

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гинтер Юлии Евгеньевны на тему «Гендерные особенности эффективности комбинированной антигипертензивной и психокорректирующей фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность выполненной работы Гинтер Ю.Е. несомненна. Артериальная гипертония (АГ) является самым распространенным заболеванием сердечно-сосудистой системы и одной из наиболее значимых причин цереброваскулярных осложнений, фибрилляции предсердий, почечной недостаточности, а также преждевременной смерти. Адекватный контроль АГ способствует снижению кардиоваскулярных рисков, однако неудовлетворителен во всем мире, что требует поиска новых путей решения проблемы. Анализ данных литературы свидетельствует о весомом вкладе тревожно-депрессивных расстройств (ТДР) в развитие и прогрессирование АГ, которые также являются фактором, затрудняющим эффективный контроль АГ. Зачастую ТДР остаются недиагностированными в общемедицинской сети и соответственно не лечены, а вместе с тем от 25 до 50% больных АГ страдают этой патологией. Имеются данные о развитии поражения сердечно-сосудистой системы у больных ТДР, а именно формировании гипертрофии левого желудочка, повышении сосудистой жесткости (СЖ), патологических изменениях суточного профиля (СП) артериального давления (АД). Помимо этого, известно о гендерных различиях в эпидемиологии, патофизиологии, фармакодинамике и фармакокинетике лекарственных препаратов. В настоящее время не совсем ясно, развивается ли более выраженное поражение органов-мишеней у такой категории больных, способствует ли коррекция психо-эмоционального статуса лучшему контролю АД и регрессу неблагоприятных кардиоваскулярных нарушений.

Соискателем проведена сравнительная оценка показателей, являющихся предикторами и отражающими поражение органов-мишеней, таких как суточный профиль АД, сосудистая жесткость, центральная гемодинамика,

структурно-функциональное состояние миокарда (СФСМ) левого желудочка, у пациентов АГ с нормальным психоэмоциональным статусом и с ТДР. Кроме того, данные параметры, психоэмоциональный статус и когнитивные функции сопоставлены у мужчин и женщин с АГ и ТДР.

С целью установления предпочтительной комбинации препаратов для использования у больных АГ при коморбидных ТДР с учетом пола пациента, диссертантом был разработан дизайн исследования, предполагающий сравнение двух вариантов антигипертензивной терапии с включением антидепрессанта и без в группах женщин и мужчин.

В исследовании, выполненном Гинтер Ю.Е., определено, что при ТДР у пациентов с АГ независимо от пола формируются более выраженные негативные изменения суточного профиля АД, а также параметров, отражающих сосудистую жесткость и структурно – функциональное состояние миокарда ЛЖ, чем у больных АГ с нормальным психо – эмоциональным статусом. В то же время в работе показано, что при АГ и ТДР у женщин превышение референтных значений показателей сосудистой ригидности и ремоделирования миокарда ЛЖ более значимо, чем у мужчин. По результатам исследования, установлено, что в целом, терапия с включением антидепрессанта имеет определенные преимущества, так как оказывает более выраженное кардио-вазопротективное действие, вызывает редукцию тревожно-депрессивной симптоматики и способствует улучшению когнитивных функций в сравнении с использованием только антигипертензивных препаратов. При этом выявлены гендерные особенности влияния комбинированной фармакотерапии, которая у мужчин приводит к более выраженному снижению центрального давления в аорте в ночное время, улучшению СФСМ ЛЖ и большинства показателей СПАД, а у женщин способствует более быстрому достижению целевых уровней АД на фоне использования меньших доз антигипертензивных препаратов и их количества, нормализации СПАД, значимому улучшению основных параметров суточного мониторирования АД в ночные часы, уровней систолического и диастолического АД в аорте, показателей ригидности артериальной стенки и СФСМ ЛЖ, более частой нормализации СПАД, в сравнении с пациентами, не получающими антидепрессант. При сопоставлении групп женщин и мужчин,

принимавших антигипертензивные препараты и антидепрессант, у последних установлено более значимое снижение среднесуточных и дневных уровней АД, индекса аугментации в аорте, тогда как у женщин, в большей степени, чем у мужчин, снижаются показатели ночного АД и скорости его утреннего подъема. Кроме того, антиремоделирующий эффект комбинированной терапии, оказался более значимым у женщин.

Автореферат дает полное представление о структуре и содержании диссертации. Автореферат изложен на 23 страницах машинописного текста, иллюстрирован 2 рисунками и 6 таблицами. Выводы соответствуют поставленным целям и задачам, и закономерно следуют из материалов представленной работы. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике. Достоверность полученных результатов складывается из достаточного объема выборки, использования современных методов обследования и применения адекватных статистических методов. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, и издания, приравненные к ним. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, на основании изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Гинтер Юлии Евгеньевны на тему: «Гендерные особенности эффективности комбинированной антигипертензивной и психокорректирующей фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Скибицкого Виталия Викентьевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является завершенным научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности терапии артериальной гипертонии, сочетанной с тревожно-депрессивными

расстройствами, в зависимости от пола пациентов, что имеет важное научно-практическое значение для кардиологии.

Диссертация по своей актуальности, новизне, научно-методическому уровню и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявленным к кандидатским диссертациям, а её автор, Гинтер Юлия Евгеньевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапии и кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тарловская Екатерина Иосифовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Тарловской Е.И. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктор биологических наук

Андреева Наталья Николаевна



« 04 » октябрь 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д 10/1
Телефон: +7 831-4-222-000, rector@pimunn.ru