

## ОТЗЫВ

**официального оппонента**, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Головановой Елены Дмитриевны** 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 – это одно из самых распространенных в популяции заболеваний сердечно-сосудистой системы. В силу высокой распространенности она обуславливает значительный процент причин инвалидизации и смертности среди населения трудоспособного возраста. Так же обращает на себя внимание то, что артериальная гипертензия может приводить к развитию острых и хронических форм ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, усугублять течение дислипидемии, гиперурикемии, хронической болезни почек, сахарного диабета и других состояний. Исходя из вышесказанного, актуальными становятся вопросы возникновения и прогрессирования данного заболевания.

В профилактике артериальной гипертонии широкое распространение получила концепция факторов риска. Проведено множество исследований, посвященных изучению этой проблемы, однако несмотря на это, остаются не полностью изученными вопросы выраженности, различия и взаимосвязи факторов риска в зависимости от пола пациента, особенно при артериальной гипертонии III стадии, когда пациенты имеют ассоциированные состояния и большой спектр коморбидной и полиморбидной патологии.

Артериальная гипертония оказывает повреждающее воздействие на головной мозг, сердце, почки, периферические сосуды и при прогрессировании заболевания ассоциирует с заболеваниями органов-



мишеней, что указывает о необходимости не только изучения частоты и выраженности факторов риска, но и их взаимосвязей с клинико-лабораторными показателями, параметрами эхокардиографии, коморбидной, полиморбидной патологией и поиску различий в зависимости от пола. Наиболее часто артериальная гипертензия сочетается с ИБС.

Кроме того, следует отметить, что возраст, как фактор риска, при артериальной гипертензии подтверждает влияние инволюционных изменений на сердечно-сосудистую систему и относит ее в группу возраст-ассоциированных болезней.

Пациентам с артериальной гипертензией III стадии в сочетании с ИБС проводится пожизненная гипотензивная терапия и дополнительная гиполипидемическая, антиагрегантная, антикоагулянтная. В виду этого представляется актуальным изучение взаимосвязи факторов риска с сопутствующими заболеваниями и лекарственной терапией отдельно у мужчин и женщин.

Учитывая клиническую важность снижения скорости клубочковой фильтрации у пациентов с артериальной гипертензией III стадии, становится практически значимой задачей выявление независимых факторов ее снижения при артериальной гипертензии в сочетании с ИБС.

Таким образом, цель и задачи, поставленные перед диссертационным исследованием В. Н. Бородиной, являются актуальными для теории и практики современной кардиологии.

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

В ходе диссертационного исследования В. Н. Бородиной были получены новые данные о факторах риска апри артериальной гипертензии III стадии у мужчин и женщин, их различиях и взаимосвязях между собой, с гематологическими показателями и параметрами эхокардиографии, коморбидной и полиморбидной патологией, лекарственной терапией.



Установлено влияние полового признака на частоту и выраженность факторов риска, направление и силу корреляционной связи между ними и изученными показателями, различие величины индекса полиморбидности в зависимости от сопутствующей патологии и пола. Практическую значимость работы составила взаимосвязь заболеваний пищеварительной системы с характером принимаемых лекарственных препаратов, приверженностью к лечению и полом пациента, проведение дообследования с целью своевременного исключения или подтверждения метаболического синдрома.

Применение математической модели позволило выявить независимые друг от друга факторы, влияющие на снижение скорости клубочковой фильтрации у больных артериальной гипертонией III стадии отдельно для мужчин и женщин. Эти больные составили группу риска по прогрессированию хронической болезни. Кроме того, в число независимых факторов у женщин вошло перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, что позволяет осуществлять более тщательный контроль за этой группой больных.

Диссертант изучил достаточное число как отечественных, так и зарубежных научных публикаций, посвященных тематике диссертационного исследования. Обзор литературы представляет научный интерес для кардиологов и может быть рекомендован к публикации в качестве научного обзора. Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в непосредственной лечебной практике врачей-кардиологов, а также в учебном процессе медицинских ВУЗов.

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

В ходе диссертационного исследования В. Н. Бородиной были использованы современные стандартные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследований. В клиническом исследовании приняли участие 98 пациентов с верифицированной гипертонией III стадии (мужчин - 45, женщин - 53, средний возраст – 64,45 года) в период с 2016 по



2019 год. Размер группы был адекватен, выборка репрезентативна. По материалам диссертации были получены свидетельства государственной регистрации базы данных. Основные материалы были изложены и обсуждены на трех научных конференциях, на двух из них были заняты первые места.

Положения, выносимые на защиту, выводы диссертационной работы логично вытекают из полученных в ходе исследования данных. Результаты диссертационного исследования статистически обработаны с использованием соответствующих современных методов статистического анализа с использованием лицензионного программного обеспечения.

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

Диссертационное исследование В. Н. Бородиной представляет собой законченное научное исследование, изложенное на 184 страницах печатного текста, оформленное традиционно. Работа отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. В работе имеется 24 таблицы и 24 рисунка. Список литературы содержит 309 источников, из них: 174 работы отечественных авторов и 135 зарубежных исследователей.

Диссертация состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы (глава 1), описание материалов, методов исследования (глава 2), представление результатов собственных исследований (глава 3), обсуждение полученных результатов (глава 4), заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список сокращений.

Во введении четко сформулированы цель и задачи исследования, определены положения, выносимые на защиту. Убедительно показаны научная новизна и практическая значимость работы.

В главе 1 «обзор литературы» представлен достаточно полный и разносторонний обзор научной литературы. Анализ данного обзора позволяет утверждать, что автор компетентен в данной проблеме,



ориентируется в научных трудах отечественных и зарубежных ученых, посвященных теме диссертационной работы.

В главе 2 «материал и методы исследования» детально описаны все используемые в работе методики (клинические, лабораторные, инструментальные), охарактеризованы все этапы исследования, материал. Статистическая обработка полученных качественных и количественных данных подробно описана и не вызывает сомнений в достоверности полученных диссертантом результатов.

В главе 3 «результаты собственных исследований» подробно представлены полученные результаты, а также графический материал в виде таблиц и изображений. Подробно описаны различия и взаимосвязь факторов риска при артериальной гипертензии III стадии в зависимости от пола, ассоциированные клинические состояния и коморбидные заболевания, их взаимосвязь с факторами риска, проведенный анализ гематологических показателей, параметров эхокардиографии и их взаимосвязь с факторами риска. Установлено, что у больных артериальной гипертензией в сочетании с ИБС наиболее часто диагностируются болезни желудочно-кишечного тракта, при этом у женщин по отношению к мужчинам больше шансов иметь полиморбидную патологию, сахарный диабет 2 типа, ожирение, цереброваскулярную болезнь, хроническую болезнь почек.

Представлены данные, касающиеся сравнительного анализа лекарственной терапии у больных артериальной гипертензией III стадии в зависимости от пола и коморбидной патологии. Детально описано проведенное построение математической модели для скорости клубочковой фильтрации по значимости выявленных независимых факторов.

В главе 4 «обсуждение полученных результатов» представлено обсуждение полученных результатов, основывающееся на сопоставлении их с литературными данными, а также собственный анализ результатов исследования.

Выводы полностью соответствуют цели и задачам диссертационного исследования, подтверждены достаточным объемом материала и являются логическим завершением представленной работы. Практические рекомендации ориентированы на практикующего врача-кардиолога, конкретны, понятны.

Диссертация В. Н. Бородиной изложена грамотным научным языком, логично выстроена, содержит таблицы и рисунки, иллюстрирующие полученные данные и облегчающие восприятие и анализ результатов работы.

В плане дискуссии возникли следующие вопросы к диссертанту:

- 1) С чем Вы связываете низкую частоту распространенности ретинопатии у пациентов с АГ 3 стадии?
- 2) Как Вы можете объяснить полученную достаточно высокую положительную корреляцию между показателями гемодинамики и параметров сердечно-сосудистой системы, в частности размеров правого предсердия и биохимическими данными, отражающими функция печени- билирубином?

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

По теме диссертации опубликовано 30 научных печатных работ, из них 2 в иностранных журналах, цитируемых в WOS, 6 — в рецензируемых журналах, входящих в список, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России. Получены 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных по теме диссертации. Тезисы опубликованы в сборниках научных конференций. Основные материалы были изложены и обсуждены на трех научных конференциях, на двух из них были заняты первые места.



### **Заключение**

Диссертация Бородиной Виктории Николаевны «Различие и взаимосвязь факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией III стадии в зависимости от пола», выполненная под руководством научного руководителя д.м.н., доцента Коричкиной Любви Никитичны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение важной цели оценки частоты, выраженности и взаимосвязи факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией III стадии в сочетании с ИБС и зависимости от пола с учетом ассоциированных клинических состояний, полиморбидной патологии, лабораторно-инструментальных данных, лекарственной терапии и использованием метода математического моделирования, результаты которого у больных артериальной гипертонией III стадии в сочетании с ИБС обеспечивают гендерный подход к своевременной диагностике болезней пищеварительной системы, метаболического синдрома, прогрессирования хронической болезни почек, а также позволяют среди этих больных выявить независимые факторы снижения скорости клубочковой фильтрации и прогрессирования хронической болезни почек отдельно для мужчин и женщин. Это имеет большую теоретическую и практическую значимость для кардиологии и медицины в целом.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, проведенной обработке данных, практической и теоретической значимости полученных результатов диссертационная работа Бородиной Виктории Николаевны «Различие и взаимосвязь факторов риска у пациентов с артериальной гипертонией III стадии в зависимости от пола» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013г.) в

редакции Постановлений Правительства РФ от 11.09.2021 №1539, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Бородина Виктория Николаевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология» (медицинские науки).

Официальный оппонент,  
Заведующая кафедрой общей врачебной  
практики, поликлинической терапии с курсом  
гериатрии факультета ДПО ФГБОУ ВО  
«Смоленский ГМУ», д.м.н., профессор  
Е. Д. Голованова

Служебный адрес: 214019, г. Смоленск,  
Ул. Крупской, д. 28  
Тел. +7 (4812) 55-02-75  
<http://smolgmu.ru>

**Подпись д.м.н., профессора Е. Д. Головановой заверяю:**  
Ученый секретарь Ученого Совета  
Медицинского института ФГБОУ ВО  
«Смоленский ГМУ» к.м.н., доцент  
В.С. Петров

28 X - 2022

