

ОТЗЫВ

*официального оппонента на диссертационную работу Мамасаидова
Жахонгира Абдимуталибовича на тему:
«Взаимосвязь сосудистой жесткости, центрального давления и
параметров отраженной волны с ремоделированием сердца и
каротидных артерий у больных эссенциальной гипертензией»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – кардиология*

1. Актуальность темы исследования.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной смерти людей во всем мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (2005), ежегодно в мире от ССЗ умирают 17,5 млн. человек, что составляет около 30% в структуре всех причин смертности (World Health Organization, 2005; Lazzini A., Lazzini S., 2009). Сходная ситуация наблюдается в Кыргызской Республике, в которой согласно статистическим данным Республиканского медико-информационного центра (РМИЦ, 2014) ССЗ занимают первое место в структуре смертности населения, составляя половину (50,4%) всех случаев ежегодных смертей.

Стратификация риска, основанная на системе SCORE или Фрамингемской шкале, дает лишь приблизительную оценку риска, так как не у всех людей, подвергшихся воздействию факторов риска ССЗ, происходит их одинаковая реализация. Наибольшее значение имеет определение интегральных показателей сердечно – сосудистого риска, которые отражают реализованное воздействие отрицательных факторов на человека в течение



жизни и могут быть представлены в количественном выражении. К ним относятся субклинические сосудистые маркеры ССЗ – кальцификация коронарных артерий, утолщение комплекса «интима-медия» в сонных артериях, увеличение жесткости артериальных сосудов, аугментация центрального аортального давления (цАД), снижение лодыжечно – плечевого индекса (ЛПИ). Проведенные исследования показали, что показатели цАД (систолического и пульсового) определяют интегральную постнагрузку на левый желудочек (ЛЖ) и прямо ассоциированы с риском развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО) (Roman M.J. et al., 2007; Safar M.E. et al., 2002; Wang K.L. et al., 2009). В то же время трактовка значения индекса усиления (AIx) не столь однозначна, а данные о его влиянии на прогноз и развитие осложнений противоречивы (Vlachopoulos C., 2010; Mitchell G.F. et al., 2010; Williams B. et al., 2006). Это послужило основанием для утверждения экспертов о том, что «...прежде чем рекомендовать широкое клиническое применение индекса усиления, необходимы дополнительные исследования» (ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension, 2013).

Вместе с тем в литературе на сегодняшний день не достаточно определена взаимосвязь жесткости артериальной стенки, а также ее волновых характеристик, в том числе аугментационного давления, с факторами риска ССЗ, суточным профилем АД, ремоделированием сосудов и сердца у больных с ЭГ.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

Научные положения данной работы являются новыми, так как аналогичных исследований у пациентов с эссенциальной гипертензией (ЭГ) не проводилось, и в литературе отсутствуют публикации с результатами такого наблюдения у данного контингента пациентов. Впервые изучена возможность использования показателей артериальной жесткости, центрального артериального давления и параметров отраженной волны для раннего выявления поражения сердца и каротидных сосудов при ЭГ, определена взаимосвязь между суточным профилем артериального давления и индексом аугментации, установлена ассоциация индекса аугментации с наличием и выраженностью атеросклероза сонных артерий, выявлена прогностическая значимость индекса аугментации при выявлении атеросклероза сонных артерий, а также выявлена зависимость между сосудистой жесткостью и развитием диастолической функции миокарда левого желудочка у больных ЭГ.

Выводы сделаны на основании обработки большого материала, в который включены 155 пациентов с ЭГ. Разделенных на группы: в зависимости от наличия и выраженности традиционных сердечно-сосудистых факторов риска; в зависимости от показателей суточного мониторирования артериального давления; в зависимости от структурно-функционального состояния магистральных артерий и в зависимости от наличия гипертрофии миокарда и диастолической дисфункции левого желудочка. Исследование проведено на высоком методическом уровне с использованием современных и информативных методов, включающих в

себя клинико-биохимические исследования; контурный анализ пульсовой волны; дуплексное сканирование сонных артерий; эхокардиографическое исследование; мониторинг артериального давления и частоты пульса. Автором использованы современные методы статистической обработки материала, которые являются достоверными и объективными.

Все научные положения, выводы и рекомендации, полученные диссертантом, аргументированы, обоснованы и достоверны. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, имеют научную значимость и практическую ценность, могут служить направлением для будущих исследований в этой области.

3. Научная и практическая значимость исследования.

Научная значимость диссертационного исследования определяется его актуальностью, новизной, а также сформулированными выводами и рекомендациями.

Практическое значение определения индекса аугментации у больных с ЭГ основано на том, что повышенные значения данного показателя появляются при нарушении суточного профиля артериального давления при проведении суточного мониторинга артериального давления. Выявлено что у больных ЭГ в молодом и среднем возрасте величина AIx более 25% с высокой чувствительностью (85,7%) позволяет прогнозировать наличие атеросклероза сонных артерий. При этом прогностическая значимость положительного результата теста достигает 77%. Представленные результаты убедительно обосновывают необходимость использования данного метода в рамках популяционных и скринирующих исследований, а

также для определения показаний к проведению дуплексного сканирования сонных артерий у больных эссенциальной гипертензией молодого и среднего возраста на уровне первичного звена здравоохранения.

Практическая полезность исследования подтверждена актом внедрения результатов диссертации и оформлением 2 рационализаторских предложения в Национальном центре кардиологии и терапии имени академика М.Миррахимова при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики.

Рекомендации, сформулированные автором, могут быть внедрены в клиническую практику кардиологических центров нашей Республики, занимающихся лечением больных с ЭГ. Также материалы, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для ознакомления на учебных курсах при подготовке специалистов по специальностям «кардиология».

4. Соответствие содержания диссертации, указанной на титульном листе, специальности работы.

Диссертация Мамасаидова Ж.А. на тему: «Взаимосвязь сосудистой жесткости, центрального давления и параметров отраженной волны с ремоделированием сердца и каротидных артерий у больных эссенциальной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью соответствует специальности 14.01.05 – кардиология, указанной на титульном листе.

Полученные результаты опубликованы в ведущих рецензируемых научно-практических журналах, а также доложены на довольно значимых научно-практических конференциях.

Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 рисунками, 16 таблицами и 3 схемами, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения результатов работы и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций, списка использованной литературы, содержащего 200 источников. Всего по теме диссертационного исследования опубликовано 13 научных работ, в том числе 8 статей, освидетельствовано 2 рационализаторских предложения.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней цели и задачам исследования, имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

5. Критические замечания и предложения, вопросы к диссертанту.

Существенных замечаний по методологии, выполнению и написанию работы нет. Имеется ряд стилистических замечаний по тексту диссертации, незначительное количество орфографических ошибок. Данные замечания не влияют на существо работы и не умоляют актуальность, научную новизну и практическую значимость представленной диссертационной работы.

В плане научного обсуждения хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Чем можно объяснить полученные в вашей работе данные о преобладании сосудистой жесткости (по индексу аугментации) у женщин в сравнении с мужчинами, если у последних чаще наблюдались такие факторы сердечно-сосудистого риска, как курение, повышенный уровень креатинина, нарушение циркадного

профиля АД? Какие факторы обеспечивают данные различия у женщин? Тем более, что в работе выявлены гендерные особенности влияния сосудистой жесткости на формирование диастолической функции ЛЖ.

2. Также вызывает вопрос, почему у обследованных пациентов с АГ – мужчин в сравнении с женщинами, достоверно выше уровень скорости клубочковой фильтрации при значимом преобладании сывороточного креатинина?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Мамасаидова Ж.А. на тему: «Взаимосвязь сосудистой жесткости, центрального давления и параметров отраженной волны с ремоделированием сердца и каротидных артерий у больных эссенциальной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, является законченным научно-практическим трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для науки и практики в области кардиологии. Работа базируется на достаточном числе исходных данных, написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. В заключении и главах работы сделаны четкие выводы. Выводы и рекомендации обоснованы. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Диссертационная работа Мамасаидова Ж.А. полностью отвечает

требованиям пункта 10 «Положения» Высшей аттестационной комиссии Кыргызской Республики «О присуждении ученых степеней в Кыргызской Республике», а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент, заместитель
директора по научной деятельности и
последипломному образованию
и науке РГП на ПХВ «НИИ
кардиологии и внутренних болезней»
Министерства здравоохранения и
социального развития Республики Казахстан,
доктор медицинских наук, доцент



Джунусбекова Г.А.