

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор _____ Калинин Р. Е.
«10» _____ 2019 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Коморбидность при гипертонической болезни в амбулаторной практике: анализ, дистанционный мониторинг артериального давления, коррекция метаболических нарушений и эндотелиальной дисфункции» выполнена на кафедре внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Сучкова Екатерина Игоревна являлась очным аспирантом кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2013 году окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, по специальности «Лечебное дело».

Справка об обучении № 1701 выдана в 2019 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Низов Алексей Александрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней, заведующий кафедрой.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

В нашей стране не только сохраняется на неприемлемо высоком уровне, но и продолжает расти, заболеваемость болезнями системы кровообращения. В значительной степени развитие и прогрессирование сердечно-сосудистых заболеваний связано с неправильным образом жизни больных, широким распространением первичных и вторичных факторов риска и дефектами организации и ведения амбулаторных пациентов.

Не вызывает сомнений ведущая роль артериальной гипертензии в развитии кардиоваскулярных заболеваний, при этом предлагается рассматривать ее как отдельное заболевание – гипертоническую болезнь (ГБ). В условиях реальной клинической практики отличительную особенность ГБ представляет собой высокая частота коморбидности в виде сочетания двух и более заболеваний-состояний-синдромов-осложнений, связанных двумя или более общими патогенетическими механизмами развития. В связи с этим обстоятельством подход к ГБ наиболее целесообразен именно с позиции коморбидности потому, что по мере старения населения и роста социально-экономического благополучия бремя сочетанных заболеваний все более

нарастает, увеличивая число неблагоприятных исходов и социально-экономических потерь.

Необходимо отметить тот факт, что в реальной клинической практике гипертоническая болезнь часто связана с такими значимыми предикторами атеросклероза, как дислипидемия, гипергликемия и абдоминальное ожирение общим патогенетическим механизмом – инсулинорезистентностью. В своей совокупности эти факторы риска усугубляют атерогенное действие друг друга и образуют частный вариант кардиальной коморбидности, обозначенный в литературе как метаболический синдром. Однако, необходимо иметь в виду, что к развитию кардиоваскулярных заболеваний предрасполагают не только широко известные факторы риска. Так, эндотелиальная дисфункция помимо того, что является одним из инициаторов атерогенеза, может играть возможную роль одного из ключевых факторов риска развития атеросклеротических заболеваний, являясь при этом независимым предиктором кардиоваскулярных заболеваний. Так же важно отметить, что по результатам многочисленных научных работ установлена тесная связь между эндотелиальной дисфункцией и компонентами метаболического синдрома.

Учитывая роль эндотелиальной дисфункции и традиционных факторов риска атеросклероза, объединённых концепцией метаболического синдрома, как значимых причин развития и распространения сердечно-сосудистых заболеваний, следует подчеркнуть, что их профилактика и лечение должны составлять основу предупреждения развития и прогрессирования сочетанных сосудистых поражений наряду с разработкой способов диагностики и коррекции нарушенной эндотелиальной функции.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором обследованы 1000 больных гипертонической болезнью, проведена коррекция метаболических нарушений и эндотелиальной дисфункции у 53 больных гипертонической болезнью при метаболическом синдроме и проведен дистанционный мониторинг артериального давления у 100 больных гипертонической болезнью. Разработан способ коррекции

эндотелиальной дисфункции у больных с нарушением толерантности к глюкозе при метаболическом синдроме.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием методов актуальной медицинской статистики: критерия сопряженности χ^2 Пирсона или точного критерия Фишера; t-критерия Стьюдента для несвязанных совокупностей для признаков; U-критерия Манна-Уитни; критерия Вилкоксона; коэффициента корреляции R-Спирмена. При решении поставленных задач применялись клинико-лабораторные методы оценки показателей липидного и углеводного обмена, методы исследования эндотелиальной дисфункции: оценка эндотелина-1 в сыворотке крови; все использованные методики отвечали целям и задачам исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных исследований со статистической обработкой результатов с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2016 и StatSoft Statistica 6.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые на базе крупной муниципальной поликлиники ГБУ РО «ГКБ № 11» г. Рязани проведено изучение распространенности коморбидности гипертонической болезни и ее гендерно-возрастных и нозологических особенностей, а также проанализирована эффективность и соответствие антигипертензивной, гиполипидемической и антитромбоцитарной медикаментозной терапии «Национальным рекомендациям по артериальной гипертензии у взрослых» и «Диспансерному наблюдению больных

хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития» в рамках регистрового исследования.

Впервые установлен ряд факторов риска, имеющих наибольшую значимость в развитии кардиоваскулярной коморбидности у больных гипертонической болезнью.

Впервые показана роль эндотелиальной дисфункции у больных гипертонической болезнью, ассоциированной с метаболическим синдромом, оценка которой проводилась по уровню эндотелина 1 сыворотки крови и путем анализа функционального состояния эндотелия фотоплетизмографическим методом.

Впервые для коррекции эндотелиальной дисфункции у больных гипертонической болезнью при метаболическом синдроме в амбулаторной практике использован препарат метформин в сочетании с унифицированной диетой, изучена его переносимость и эффективность. Также установлена польза индивидуально организованной унифицированной гипокалорийной диеты с низкой квотой продуктов с высокой гликемической нагрузкой в сочетании с дозированной физической нагрузкой.

Впервые, в рамках организованной в стране ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России программы оптимизации диспансерного амбулаторного ведения больных гипертонической болезнью, на территории г. Рязани проведено и проанализировано дистанционное наблюдение за параметрами артериального давления.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Результаты исследования имеют значимую ценность для практического здравоохранения и вносят вклад в расширение представлений о гипертонической болезни с позиции коморбидности, а также расширяют возможности коррекции эндотелиальной дисфункции у амбулаторных пациентов и нацеливают на внедрение телемедицинских технологий ведения больных гипертонической болезнью в широкую клиническую практику.

Результаты научных исследований успешно внедрены и используются в практической деятельности ГБУ РО «ГКБ № 11», а также в учебном процессе

Ценность научных работ соискателя

Научные работы соискателя представляют несомненную ценность в развитии и улучшении стратегии ведения пациентов с гипертонической болезнью и коморбидной патологией в амбулаторной практике.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена анализу коморбидности амбулаторных больных гипертонической болезнью, оценке дистанционного мониторинга артериального давления, диетической и медикаментозной коррекции метаболических нарушений и эндотелиальной дисфункции, как одних из наиболее значимых и перспективных научных направлений, нацеленных на профилактику развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний в актуальной клинической практике. Она соответствует паспорту специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 3 статью в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России.

1. Асфандиярова Н.С., Дашкевич О.В., Дорошина Н.В., Сучкова Е.И. Сахарный диабет 2 типа и множественные хронические заболевания // Сахарный диабет. – 2018. – Т. 21, №. 6. – С. 465-461.

2. Низов А.А., Сучкова Е.И., Дашкевич О.В., Трунина Т.П. Кардиоваскулярная коморбидность в реальной клинической практике амбулаторного врача. Сравнительное регистровое исследование в Рязанской области // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18, №. 2. С. 70-75.

3. Асфандиярова Н.С., Дашкевич О.В., Заикина Е.В., Сучкова Е.И., Хотееенкова Н.В., Якубенко А.Н., Прокудина А.И., Волховцева Т.С., Красильникова Е.В., Печенкина А.Е., Маркина О.А., Алексеева Н.М.

Гендерная и возрастная структура множественных хронических заболеваний пациентов города Рязани // Клиницист. – 2018. – Т.11, № 3-4. – С. 46-53.

Диссертация «Коморбидность при гипертонической болезни в амбулаторной практике: анализ, дистанционный мониторинг артериального давления, коррекция метаболических нарушений и эндотелиальной дисфункции» Сучковой Екатерины Игоревны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр внутренних болезней, поликлинической терапии и профилактической медицины, госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, факультетской терапии с курсом терапии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 15 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 15 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 26 июня 2019 г.).

Председатель межкафедрального совещания,
заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Якушин Сергей Степанович

Подпись профессора Якушина С.С. заверяю:
Ректор
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Калинин Роман Евгеньевич

