраста с неконтролируемой АГ 2–3 степени, имеют гипертрофию миокарда левого желудочка (ГЛЖ). Также большинство пациентов имеют высокую артериальную жесткость, что отражается в значениях периферического ПАД ≥ 60 мм.рт.ст.

Автором проанализирована связь периферического АД с ЦСАД у пациентов с неконтролируемой АГ 2–3 степени пожилого возраста и установлено, что на всех этапах лечения, уровень ЦСАД коррелировал с уровнем ПАД. Выявлено, что пациенты с неконтролируемой АГ 2–3 степени пожилого возраста с уровнем ПАД ≥ 60 мм.рт.ст. имели более высокие значения ЦСАД. Важным является вывод о том, что целью антигипертензивной терапии должно быть не только достижение целевых значений САД и ДАД, но и снижение периферического ПАД ниже 60 мм.рт.ст., Данный вывод является важным для практических врачей, поскольку не требует дополнительных исследований для оценки ЦСАД, а значения периферического ПАД могут быть легко получены при стандартном измерении АД на амбулаторном приеме.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, полностью отражает основные положения диссертационной работы, иллюстрирован 20 таблицами и 1 рисунком. Работа написана хорошим литературным языком, содержит незначительное количество орфографических и стилистических ошибок. Из замечаний следует отметить, что автореферат несколько перегружен таблицами, а излишняя детализация всех параметров периферического АД, ЦСАД и rAI для каждого из визитов, затрудняет восприятие результатов работы при чтении, однако эти замечания не носят принципиального характера.

Научные и практические выводы, методы исследования диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачам, логично следуют из полученных результатов. Результаты исследования внедрены в клиническую практику консультативно-диагностического центра ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ», а также используются в учебном процессе на кафедре факультетской терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Полученные результаты обработаны с использованием современных методов статистического анализа. Интерпретация и обсуждение результатов исследования выполнены на основании изучения достаточного количества зарубежных и отечественных литературных источников. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Давиденко Марианны Николаевны на тему: «Динамика показателей центральной гемодинамики у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией 2–3 степени под влиянием антигипертензивной терапии в амбулаторной практике», является самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи выбора оптимальной антигипертензивной терапии у пациентов пожилого возраста с артериальной гипертензией 2–3 степени с учетом ее влияния не только на периферическое АД, но и на ЦСАД.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа М.Н. Давиденко полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Давиденко М.Н. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Начальник кафедры терапии неотложных состояний Филиала
федерального государственного бюджетного военного образовательного
учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Москва)
заслуженный врач Российской Федерации
доцент доктор медицинских наук (14.01.05-кардиология)

«20» мая 2021 г.



Овчинников Юрий Викторович

Подпись Ю.В. Овчинникова заверяю

Начальник отделения кадров и строевого филиала
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

«20» мая 2021 г.



Бурцева Елена Вадимовна

Филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны
Российской Федерации (г. Москва)

Адрес: 107392, г. Москва, ул. Малая Черкизовская, д. 7

Телефон: +7 (499) 168-95-78; e-mail: vmeda_fil_7@mil.ru