

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

Евдокимовой Анны Григорьевны на диссертацию Медведевой Светланы Олеговны «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество жизни у больных артериальной гипертонией с церебральными расстройствами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.05 - «Кардиология»

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Артериальная гипертония - наиболее частое заболевание сердечно-сосудистой системы, широко распространенное в большинстве развитых стран мира. Россия относится к регионам с наивысшей частотой артериальной гипертонии, которая по данным исследования ЭССЕ-РФ, проведенного в 2012–2014 гг., составляет 43,5 % (мужчин и женщин – 45,4 % и 41,6 % соответственно). Артериальная гипертония является важнейшим фактором риска основных сердечно-сосудистых заболеваний - инфаркта миокарда и мозгового инсульта, главным образом определяющих высокую смертность в стране. По данным эпидемиологических исследований количество инсультов в России превышает 400 тыс., а лишь около 10% инсультов оказываются относительно легкими и заканчиваются полным восстановлением нарушенных функций уже в первые недели заболевания. Кроме того, насчитывается около 1,5 млн. человек, страдающих хроническими формами цереброваскулярных заболеваний с исходом в сосудистую деменцию. Причем, сосудистые когнитивные нарушения нередко являются первым проявлением цереброваскулярной патологии, а в 55-56% случаев в течение 5 лет

наблюдается трансформация умеренных когнитивных нарушений в клинически очерченную деменцию. Деменция и преддементные когнитивные расстройства регулярно сочетаются с эмоциональными нарушениями, прежде всего в виде депрессивных и тревожно-депрессивных расстройств.

В последнее время стало уделяться значительное внимание артериальной ригидности сосудистой стенки. В настоящее время установлена сопряженность повышения артериальной жесткости с риском кардиоваскулярных событий и инсульта у больных артериальной гипертонией, а эффективный контроль артериального давления обеспечивает значительное снижение риска сердечно-сосудистых осложнений и смертности.

Таким образом, сосудистые поражения головного мозга являются осложнением неконтролируемой артериальной гипертонии и тяжелым заболеванием, приводящим к неврологическим, психоэмоциональным и когнитивным нарушениям, вследствие чего больные теряют трудоспособность, социальную адаптацию. Поэтому черезвычайно важным является диагностика когнитивных нарушений на додементных стадиях артериальной гипертонии, а также необходимо детально изучить структуру сосудистых поражений головного мозга у больных артериальной гипертонией, проживающих на участке врача общей практики. Кроме того, необходимо оценить факторы риска, способствующие возникновению и утяжелению церебральных расстройств, а также изучить связь выраженности тревожно-депрессивных расстройств и показателей жесткости сосудистой стенки у больных артериальной гипертонией с церебральными нарушениями.

В настоящее время при внедрении профилактических программ в первичном звене здравоохранения уделяется внимание организации школ здоровья для больных с хроническими заболеваниями. В многочисленных исследованиях убедительно доказано, что путем профилактики, обучения, активной диагностики и регулярного лечения артериальной гипертонии можно существенно снизить риск развития сердечно-сосудистых осложнений,

однако требуется детально изучить эффективность не только гипотензивной, цитопротекторной терапии, но и динамику течения заболевания после прохождения углубленного профилактического консультирования (школа здоровья) больных артериальной гипертонией с церебральными нарушениями.

Вследствие этого необходимо проведение многоуровневых исследований, касающихся взаимовлияния изменений гемодинамики, нервно-психических расстройств, показателей качества жизни у больных артериальной гипертонией с церебральными нарушениями, а также их динамику в процессе активного наблюдения и комплексного лечения, что позволит расширить представление о степени дезорганизации органов-мишеней при артериальной гипертонии и разработать дифференцированные подходы к профилактике, лечению и реабилитации.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Впервые проведено обсервационное исследование на участке врача общей практики, в ходе которого изучена связь церебральных расстройств с управляемыми факторами риска, частотой гипертонических кризов и поражением органов мишени при артериальной гипертонии. При изучении эласто-тонических свойств сосудистой стенки и функции эндотелия обнаружено, что у больных артериальной гипертонией с нарастанием церебральных расстройств отмечаются выраженные структурно-функциональные изменения сосудистой стенки. Обнаружено, что повышенная артериальная ригидность ассоциируется с сосудистыми когнитивными нарушениями у больных артериальной гипертонией, а возрастание артериальной жесткости в аорте и крупных артериях является дополнительным фактором прогрессирования кардиально-церебральных нарушений.

При изучении качества жизни установлено, что у больных артериальной гипертонией по мере нарастания церебральных расстройств отмечается статистически значимое снижение качества жизни, особенно за счет

показателей ролевого функционирования, общего восприятия здоровья, собственной оценки жизнеспособности и роли эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности. Данное исследование показало, что обучение больных артериальной гипертонией с церебральными расстройствами непосредственно на участке врача общей практики является эффективным способом контроля артериального давления. Неоднократное проведение углубленного профилактического консультирования на врачебном участке позволяет не только стабилизировать артериальное давление, снизить жесткость сосудистой стенки, выраженность психоэмоциональных расстройств, но повысить качество жизни, особенно у больных артериальной гипертонией без церебральных расстройств и с хронической ишемией головного мозга I-II стадии. Высокая эффективность углубленного профилактического консультирования позволяет рекомендовать его для широкого внедрения на участках врачей первичного звена (терапевты, врачи общей практики).

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Результаты проведенного исследования расширяют существующие представления о течении церебральных расстройств у больных артериальной гипертонией. Диссертантом установлено, что среди больных артериальной гипертонией чаще отсутствуют когнитивные нарушения у работающих мужчин в возрасте до 44 лет со средне-техническим и средне-специальным образованием, без тревожно-депрессивных расстройств. Легкие когнитивные нарушения чаще выявляются среди мужчин в возрасте до 44 лет, работающих на момент исследования с высшим образованием и отсутствием симптомов тревожно-депрессивных расстройств. Умеренные когнитивные нарушения чаще регистрировались у женщин в возрасте старше 45 лет, не работающих на момент исследования с высшим или средне-специальным, средне-техническим образованием с субклинически выраженными симптомами тревоги и клинически выраженными симптомами депрессии. Выраженные

когнитивные нарушения, в основном, встречаются у неработающих женщин в возрасте 60 лет и старше со средним и неполным средним образованием с клинически выраженными симптомами тревожно-депрессивных расстройств.

Автором показано, что проведение контурного анализа пульсовой волны и окклюзионной пробы с применением прибора Ангиоскан – 01 (Россия) позволяет приблизить аппаратно-диагностические методы непосредственно к больному, оптимизировать работу врача общей практики, сократить время обследования пациентов, проводить раннюю диагностику поражения артериальной сосудистой стенки и выявлять нарушение ее функции, что имеет большое значение при оценке эффективности проводимых лечебно-профилактических мероприятий.

Разработана методика оценки качества эффективности проводимых профилактических мероприятий больным артериальной гипертонией с церебральными нарушениями, состоящим на диспансерном учете. Эта методика может быть внедрена в работу врачей терапевтов, врачей общей практики. Показатель эффективности (доля пациентов с хорошим и удовлетворительным качеством профилактической помощи - не менее 50%), полученный в результате выполнения диссертационной работы, может быть рекомендован в качестве критерия профилактической деятельности врача первичного звена здравоохранения.

Результаты исследования внедрены в практику работы врачей общей практики, терапевтов территориальной поликлиники № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения городской клинической больницы №7 г. Твери, а также в учебный процесс врачей-ординаторов, врачей первичного звена (врачей общей практики) здравоохранения на циклах тематического усовершенствования проводимых кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) ФДПО ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России.

Практические рекомендации соответствуют содержанию работы. Их применение в клинической практике будет способствовать раннему

выявлению церебральных нарушений, а также осуществлять адекватное лечение и диспансерное наблюдение больных артериальной гипертонией.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ

Научные положения, выносимые 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.

Для решения поставленных задач всем пациентам выполнялось клинико-лабораторное обследование с проведением общепринятых лабораторных и инструментальных исследований. Для изучения состояния артериальной стенки и функции эндотелия проводился контурный анализ пульсовой волны и проба с реактивной гиперемией. Оценивалось качество жизни по опроснику SF-36, выраженность когнитивных расстройств – по шкале MMSE и эмоциональных – по шкале HADS. Непосредственно на участке врача общей практики проводилось углубленное профилактическое консультирование (школа здоровья) с последующей оценкой его эффективности.

Выявлено, что в структуре тревожных расстройств преобладают субклинически выраженные симптомы тревоги (14,6 %), реже - клинически выраженные тревожные расстройства (9,3%), которые в большинстве (85,7%) случаев встречаются при ХИГМ I и II стадии. У больных АГ с увеличением тяжести депрессивных расстройств нарастают церебральные нарушения, что необходимо учитывать при построении индивидуальных лечебно-профилактических программ.

Автором убедительно показано, что субклинически и клинически выраженные тревожно-депрессивные расстройства преобладают у больных артериальной гипертонией с хронической ишемией головного мозга. Данные корреляционного анализа свидетельствуют о положительной корреляционной связи тревоги и депрессии с показателями опросника качества жизни (SF-36).

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 Медведевой С.О. изложена на 137 листах машинописного текста, имеет традиционное построение и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающая 207 отечественных и 91 зарубежных источников.

Работа иллюстрирована 7 рисунками, 39 таблицами, содержит 3 приложения, 2 формулы.

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 4 разделов и изложен на 12 листах машинописного текста. Автором представлены современные данные об эпидемиологии, определении, классификации хронической ишемии головного мозга, отражены последние представления науки о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Во второй главе автор описывает материалы и методы исследования. Глава занимает 18 страниц, иллюстрирована 4 рисунками, содержит 2

формулы, где подробно и последовательно описаны дизайн исследования и все использованные лабораторные, инструментальные и психологические методы исследования. В исследование было включено 150 больных с верифицированным диагнозом артериальная гипертония, которые обратились за медицинской помощью в 2013 – 2016 гг. и находились под диспансерным наблюдением.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Глава содержит 4 раздела в которых дана клиническая характеристика выделенных групп, представлены данные о выраженности модифицированных факторов риска, жесткости сосудистой стенки и функции эндотелия, тревожно-депрессивных, когнитивных расстройств, качества жизни, а также оценена эффективность проводимых профилактических мероприятий, организованных на участке врача общей практики. Выявлено, что у больных АГ с нарастанием церебральных расстройств отмечаются выраженные структурно-функциональные изменения сосудистой стенки за счет увеличения скорости распространения пульсовой волны по артериям крупного калибра, что сопровождается снижением их эластичности, повышением тонуса мелких резистивных артерий, а также нарушением функции эндотелия сосудов микро- и макроциркуляции. Обнаружено, что у больных АГ с выраженным когнитивными расстройствами увеличивается паспортный возраст, отмечается длительный стаж АГ, чаще встречается кризовое течение АГ, а также нарастают частота жалоб церебрального характера, управляемых факторов риска (гиперхолестеринемия, избыточное употребление поваренной соли с пищей), ассоциированных клинических состояний (ИБС и ОНМК) и тревожно-депрессивных расстройств. У больных АГ с увеличением тяжести церебральных нарушений нарастают субклинически и клинически выраженные симптомы тревожно-депрессивных расстройств, а также достоверно снижаются показатели качества жизни в основном за счет показателей ролевого функционирования, общего

восприятия здоровья, собственной оценки жизнеспособности и роли эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности.

Полученные в ходе исследования результаты сопоставимы с данными литературы. Глава иллюстрирована 3 рисунками и 37 таблицами, содержит большой объем полученных данных, корреляционный анализ.

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.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

По теме диссертации опубликовано 19 работ, 6 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

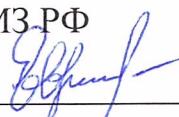
Диссертация Медведевой Светланы Олеговны на тему «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество жизни у больных артериальной гипертонией с церебральными расстройствами», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение качества оказания медицинской помощи на участке врача общей практики больным артериальной гипертонией с церебральными расстройствами, что имеет важное значение для кардиологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Медведевой Светланы Олеговны на тему «Особенности гемодинамических нарушений, психоэмоциональных расстройств и качество жизни у больных артериальной гипертонией с церебральными расстройствами» 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 Медведева Светлана Олеговна достойна присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - «Кардиология».

ФГБОУ ВО «Московский государственный
медицинско-стоматологический университет

имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ

д.м.н., профессор



Евдокимова А.Г.

Подпись д.м.н., профессора А.Г. Евдокимовой заверяю
ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Московский государственный
медицинско-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор

Васюк Ю.А

Адрес учреждения:

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

8 (495)609-67-00, e-mail: msmsu@msmsu.ru

