

Заключение

Диссертационного совета Д208.099.01

При ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ РФ

Решение диссертационного совета от «18» апреля 2017г. № 5
о присуждении Галошиной Елене Сергеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Особенности течения и лечения артериальной гипертензии в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии» по специальности 14.01.05 – «Кардиология» принята к защите «8» XII 2016 г., протокол № 12 диссертационным советом Д 208.099.01 на базе ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, 170100, г. Тверь, ул. Советская, д.4.

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность и медико-социальное значение темы определяются не просто коморбидностью артериальной гипертензии (АГ) с хирургической патологией, а прежде всего частым сочетанием АГ (по данным автора в 38% случаев) с калькулезным холециститом и развитием возможных кардиоваскулярных девиаций в периоперационном периоде. Известно, что дестабилизация артериального давления (АД) при хирургическом лечении может произойти даже у лиц с исходно нормальным АД, а тем более у пациентов с сопутствующей АГ. В связи с этим особый интерес представляют изменения гомеостаза у больных АГ в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии, которая может негативно влиять на функциональное состояние сердечно-сосудистой системы за счет пневмоперитонеальных реакций, связанных с компрессией внутренних органов. Периоперационная АГ, являясь междисциплинарной проблемой, вызывающей интерес терапевтов, кардиологов и хирургов, требует уточнения патогенетических механизмов и структуры ее симптомокомплекса с верификацией факторов риска возможных сердечно-сосудистых осложнений, индивидуально обоснованной терапии, профилактики дистонических реакций, что и определило цели и задачи исследования.

Научная новизна

Впервые использован системный подход для описания многоуровневых нарушений при периоперационной АГ, что позволило выделить частные синдромы скорректированного и нескорректированного АД.

На основании расширенного толкования данных клинко-функциональных методов исследования с использованием таких технологий как объемная компрессионная осциллометрия центральной гемодинамики (ОКО ЦГ), углубленное изучение циркадианных ритмов АД (СМАД), комплексная (математическая, временная, частотная) оценка variability сердечного ритма (ВСР) и психосоциальных факторов впервые описаны системные многоуровневые нарушения периоперационной АГ. Это позволило обосновать терминологию последней, установить облигатное снижение АД в послеоперационном периоде, механизмы дистонических реакций гипо- и гипертонического типа, а также расширить факторы риска возможных сердечно-сосудистых осложнений.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Доказано, что многообразие клинических форм АГ может быть дополнено ее периоперационными особенностями, к которым относятся критерии скорректированного и нескорректированного АД, облигатное снижение послеоперационного АД, в связи с чем целевым уровнем предоперационного периода следует считать интервал АД от высокого нормального до нормального.

Кроме того, впервые описаны фенотипы АД (боковое, среднее, пульсовое, ударное) и сосудистые параметры, уровни которых определяют постнагрузку, прогрессирование АГ, нарушение циркадианных трендов АД, переход от амплитудной к мезор-гипертензии с формированием промежуточного смешанного и дезадаптивного гипокинетического вариантов кровообращения. При этом в структуре гомеостаза нейро-вегетативное обеспечение изменяется в сторону нарастания симпатикотонии или формирования симпато-парасимпатического рассогласования с развитием депрессивно-фобических реакций и умеренной социальной фрустрированности. Эти сдвиги наиболее выражены при послеоперационных дистонических реакциях гипо- и гипертонического типа, усугубляя факторы риска возможных сердечно-сосудистых осложнений и указывая пути оптимизации профилактических мероприятий.

Детальный анализ данных, полученных в результате комплексного обследования больных с периоперационной АГ при ЛХЭ, позволил автору выделить симптомокомплексы, ассоциированные с низким и высоким риском сердечно-сосудистых осложнений, что важно с научной и практической точек зрения.

Внедрение в практику

Результаты исследований используются в лечебной работе кардиохирургического и хирургического отделений ГБУЗ ОКБ г. Твери, включены в преподавание на кафедрах внутренних болезней факультета дополнительного профессионального образования, интернатуры и ординатуры, а также госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

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

Достоверность полученных данных подтверждается хорошо спланированным дизайном диссертационной работы, достаточным объемом выборки, широким спектром лабораторных и современных инструментальных методов исследований. Изучены 238 архивных историй болезни и данные непосредственного обследования 120 больных АГ, перенесших лапароскопическую холецистэктомию. Используются профессиональные статистические программы с оценкой параметрических и непараметрических параметров, корреляционного и многофакторного анализа.

Поставленная автором цель достигнута, все задачи диссертации выполнены, что отражено в заключении и выводах. Практические рекомендации изложены четко, убедительно, могут применяться в клинической практике, подробно освещены в центральных научных изданиях. Научная новизна положений диссертации и приоритет исследований защищены патентом.

Личный вклад автора определен непосредственным выполнением всех этапов работы, самостоятельным сбором фактического материала, проведением клинических исследований, статистической обработки и анализа полученных данных, подготовкой публикаций и докладов по материалам, полученным в процессе проведения исследования.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация написана по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания клинических данных и методов исследования, изложения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, аббревиатур и списка литературы, содержащего 277 источников, из них 143 – отечественных, 134 – зарубежных. Работа изложена на 184 страницах машинописного текста, иллюстрирована 35 рисунками и 43 таблицами.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, из них – 3 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получены патент на изобретение № 2477075 «Способ выявления больных с высоким риском прогрессирования артериальной гипертензии до 3 степени» от 10.03.2013 г., и свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2016620564 «Характеристика больных артериальной гипертензией в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии» от 05.05.2016 г.

Диссертационная работа и опубликованные материалы не содержат недостоверных сведений. Полный текст диссертации представлен на сайте университета.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается последовательным планом исследования, основной идейной линией и взаимосвязью выводов.

На основании заключения оппонентов, ведущей организации и отзывов на автореферат диссертационный совет постановил, что работа Галошиной Елены Сергеевны на тему «Особенности течения и лечения артериальной гипертензии в периоперационном периоде лапароскопической холецистэктомии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Л.В. Шпак при консультативном участии кандидата медицинских наук, доцента А.Г. Еремеева, является законченным научно-квалификационным исследованием, посвященным синдрому периоперационной артериальной гипертензии, особенности которого зависят от степени корригированности АД и характера дистонических реакций, определяющих структуру факторов риска и требующих кардиологического внимания. По своей актуальности объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

На заседании «18» апреля 2017г. диссертационный совет принял решение присвоить Галошиной Елене Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология», участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 25, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Б.Н. Давыдов

Ученый секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент

В.В. Мурга

доктор медицинских наук, профессор

Е.С. Мазур

доктор медицинских наук, профессор

С.В. Колбасников

доктор медицинских наук, профессор

Р.Н. Чирков