

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Прохорович Елены Адамовны на диссертационную работу Артамоновой Надежды Геннадьевны на тему: «Клинические особенности течения артериальной гипертензии у больных с различными морфологическими вариантами хронического гломерулонефрита», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений. Сочетание хронического гломерулонефрита с артериальной гипертензией представляет собой важную клиническую проблему, обусловленную высокой частотой неблагоприятных исходов, включая прогрессирование ХБП и сердечно-сосудистые осложнения. Несмотря на это, роль гипертензии как первичного или вторичного фактора патогенеза при различных формах ХГН до настоящего времени недостаточно изучена, что придаёт исследованию практическую значимость.

Научная новизна

В работе Артамоновой Н.Г. впервые выявлены следующие важные положения: у значительной части пациентов артериальная гипертензия предшествует клинико-лабораторным проявлениям ХГН, особенно при ФСГС и МН, что позволяет рассматривать её как возможный пусковой патогенетический фактор; установлены особенности течения АГ при разных морфологических типах ГН, в том числе частота резистентных и псевдорезистентных форм; охарактеризованы признаки кардиального ремоделирования у пациентов с сочетанием ГН и АГ, а также эхографические изменения почек, коррелирующие с тяжестью нефросклероза; выявлены биохимические и иммунологические маркеры, отличающие пациентов с гипертензией от нормотензивных, с акцентом на роль азотемии и

гиперурикемии; представлены особенности патогенетической терапии в зависимости от гипертензивного статуса пациентов.

Полученные результаты представляют собой новое звено в понимании клинико-патогенетических взаимосвязей при ГН и могут служить основой для персонализированного подхода к лечению данной категории пациентов.

Научно-практическая значимость

Практическая значимость работы состоит в обосновании необходимости раннего выявления и контроля артериального давления при ХГН, особенно у пациентов с морфологическими признаками подоцитопатий, в которых чаще выявляется тяжёлое и резистентное течение гипертензии. Полученные данные позволяют выделить группу высокого риска среди больных ХГН, требующую активного мониторинга и применения индивидуализированной ренопротективной и гипотензивной терапии. Это имеет особое значение в свете современных стратегий нефропротекции и профилактики ССО при ХБП.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов диссертации

Достоверность результатов подтверждается достаточным объёмом выборки (199 пациентов), корректным формированием клинико-морфологических групп, применением современных и валидированных методов обследования и адекватной статистической обработкой. Логичность переходов от эмпирических данных к обобщающим выводам не вызывает сомнений. Представленные положения последовательно подтверждаются как собственными результатами, так и сопоставлением с литературными данными, что усиливает обоснованность выводов.

Общая оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертационное исследование Артамоновой Н.Г. представляет собой самостоятельное, комплексное научное исследование, выполненное на высоком профессиональном уровне и посвящённое одной из сложных и

клинически значимых проблем современной медицины — сочетанию хронического гломерулонефрита (ХГН) с артериальной гипертензией (АГ). Представленная работа носит комплексный характер, включает клинико-лабораторные, инструментальные, морфологические и биохимические подходы, что свидетельствует о глубокой проработке темы.

Структура диссертации логична и соответствует требованиям ВАК: работа включает введение, четыре главы основного содержания, заключение, выводы и список литературы. Оформление работы выполнено в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11–2011. «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления».

План диссертации составлен по традиционной схеме и включает в себя оглавление, введение, четыре основных главы, заключение, выводы, словарь терминов и список литературы. Объем диссертации составляет 145 страниц. В диссертации приведены 26 таблиц и 23 рисунка. Список литературы содержит 101 источник, из которых 8 отечественных и 93 англоязычных.

Во «Введении» автор аргументированно раскрывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования, указывает научную новизну и практическую значимость работы, а также выносит на защиту основные научные положения. Следует отметить, что цели и задачи сформулированы чётко и соответствуют заявленной тематике, а новизна результатов подчёркивает вклад соискателя в развитие научного направления.

Глава «Обзор литературы» построена на обширном анализе отечественных и зарубежных источников, включая 101 публикацию, из которых 93 — на английском языке, что свидетельствует о высокой степени вовлечённости автора в международный научный контекст. Обзор отличается глубиной и аналитическим подходом, демонстрирует хорошее знание научной литературы и логически подводит к целям исследования.

Во второй главе автор приводит подробное описание контингента обследованных пациентов (199 человек), методов клинико-

инструментального и морфологического анализа, подходов к диагностике и стратификации больных по морфологическим формам заболевания. Представлена статистическая обработка данных с использованием адекватных методов, что подтверждает корректность анализа.

Третья и четвёртая главы содержат развернутое изложение результатов собственного исследования. В них последовательно рассмотрены особенности течения АГ при различных морфологических вариантах ГН, выявлены характерные клинико-лабораторные и эхографические изменения, особенности кардиального ремоделирования, ассоциированного с гипертензией, и даны оценки применявшимся схемам терапии. Анализ терапии включает как антигипертензивные препараты, так и патогенетические средства (глюкокортикостероиды, иммунодепрессанты, ингибиторы РАС и др.). Сравнительный анализ пациентов с АГ и без АГ по морфологическим признакам почечного повреждения и биохимическим показателям выполнен грамотно и наглядно.

В «Заключении» и «Выводах» кратко и логично обобщены основные результаты диссертации, показано их соответствие поставленным задачам и современному уровню знаний.

В целом, следует подчеркнуть, что работа Артамоновой Н.Г. характеризуется внутренней логикой, высокой степенью научной обоснованности, доказательностью представленных данных и практической значимостью полученных выводов. Стил ь изложения строгий, научный, с корректным использованием специальной терминологии. Иллюстративный материал (таблицы, рисунки) подобран адекватно и способствует лучшему восприятию результатов исследования.

Автореферат диссертационной работы в полной мере отражает её содержание и оформлен в соответствии с требованиями ПП РФ от 24.09.2013 № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (с изменениями).

Основные научные результаты диссертации исчерпывающе представлены в 5 опубликованных научных работах: 3 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Критические замечания и вопросы по диссертации

Принципиальных замечаний и возражений нет.

Заключение

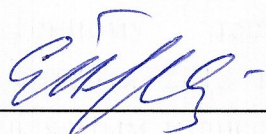
Диссертационная работа Артамоновой Надежды Геннадьевны на тему: «Клинические особенности течения артериальной гипертензии у больных с различными морфологическими вариантами хронического гломерулонефрита», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни, является завершённым научным исследованием, обладающим актуальностью, новизной и практической значимостью. Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы и достоверны. Полученные результаты вносят вклад в развитие нефрологии, кардиологии и терапии, в частности, в изучение коморбидного взаимодействия артериальной гипертензии и хронического гломерулонефрита, что представляет важное значение для практической медицины и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Артамонова Надежда Геннадьевна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» министерства здравоохранения Российской Федерации

Прохорович Елена Адамовна

«11» июня 2025г



Подпись профессора Прохорович Е.А. заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины»
министерства здравоохранения Российской Федерации
Васюк Юрий Александрович д.м.н., профессор



« 11 » июня 2025г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет медицины» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

127006, г. Москва, ул. Долгоруковская дом 4, Тел. +7 (495) 609-67-00, e-mail:
info@rosunimed.ru