

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Адашевой Татьяны Владимировны на автореферат диссертационной работы Галошиной Елены Сергеевны «Особенности течения и лечения артериальной гипертензии в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 «Кардиология»

Актуальность работы определяется широкой распространенностью артериальной гипертензии (АГ) в популяции взрослого населения и повышением риска осложнения, связанных с хирургическими вмешательствами у пациентов этого профиля. АГ в периоперационном периоде требует тщательного изучения и формулирования принципов ведения этих больных, методов коррекции АД и профилактики возможных осложнений.

Судя по автореферату научная новизна данного исследования несомненна и определяется тем фактом, что впервые изучены тонкие механизмы системных нарушений гомеостаза у пациентов с АГ до и после лапароскопической холецистэктомии (ЛХЭ). Полученные данные позволили выделить периоперационную АГ в самостоятельный клинический вариант, характеризующийся синдромами корригированного и некорригированного АД, которые накладывают определенный отпечаток на функциональный статус сердечно-сосудистой системы. Это дает возможность оптимизировать комплексную терапию при гипертензионном синдроме в кардиологической и хирургической практике.

По данным представленного автореферата, цель и задачи проводимого исследования сформулированы четко. Автором набрано достаточное количество пациентов: изучены клиничко-функциональные показатели у 408 человек, 50 человек составили контрольную группу.

Данные автореферата Галошиной Е.С. демонстрируют использование комплекса современных методик для оценки функционального состояния

сердечно-сосудистой системы. Обращает внимание на применение статистического анализа, соответствующего современным требованиям медицинской статистики.

Решая поставленные задачи, автор не только использовала адекватные методы исследования, но и детально расширила их трактовку. Так, благодаря объемной компрессионной осциллометрии (ОКО) впервые описано функциональное значение фенотипов АД при разных его уровнях, состояние постнагрузки, изменения кинетики миокарда и сосудистых показателей, а также выделен смешанный (переходный) вариант кровообращения как предиктор гипокINETического варианта и прогрессирования АГ. В известной всем методике СМАД, помимо циркадианных трендов АД, выделены варианты лабильной (амплитудной) и стабильной (мезор-) гипертензии. Эти сдвиги сопровождаются изменением вегетативной регуляции, также описанной в виде синдромологии математических, временных и частотных характеристик в сочетании с визуализацией гисто- и скаттерграмм. Многоуровневая синдромология завершается оценкой взаимовлияния соматогенных факторов и психогенного состояния (методы СМОЛ и оценка качества жизни по уровню социальной фрустрированности).

Доказаны важные научно-практические положения. Так, в связи с характерным снижением АД в послеоперационном периоде, уровень его допустимой коррекции до операции должен соответствовать высокому нормальному или нормальному. Это сочетается с физиологическими показателями фенотипов АД, адекватным расходом энергии миокардом на продвижение 1 л крови, без повышения периферического сосудистого сопротивления, при эу- или гиперкинезе гемодинамики, циркадианном тренде амплитудной гипертензии и сохраняющейся наклонности к гипотонической дистонии, при которой возможен переход от эйтонии к симпато-парасимпатическому рассогласованию. Соматогении определяют

адаптированную тревожность, слабовыраженную фрустрированность и оптимистическую оценку перспективы.

Автором показано, что некорригированное до операции АД сочетается с повышением всех фенотипов АД, вызванным существенным увеличением постнагрузки, обуславливающей функциональное напряжение миокарда. В целом формируется преимущественно смешанный или гипокинетический вариант кровообращения, циркадианный тренд мезор-гипертензии со склонностью в послеоперационном периоде к гипертонической дистонии, возникающей в условиях акцентированного симпатического синергизма. Соматогении определяют тревожно-депрессивные реакции и повышение социальной фрустрированности.

Детальное описание синдромологии системных нарушений при периоперационной АГ позволило автору выделить тонкие механизмы послеоперационных дистонических реакций гипо- и гипертонического типа, клинические критерии низкого и высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, соответственно синдромам корригированного и некорригированного АД, что имеет важное практическое значение и определяет пути профилактики.

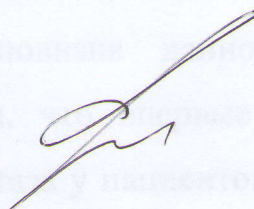
Автореферат дает достаточно полное представление о содержании диссертации, тщательно оформлен и хорошо иллюстрирован. Выводы аргументированы и соответствуют фактическому материалу. Достаточное количество публикаций дает ясное представление об основных положениях диссертации.

Таким образом, исходя из содержания автореферата, диссертационная работа Елены Сергеевны Галошиной «Особенности течения и лечения артериальной гипертензии в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Шпак Л.В. и представленная для защиты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология» (медицинские науки), представляет собой научно-

квалификационную работу, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, представляющие собой решение актуальной научно-практической задачи - определение особенности развития и системных нарушений в динамике течения и лечения периоперационной АГ при лапароскопической холецистографии, имеющие важное значение для кардиологии и обогащающие хирургию положениями о дополнительном риске при АГ.

Диссертационная работа полностью соответствует всем критериям и требованиям, в том числе п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры поликлинической  
терапии ФГБОУ ВО МГМСУ им.  
А.И.Евдокимова Минздрава России



Адашева Т.В.

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: профессор кафедры поликлинической терапии

Почтовый адрес: 127473 Москва, ул. Делегатская, дом 20/1

Телефон: 8 495 609 67 00

Электронный адрес: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

Подпись д.м.н., профессора Адашевой Т.В. заверяю

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И.Евдокимова  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор



Васюк Ю.А.

«27» марта 2017 г.