

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Филиппова Евгения Владимировича на диссертационную работу Бородиной Виктории Николаевны «Различие и взаимосвязь факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией III стадии в зависимости от пола», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология**

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Артериальная гипертония имеет широкую распространенность среди населения России, также отмечается относительно низкая осведомленность о заболевании и низкая приверженность к лечению (Бойцов С. А., и др. 2019). Кроме того, увеличивается количество пациентов с артериальной гипертензией и коморбидностью, что также вносит существенный вклад в повышение рисков пациента. Мужчины и женщины имеют общие факторы риска артериальной гипертонии, а также специфические факторы риска, связанные с определенным полом. Предыдущие исследования продемонстрировали существенные различия в профиле риска пациентов, в зависимости от пола. Однако, работ, оценивающих уровень и вклад каждого конкретного фактора в неблагоприятные исходы в зависимости от пола и наличия коморбидной патологии в настоящий момент было мало. Таким образом, изучение и оценка частоты, выраженности и взаимосвязи факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией и ассоциированными заболеваниями в зависимости от пола является актуальным.

Пациенты с артериальной гипертонией имеют большое количество ассоциированных клинических состояний, а также сопутствующую патологию, влияющую на состояние больного. Однако, основным распространенным заболеванием, существенно ухудшающим прогноз у пациентов с артериальной гипертензией, является ИБС. Необходимость у этой группы пациентов регулярной оценки прогноза и подбора лекарственной терапии, делает актуальным их учет, а также оценку взаимосвязей с факторов риска с существующими заболеваниями, их прогрессированием и исходами.

Также следует отметить важность анализа лекарственной терапии в зависимости от пола пациента и оценки ее взаимосвязи с коморбидной

патологией, в связи с тем, что данные пациенты нуждаются в неопределенно долгом, ежедневном приеме лекарственных препаратов. Не менее важно учитывать влияние терапии на другие органы и системы.

Одним из органов-мишеней при артериальной гипертонии являются почки. Снижение скорости клубочковой фильтрации является прогностически и клинически значимым фактором для пациентов с артериальной гипертонией, влияет на выбор лекарственных препаратов, выраженное снижение может стать противопоказанием для назначения ряда важных медикаментозных средств, либо ограничить используемые дозировки. В виду этого возрастает важность диагностики прогрессирования хронической болезни почек, путем выявления независимых факторов снижения скорости клубочковой фильтрации у пациентов с артериальной гипертонией в сочетании с ИБС для выявления у них прогрессирования хронической болезни почек.

Таким образом диссертационное исследование В. Н. Бородиной, поставленные цель и задачи, являются актуальными.

### **Научная новизна, теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования**

В ходе изучения в рамках диссертационного исследования В. Н. Бородиной были получены новые данные о факторах риска артериальной гипертонии, их различиях и взаимосвязях с ассоциированными состояниями, сопутствующими заболеваниями, с показателями клинического и биохимического анализов периферической крови, данными инструментальных методов обследования у пациентов с артериальной гипертонией в сочетании с ИБС в зависимости от пола.

Впервые выявлены однонаправленные корреляционные связи между факторами риска у мужчин и женщин, которые свидетельствуют о патогенетической общности развития заболеваний, а также разнонаправленные корреляционные связи, отражающие наличие гендерных различий.

Впервые проведена оценка частоты коморбидных заболеваний у лиц с артериальной гипертонией в сочетании с ИБС, продемонстрировавшая, что у таких пациентов часто выявляются болезни пищеварительной системы, изучена

связь частоты их возникновения с характером принимаемых лекарственных препаратов, приверженностью больных к лечению в зависимости от пола.

Впервые проведено построение математической модели методом множественной линейной регрессии, позволившее выявить независимые факторы снижения скорости клубочковой фильтрации отдельно для мужчин и женщин с артериальной гипертонией в сочетании с ИБС, которые свидетельствуют о прогрессировании хронической болезни почек и выделяют больных со сниженной скоростью клубочковой фильтрации в группу риска, следует отметить, что для женщин одним из независимых факторов стало перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения.

Диссертантом было изучено достаточное число отечественных и зарубежных научных источников по теме диссертационного исследования. Обзор литературы представляет научный интерес для практикующих врачей-кардиологов и может быть рекомендован к публикации в качестве научного обзора. Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в лечебной практике врачей-кардиологов поликлиник и стационаров, а также в процессе обучения студентов и ординаторов медицинских учебных заведений.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

В ходе работы над диссертацией В. Н. Бородиной использовались клинические, лабораторные, инструментальные методы исследований, отвечающие современным стандартам. Исследование имело клинический характер, и включило в себя 98 пациентов с верифицированной гипертонией III стадии (45 мужчин, 53 женщины) с 2016 по 2019 год. Обоснованность и достоверность подтверждает адекватный размер выборки, а также ее репрезентативность. Выбор методов статистического анализа был адекватен поставленной цели и задачам.

По материалам диссертационного исследования получены свидетельства государственной регистрации баз данных, основные материалы излагались и обсуждались на трех научных конференциях.

Научные положения, выносимые на защиту, в полном объеме обоснованы в диссертации и отвечают на поставленные задачи. На основании полученных результатов сформулированы выводы и практические рекомендации, которые соответствуют принятым стандартам в медицине.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,  
замечания по оформлению**

Диссертация В. Н. Бородиной представляет собой законченное научное исследование, изложенное на 184 страницах печатного текста, оформленное с учетом всех требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Текст работы сопровождается 24 таблицами и 24 рисунками, наглядно отражающими суть диссертации и облегчающие ее восприятие. Список литературы содержит в себе 309 источников: 174 работы отечественных исследователей и 135 работ зарубежных ученых.

Диссертация состоит из: введения, главы 1 - обзор литературы, главы 2 - материал и методы исследования, главы 3 - результаты собственных исследований, главы 4 - обсуждение полученных результатов, заключения, перспектив дальнейшей разработки темы, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений.

Во введении отмечается четкость формулировок цели и задач диссертационного исследования, достаточно ясно определены положения, выносимые на защиту. Убедительно представлены научная новизна и значимость работы для практической деятельности.

В главе 1 представлен детальный обзор научной литературы, соответствующий теме диссертации. Обзор написан с использованием грамотного, научного языка. После анализа обзора можно сделать вывод о том, что В.Н. Бородина обладает необходимыми знаниями по данной проблеме, изучила достаточный объем публикаций отечественных и зарубежных исследователей по теме диссертационной работы.

В главе 2 детально описаны все используемые в ходе диссертационного исследования материалы и методы, включающие в себя клинические, лабораторные, инструментальные методики. Также дана характеристика всем этапам исследования. Подробно описано проведение статистической обработки полученных данных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

В главе 3 дано подробное представление полученных в ходе работы результатов. Результаты по тексту сопровождаются таблицами и диаграммами, соответствующими предъявляемым к ним требованиям. Подробно описаны полученные данные о различиях и взаимосвязи факторов риска между собой, гематологическими показателями, параметрами эхокардиографии, указаны различия по наличию ассоциированных клинических состояний и коморбидных заболеваний в зависимости от пола пациентов. Широко представлены результаты сравнительного анализа лекарственной терапии, принимаемой пациентами на амбулаторном этапе и после госпитализации в стационар с учетом сопутствующих заболеваний отдельно для мужчин и женщин. Приведен детальный алгоритм построения математической модели для поиска независимых факторов, ассоциирующих со сниженной скоростью клубочковой фильтрации и прогрессированием хронической болезни почек у больных артериальной гипертонией в сочетании с ИБС, полученные данные позволили выявить у женщин среди этих факторов перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения.

В главе 4 производится подробное обсуждение полученных результатов, с проведением сопоставления полученных данных с данными научной литературы. Также в данной главе представлен собственный анализ полученных в исследовании результатов.

Выводы из диссертационного исследования полностью обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам, подтверждаются адекватным объемом материала и логически завершают диссертацию. Сформулированные практические рекомендации соответствуют принятым в медицине стандартам,

направлены на повышение эффективности и улучшения контроля за факторами риска, а также результатов деятельности практикующего врача-кардиолога.

Диссертация В.Н. Бородиной изложена грамотным научным языком, последовательна, логична, в ней представлены таблицы и рисунки, которые наглядно отражают суть диссертации и облегчают ее восприятие.

В тексте диссертации имеются отдельные недочеты, не снижающие ее ценности.

При изучении диссертационного исследования в рамках дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Почему у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией за фактор риска был принят уровень общего холестерина более 4,9 ммоль/л, а липопротеидов низкой плотности – более 3,0 ммоль/л?
2. Пациенты с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца принимали после госпитализации приблизительно в 69-75% случаев антиагреганты, с чем это было связано и оценивалась ли в последующем комплаентность этих пациентов?
3. Предсказательная модель прогрессирования хронической болезни почек основана на ретроспективном или проспективном наблюдении?
4. Какой вклад в неблагоприятные исходы делало наличие или отсутствие заболеваний органов пищеварения у пациентов с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца?

#### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 30 научных печатных работ, из них в иностранных журналах, цитируемых в WoS - 2, в рецензируемых журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России - 6. Получены 2 свидетельства о государственной регистрации баз данных по теме диссертации. Тезисы опубликованы в сборниках научных конференций. Основные материалы излагались на трех научных конференциях.

## Заключение

Диссертация Бородиной Виктории Николаевны «Различие и взаимосвязь факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией III стадии в зависимости от пола», выполненная под научным руководством д.м.н., доцента Коричкиной Любови Никитичны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная для кардиологии задача - улучшение ведения пациентов с артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца, а также прогнозирования ухудшения течения хронической болезни почек у данной категории больных. Работа отражает как теоретическую, так и практическую значимость для кардиологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Бородина Виктория Николаевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

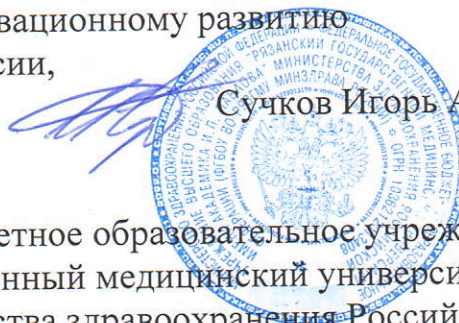
Официальный оппонент,  
заведующий кафедрой поликлинической терапии,  
профилактической медицины и общей врачебной практики  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Филиппов Евгений Владимирович

Подпись профессора Филиппова Е.В. заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор



Сучков Игорь Александрович

18.10.2022

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 390026, Российская Федерация, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.  
Телефон: +7 (4912) 97-18-01, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru