

## ОТЗЫВ

официального оппонента Конышко Натальи Александровны, доктора медицинских наук, доцента кафедры общей врачебной практики Института последипломного образования, ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения РФ (Сеченовский Университет) на диссертационную работу Жапуевой Мареты Хасановны на тему: «Особенности течения артериальной гипертензии у больных атеросклерозом аорты и ее ветвей при осложнении острой тромботической окклюзией артерий конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

### **Актуальность темы диссертации**

Поражения артерий нижних конечностей (ПАНК) относятся к атеросклеротическим заболеваниям, в которые вовлечены подвздошные, бедренные или более дистальные артерии нижних конечностей. Эта патология широко распространена во всем мире. По имеющимся данным эпидемиологических исследований и североамериканских статистик заболевание диагностируется у 8-12 миллионов американцев. Факторы риска включают пожилой возраст, артериальную гипертензию, дислипидемию, диабет и курение. Артериальную гипертензию (АГ) относят к самым значимым для прогноза жизни фактором риска развития атеросклероза аорты и хронической ишемии нижних конечностей (ХИНК). Поэтому диссертационная работа Жапуевой Мареты Хасановны, целью которой была оценка частоты развития и характера течения артериальной гипертензии у пациентов с хронически протекающими и осложненными острой ишемией формами заболеваниями периферических артерий нижних и верхних конечностей, представляется актуальной и, несомненно, значимой как с научной, так и с практической точек зрения.

### **Научная новизна полученных результатов**

Диссертационная работа Жапуевой Мареты Хасановны ставит своей целью решение задач по определению частоты и характера течения артериальной гипертензии у больных с острой ишемией конечностей, развившейся в результате их тромботической и эмболической окклюзии, в сопоставлении с особенностями ее течения у больных с хроническими атеросклеротическими поражениями периферических артерий конечностей, в том числе изучение клинического течения заболевания у пациентов с изолированной систолической и резистентной к гипотензивной терапии гипертензией, оценки ее частоты и идентификации основных гемодинамических факторов, принимающие участие в формировании. В данном открытом, сравнительном, кли-

ническом исследовании впервые было установлено, что у пациентов с хроническим атеросклеротическим поражением артерий конечностей, осложненным острой тромботической окклюзией артерий верхних и нижних конечностей, может ухудшаться течение имеющейся хронической артериальной гипертензии. Между хронической ишемией нижних конечностей, в том числе осложненной острой артериальной тромботической окклюзией и артериальной гипертензией более чем у 98% больных имеется тесная связь. У 27% и 34% из них и с признаками тромботической, и эмболической окклюзии артерий конечностей диагностируется изолированная систолическая АГ, а в 70% и 87% характер гипертензии носит резистентный к проводимой многокомпонентной гипотензивной терапии характер. По данным суточного мониторинга АД – у 17,6% и 33,3% больных с ОИК гипертензия имеет неблагоприятный для развития острых сосудистых повреждений характер, в том числе ОНМК и ОИМ. В работе автор, одним из первых в стране, показал, что высокий риск развития острой эмболии артерий нижних и верхних конечностей у больных ПАНК не только связан с резистентным к гипотензивной терапии течением АГ, но и с такими нарушениями внутрисердечной гемодинамики, как повышение давления в легочной артерии, снижение фракции выброса левого желудочка сердца ниже 50%, расширение левого и правого предсердий, недостаточность митрального, аортального, трикуспидального клапанов и фибрилляция предсердий, что в значительной мере может ухудшать их жизненный прогноз.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

В научное исследование Жапуевой Мареты Хасановны включены данные исследования больных с атеросклеротическим поражением крупных ветвей грудной и брюшной аорты, осложнившимся острой тромботической окклюзией артерий нижних конечностей у 129 человек, что представляет собой достаточный по объему выборки материал.

В диссертационной работе использованы современные методы и статистические подходы, которые полностью соответствуют поставленным задачам. Все это позволило автору получить достоверные результаты. Грамотный статистический анализ подтверждает адекватность сделанных выводов. Выводы и практические рекомендации логично отражают полученные результаты.

#### **Значение полученных данных для науки и практики**

Выявленные в работе сведения о тесной связи острой артериальной тромботической окклюзии с резистентными к комбинированной гипотензивной терапии, с измененным циркадным ритмом АД у значительной части из них,

являются прямым показанием к выполнению у таких больных мониторинга СМАД и проведению консультации кардиолога с целью коррекции лечения и выбора наиболее рациональных медикаментозных схем. Включение в стандарт обследования таких больных перечисленных диагностических мероприятий призвано повысить эффективность проводимой гипотензивной терапии и, возможно, улучшить сосудистый прогноз, положительно влиять на частоту рецидивов артериального тромбоза. Новые полученные в работе сведения о связи эмболических причин ОИК у больных ХИНК не только с увеличением размеров полости левого предсердия и фибрилляцией предсердий, но и с клапанной дисфункцией правого сердца, повышением давления в легочной артерии и признаками недостаточности насосной функции левого сердца - теоретически могут быть использованы при разработке нового алгоритма по прогнозированию этих сосудистых осложнений.

Результаты данного исследования внедрены в практическую работу в терапевтических, ангиологических и поликлинических отделениях г. Москвы. Методика диагностики гемореологических нарушений у больных с резистентным течением артериальной гипертензии в сочетании с осложненным тромботической окклюзией или эмболией артерий верхних и нижних конечностей формами ХИНК, была внедрена в клиническую практику 14 отделения сосудистой хирургии и 2 и 6 кардиологических отделений 15 городской клинической больницы им. О.М. Филатова Департамента здравоохранения г. Москвы, для оптимизации проводимого лечения и выбора медикаментозных препаратов для проведения рациональной гипотензивной и антитромботической терапии.

### **Общая характеристика работы**

Диссертационная работа изложена на 155 страницах компьютерного текста, состоит из: введения, 4 глав: обзора литературы, глав материал и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Список использованной литературы содержит 191 источник, в том числе 18 отечественных и 173 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 15 рисунками.

Во введении полностью раскрыта актуальность выбранной исследователем темы, сформулированы цели и задачи исследования, характеризуется степень научной новизны и теоретической значимости полученных результатов, их апробация, излагаются основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» описаны современные представления по изучаемой проблеме. Описаны современные данные о частоте синдрома ар-

териальной гипертензии у больных с хронической ишемией конечностей и методах подходах к ее диагностике и лечению при сочетании с такими жизнеугрожающими осложнениями, как тромботическая окклюзией или эмболия артерий верхних и нижних конечностей.

Во второй главе представлена детальная характеристика исследованных больных, методы диагностики, используемые в диссертационной работе. Следует отметить, что описанные методы современные, апробированные в клинической практике и позволяющие точно оценить состояние исследуемых пациентов. Приведенные методы статистической обработки материала достаточно современны.

Глава «Результаты исследования» отражает результаты собственных исследований автора, а именно: оригинальные данные по оценке частоты артериальной гипертензии систоло-диастолического типа, которая осложняет течение заболевания у подавляющего числа больных с ХИНК, осложненной острой артериальной ишемией конечностей и является наиболее частым гемодинамическим вариантом. Изолированная систолическая гипертензия выявляется при этом реже составляя 27-35% от общего числа и чаще всего связана с такими хроническими поражениями сердца, как кардиосклероз постинфарктного и ишемического генеза, с нарушениями внутрисердечной гемодинамики и эхокардиографическими признаками недостаточности аортального и трикуспидального клапанов, с поражением экстракраниальных артерий и с УЗДГ-признаками нарушением кровоснабжения головного мозга при стенозах БЦА и извитостях сонных и позвоночных артерий. В 17-33% случаях у таких больных при проведении СМАД и анализе суточного ритма систолического и диастолического АД выявляется неблагоприятный для их сосудистого прогноза - по развитию ОИМ и ОНМК - вариант АГ с ночным повышением АД («найтпикеринг»). Установлено, что в значительном проценте случаев, до 87% - при острой ишемии конечностей тромботического генеза и до 70% - эмболического генеза, у больных в процессе лечения наблюдается резистентность к комбинированной гипотензивной терапии 3 и более классами препаратов, которая часто сочетается с атеросклеротическим поражением почечных артерий - до 88% случаев, в том числе с гемодинамически значимым их стенозированием - у 25% больных и тяжелыми нарушениями азотовыделительной функции почек с ХБП 34 степени - в 58% случаев. У таких больных восстановление магистрального кровотока в конечностях после тромб- и эмболэктомии сопровождается более чем у 82% больных с ОИК и АГ достоверным снижением АД. У 17,8% снижение систолического и диастолического АД после вмешательства не превышает 5% от исходного, а в 7% случаев имеет место повышение АД. Со снижением АД после инва-

живного вмешательства на тромбированных артериях в наибольшей степени связаны такие факторы и показатели как длительность АГ, исходные значения скорости клубочковой фильтрации почек более 60 мл/мин, биохимические критерии ацидоза (уровень ВЕ и концентрация стандартных бикарбонатов крови).

Глава «Обсуждения полученных результатов» написана грамотно, отражает связь полученных результатов с литературными данными последних лет.

Выводы соответствуют поставленным целям и задачам исследования, вытекают из полученных результатов.

Практические рекомендации обоснованы, конкретны, имеют практическое и научное значение.

Автореферат и 5 опубликованных печатных работ в рецензируемых научных журналах по теме диссертации полностью отражают содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по данной работе нет.

Диссертационное исследование Жапуевой Мареты Хасановны, выполненное по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, полностью соответствует этой специальности.

#### **Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы**

Полученные в ходе диссертационной работы Жапуевой Мареты Хасановны результаты могут быть рекомендованы для внедрения в практическое здравоохранение в медицинских учреждениях, в том числе в терапевтических, ангиологических, кардиологических отделениях, а также в работу врачей общей практики.

Полученные в настоящей работе данные могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по специальностям «лечебное дело» и «клиническая фармакология», а также для слушателей системы послевузовского профессионального образования в рамках дисциплин «терапия», «клиническая фармакология», «общая врачебная практика».

#### **Заключение**

Диссертационная работа Жапуевой Мареты Хасановны на тему: «Особенности течения артериальной гипертензии у больных атеросклерозом аорты и ее ветвей при осложнении острой тромботической окклюзией артерий конечностей», является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством доктора медицинских наук, доцента Тепловой Натальи Вадимовны, содержит новое решение актуальной научной

задачи по выявлению и оценке характера артериальной гипертензии у больных атеросклерозом аорты и ее ветвей, при осложнении острой тромботической окклюзией артерий конечностей с развитием их острой ишемии, что имеет важное значение для развития соответствующей отрасли знаний, соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Жапуева Марета Хасановна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,  
доцент кафедры общей врачебной практики,  
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



Коньшко Наталья Александровна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Коньшко Н.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

20 апреля 2023г.