

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела координации и мониторинга научных программ Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России Ощепковой Елены Владимировны на диссертацию Матвиевской Екатерины Николаевны «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество жизни у больных артериальной гипертонией с гиперурикемией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Артериальная гипертония - пандемия XXI века, её распространенность значительна и составляет по данным исследования ЭССЕ – РФ (2012 г.) в среднем 43,4 % среди взрослого населения. По данным разных авторов гиперурикемия выявляется у 25-50 % больных артериальной гипертонией. При этом сочетание артериальной гипертонии с метаболическими нарушениями (гиперхолестеринемия, избыточная масса тела и ожирение, нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет, гиперурикемия) повышает риск развития сердечно-сосудистых осложнений в несколько раз.

Основная нагрузка по диагностике, лечению, профилактике артериальной гипертонии и её осложнений ложится на первичное звено здравоохранения (участковых терапевтов, врачей общей практики, семейных врачей). В России около четверти населения проживает в сельской местности. При этом продолжительность жизни сельского населения оказалась на 2 года меньше, чем городского. В последние годы отмечается тенденция к увеличению доли смертельных исходов от сердечно-сосудистых заболеваний населения сельской местности по отношению к городскому населению.

Отчасти, это связано с меньшей доступностью качественной медицинской помощью сельскому населению.

Общеизвестно, что у больных артериальной гипертонией (АГ) часто наблюдаются метаболические нарушения в виде дислипидемий, нарушений углеводного обмена, гиперурикемии. В эпидемиологических работах показана роль гиперурикемии как фактора риска развития АГ. Несмотря на наличие работ, направленных на изучение гиперурикемии у больных артериальной гипертонией, недостаточно данных о связи мочевой кислоты с факторами риска, поражением органов - мишеней, о клинико-функциональных и психоэмоциональных характеристиках больных, проживающих в сельской местности.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Впервые проведено сплошное одномоментное исследование на базе офиса врача общей практики в сельской местности, в ходе которого разработана компьютерная программа автоматизации обследования пациентов с артериальной гипертонией для раннего выявления метаболических нарушений. Эта программа апробирована и может быть внедрена в работу врачей –терапевтов, врачей общей практики, семейных врачей первичного звена здравоохранения. Программа обеспечивает более тщательное обследование больных на предмет выявления метаболических нарушений на ранних стадиях и позволяет экономить время на принятие врачебных решений – то есть оптимизировать работу врача.

Автором впервые определена частота гиперурикемии, которая встречается в 38 % случаев, чаще у женщин в возрастной группе 60-64 года, сочетается с высоким уровнем общего сердечно-сосудистого риска, избыточной массой тела, абдоминальным ожирением, гиподинамией, гиперхолестеринемией и чрезмерным потреблением поваренной соли. Кроме того, у этих больных регистрируется повышенная жесткость сосудистой

стенки преимущественно в артериях крупного калибра и нарушение функции эндотелия.

У больных артериальной гипертонией с гиперурикемией показана связь гиперурикемии с факторами риска, поражением органов – мишеней (жесткость артерий, гипертрофия левого желудочка) и общим сердечно-сосудистым риском. В работе детально изучено качество жизни с использованием общепринятого опросника и установлено, что у больных АГ с гиперурикемией, среднего и пожилого возраста наблюдается снижение качества жизни как за счет физического, так и психологического компонентов здоровья, по сравнению с больными АГ с нормальным уровнем мочевой кислоты.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Диссертантом установлена высокая распространенность гиперурикемии у больных артериальной гипертонией, проживающих в сельской местности. Показано, что она чаще наблюдается у женщин в старших возрастных группах и сочетается с высоким сердечно-сосудистым риском.

Диссертантом показано, что определение в процессе диспансерного наблюдения больных артериальной гипертонией мочевой кислоты, глюкозы и холестерина в капиллярной крови в условиях амбулаторно-поликлинического звена с помощью портативных тест-систем (в отсутствие типовых биохимических лабораторий) позволяет приблизить лабораторные методы обследования непосредственно к больному, оптимизировать работу врача общей практики, работающего в сельских условиях, сократить время обследования пациентов, улучшить выявления скрытых форм гиперурикемии и других метаболических нарушений, что несомненно будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи, больным, проживающим в сельской местности. Компьютерная программа автоматизации обследования больного позволяет улучшить диагностику

метаболических нарушений, а также сократить время врача, затрачиваемое на заполнение медицинской документации.

Результаты исследования внедрены в Черногубовском офисе врача общей практики ГБУЗ ТО «Калининская ЦРБ», а также в учебный процесс – в лекции и семинарские занятия кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФДПО, интернатуры и ординатуры ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России.

Практические рекомендации соответствуют содержанию работы. Их применение в клинической практике будет способствовать раннему выявлению метаболических нарушений, более точно стратифицировать степень сердечно-сосудистого риска у больных артериальной гипертонией, проводить адекватное лечение и тем самым способствовать снижению риска развития сердечно-сосудистых осложнений у этих больных.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ

Научные положения, вынесенные на защиту, в полном объеме обоснованы в диссертационной работе с применением доступных и современных функциональных и лабораторных методов исследования. Выводы диссертации логически вытекают из выполненного исследования и соответствуют поставленным задачам, на их основании сформулированы практические рекомендации. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом обследованных больных и применяемыми методами исследования. В работе адекватно использованы современные статистические методы обработки данных.

Всем больным проведено общеклиническое обследование: опрос (жалобы, анамнестические данные); клинический осмотр, включая измерение роста, массы тела, окружности талии. Определение биохимических показателей: уровня глюкозы, холестерина, мочевой кислоты проводилось с применением портативной тест системы EasyTouch® GCU. При гиперурикемии,

выявленной скрининговым методом, проводилось лабораторное подтверждение результата. Выраженность гипертрофии миокарда оценивалась с использованием индекса Соколова-Лайона по данным ЭКГ, а состояние сосудов глазного дна – методом прямой офтальмоскопии. Для изучения характеристик сосудистой стенки применялась фотоплетизмография; функция эндотелия определялась с помощью пробы с реактивной гиперемией на аппарате АнгиоСкан-01 (Россия). Для определения физической активности использовался опросник, основанный на материалах International Physical Activity Study. Применялись две общепринятые психологические методики: госпитальная шкала (HADS) и опросник КЖ SF-36.

Автором убедительно показано, что тревожные и депрессивные расстройства преобладают у больных артериальной гипертензией с гиперурикемией. Данные корреляционного анализа свидетельствуют о положительной корреляционной связи депрессии с жалобами церебрального характера.

Выявлены взаимосвязи между показателями опросника качества жизни (SF-36) и рядом клинико-функциональных параметров больных в изучаемых группах.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку исследование базируется на большом фактическом материале.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ЕЁ ЗАВЕРШЕННОСТИ В ЦЕЛОМ, ЗАМЕЧАНИЯ ПО ОФОРМЛЕНИЮ

Диссертация Матвиевской Е. Н. изложена на 126 листах машинописного текста, имеет традиционное построение и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 154 отечественных и 47 зарубежных источников.

Работа иллюстрирована 13 рисунками, 21 таблицей, содержит 1 приложение, 4 формулы, 2 акта внедрения.

Во введении обоснована актуальность проблемы, степень разработанности темы, сформулирована цель и задачи исследования, изложена научная новизна и практическая значимость работы, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов, результаты апробации материалов диссертации, личный вклад автора в проведенном исследовании.

Обзор литературы состоит из 6 разделов и изложен на 20 листах машинописного текста. Автором представлены современные данные об эпидемиологии, определении, классификации артериальной гипертензии, отражены последние представления науки о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, включая гиперурикемию. Во второй главе автор описывает материалы и методы исследования. Глава занимает 22 страницы, иллюстрирована 6 рисунками, содержит 4 формулы, в ней подробно и последовательно описаны дизайн исследования и все использованные лабораторные, инструментальные и психологические методы исследования. В исследование было включено 105 больных с верифицированным диагнозом артериальная гипертензия, которые обратились за медицинской помощью в определенный промежуток времени и находились под диспансерным наблюдением. Следует отметить, что исследование не показывает всю популяцию больных гиперурикемией в когорте сельского населения, имеющего артериальную гипертензию, а представляет лишь тех больных, которые обращались за медицинской помощью к врачу общей практики.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Раздел иллюстрирован 3 рисунками и 13 таблицами, содержит большой объем полученных данных, корреляционный анализ, подробно описана компьютерная программа поддержки врачебных решений «Доктопус».

В разделе «заключение» автором приводится итоговая оценка полученных результатов. Выводы и практические рекомендации отражают

основные положения диссертации и соответствуют поставленным целям и задачам.

В целом работа выполнена грамотно. Принципиальных замечаний к работе нет, имеются стилистические погрешности и опечатки, не умаляющие достоинство диссертационной работы.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

По теме диссертации опубликовано 14 работ, 4 из которых - в журналах, рекомендованных ВАК России.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Автореферат соответствует тексту диссертации. Автореферат и диссертация оформлены должным образом и соответствуют существующему ГОСТу – Р 7.0.11. – 2011.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Матвиевской Екатерины Николаевны на тему «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество жизни у больных артериальной гипертонией с гиперурикемией», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение качества оказания медицинской помощи на сельском врачебном участке больным с артериальной гипертонией, протекающей с метаболическими нарушениями, включая гиперурикемию, что имеет важное значение для кардиологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Матвиевской Екатерины Николаевны на тему «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество

жизни у больных артериальной гипертонией с гиперурикемией» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Матвиевская Екатерина Николаевна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05. – «Кардиология».

Руководитель отдела координации
и мониторинга научных программ
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Ощепкова Е. В.

Подпись Ощепковой Е. В. заверяю
ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр кардиологии» Минздрава России

д.м.н.



Адрес учреждения:

121552, Россия, Москва, 3-я Черепковская улица, 15А
7 (499) 140-98-36, e-mail: arthyplab@list.ru

13.11.2017г.