

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Теблоева Константина Иналовича 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

Вопросы оценки частоты, характера, тяжести и причинности артериальной гипертензий у больных с заболеваниями артерий нижних конечностей недостаточно полно изучены к настоящему времени. В Европейских рекомендациях 2018 г. подчеркивается, что нормализация АД является важнейшей частью терапевтической стратегии, направленной на снижение риска, в данной группе больных. При этом констатируется, что заболевание артерий нижних конечностей нередко является проявлением распространенного атеросклероза, в том числе атеросклеротического поражения почечных артерий и для этих пациентов характерен очень высокий уровень сердечно-сосудистого риска (2018 ЕОК/ЕОАГ. Рекомендации по лечению больных с артериальной гипертензией, *European Heart Journal*. 2018; 39, 3021–3104. doi:10.1093/eurheartj/ehy339.). В отечественной научной медицинской литературе исследования этиологии и патогенеза АГ у больных с ХИНК единичны, а из публикаций в англоязычных источниках к настоящему времени нам известны результаты только одного крупного рандомизированного проспективного исследования с оценкой частоты АГ у пациентов с впервые поставленным диагнозом ХИНК, которое было проведено сотрудниками отдела кардиоваскулярной медицины Университета г.Айова (США) в 2018 г. Поэтому диссертационная работа Жапуевой Мареты Хасановны основная цель которой заключается в оценке частоты развития и выяснения особенностей и характера течения артериальных гипертензий у больных с осложненными формами атеросклеротического поражения артерий нижних и верхних конечностей представляется актуальной и, бесспорно, значимой как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна полученных результатов

В диссертационной работе Жапуевой Мареты Хасановны поставлена цель проанализировать основные гемодинамические изменения, связанные с механизмами артериальных тромбозов и эмболических осложнений у больных хронической ишемией нижних конечностей. Дать оценку эффективности

стандартных схем, применяемых для лечения в стационаре гипотензивных препаратов и проанализировать возможное влияние методов реваскуляризации артерий конечностей на характер течения гипертензии, а также изучить возможную формирования связь гипертензии со стенотическими поражениями сосудов почек, с нарушениями их азотовыделительной функции и с патологией углеводного обмена.

В проведенном автором сравнительном, клиническом исследовании впервые были получены данные что основными выявленными причинами синдрома хронической артериальной гипертензии у пациентов с хроническим атеросклеротическим поражением артерий конечностей, с осложненным острой тромботической окклюзией течением, могут являться вазоренальные факторы и хронические заболевания почек, так как признаки изменения артерий почек были диагностированы у 63% исследованных, а снижение СКФ менее 60 мл/мин с признаками хронической болезни почек 3-4 стадий - выявлены у 58% больных. У больных с эмболическим генезом острой ишемии конечности, частота вазоренальных поражений была в 2,9 раза меньше, но частота ХБП 3 стадии - сопоставимая с группой больных с тромбозами артерий – 56%, что возможно свидетельствует о высокой значимости и других нефрогенных механизмов в развитии такой АГ. Впервые, в отечественных клинических исследованиях, было показано, что эффективная тромбэктомия из крупных артерий конечностей с восстановлением магистрального или коллатерального артериального кровотока сопровождается статистически достоверным снижением исходного АД на 5-8 мм рт.ст., дополнительно к эффекту проводимой плановой гипотензивной терапии. У больных с эмболической окклюзией артерий верхних и нижних конечностей из полостей левого сердца, в отличии от вариантов с тромботической окклюзией артериальных сосудов, отмечалось более выраженное снижение АД после проведения успешной эмболэктомии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В проведенной работе автором, Жапуевой М.Х., были в динамике оценены параметры центральной гемодинамики у 129 больных с острой ишемией артерий нижних и верхних конечностей при их тромботической и эмболической окклюзии и у 46 больных в группе сравнения с хронической ишемией сосудов конечностей что представляет собой достаточный по объему исследовательский материал.

В данной научной работе были использованы современные методы и статистические подходы, которые полностью соответствуют поставленным задачам. Все это позволило автору получить достоверные результаты.

Проведенный автором статистический анализ подтверждает адекватность сделанных выводов. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

Значение полученных данных для науки и практики

Новые полученные в работе сведения о связи эмболических причин ОИК у больных ХИНК не только с увеличением размеров полости левого предсердия и фибрилляцией предсердий, что соответствует имеющимся классическим представлениям, 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. Сведения о наличии высокой частоте вазоренальных изменений и тяжелых форм ХБП у больных АГ при осложненных и неосложненных формах ХИНК может быть использована, как теоретическое обоснование для проведения гипотензивной терапии препаратами класса АПФ-ингибиторов, блокаторами А1-рецепторов, селективными ингибиторами ренина и диуретиками, как препаратами патогенетической терапии. Идентифицированный в работе тип метаболических нарушений с частым повышением уровня гликемии у больных ОИК, в отличие от больных с ХБП может свидетельствовать о существенной роли гипергликемии и патогенетически связанными с ней повышенной осмолярностью и вязкостью плазмы крови в процессах тромбогенеза. Эти данные могут стать основанием для применения в остром периоде артериальных сосудистых тромбозов не только антитромботических препаратов, но и гипогликемизирующей диеты и сахароснижающей медикаментозной терапии.

Результаты, полученные в работе соискателя Жапуевой М.Х., были внедрены в практическую работу в нескольких терапевтических и поликлинических отделениях г. Москвы. Используемая в работе методика диагностики гемореологических нарушений у больных с резистентным течением артериальной гипертензии, в сочетании с осложненными формами патологии артерий верхних и нижних конечностей формами, 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 состоит из: введения, 4 глав: обзора литературы, глав материал и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Объем работы: исследование изложено на 155 страницах текста. Список использованной литературы включает 191 источник цитируемых авторов, в том числе 173 иностранных и 18 отечественных и авторов. Содержание работы отражают 25 таблицы и 15 рисунков.

В разделе «Введение» автором изложены аспекты актуальности выбранной темы, приводится формулировка целей и задач исследования, отражена степень научной новизны и теоретической значимости полученных результатов, этапы их проведенной апробация, сформулированы основные положения, выносимые автором на публичную защиту.

Глава «Обзор литературы» содержит анализ данных современных научных публикаций по изучаемой проблеме. В ее разделах отражены данные о распространении в странах мира форм патологии артерий сосудов нижних конечностей, сопровождающихся хронической ишемией, осложняющихся острой тромботической окклюзией и синдром артериальной гипертензии, информация о методах их диагностики, лечения и профилактики и значимости артериальной гипертензии в прогрессировании заболевания.

Вторая глава «Материал и методы исследования» содержит детальную характеристику диагностического подхода к оценке тяжести артериальных поражений у исследованных больных, современных инструментальных методов диагностики, примененных в диссертационной работе. Данные методики высокоинформативны, современны, достаточно полно апробированны в клинической практике и дающие возможность детальной оценки состояния исследуемых больных и тяжести имеющихся у них сосудистых поражений. Методы статистической обработки материала, примененные в работе, достаточно актуальны и современны.

В главе «Результаты исследования» автором приведены результаты собственных исследований, согласно которым артериальная гипертензия систоло-диастолического типа осложняет течение заболевания у подавляющего числа больных с ХИНК, осложненной острой артериальной ишемией конечностей, является наиболее частым гемодинамическим вариантом. Выявляемая у 27-35% больных изолированная систолическая гипертензия 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.

Более чем у 70% больных с острой артериальной ишемией конечностей в процессе лечения наблюдается резистентность к комбинированной гипотензивной терапии 3 и более классами препаратов, которая часто сочетается с поражением почечных артерий - до 88% случаев, в том атеросклеротическим числе с гемодинамически значимым их стенозированием – у 25% больных и тяжелыми нарушениями азотовыделительной функции почек с ХБП 34 степени - в 58% случаев.

В случаях послеоперационного восстановления магистрального кровотока в пораженных артериях конечностях после тромб- и эмболэктомии более чем у 80% больных с АГ наблюдается достоверное снижение АД и только в 7% случаев регистрируется его повышение. Снижение АД после инвазивного вмешательства на тромбированных артериях в наибольшей степени связано с большой длительностью гипертензии, патологически низкими значениями скорости клубочковой фильтрации почек и ацидозом.

Глава «Обсуждение результатов» логично отражает связь полученных автором результатов с данными мировой литературы последнего периода времени.

Сформулированные автором выводы отражают связь с поставленными в работе целям и задачам исследования, полностью вытекают из полученных результатов.

Содержащиеся в работе практические рекомендации обоснованы, конкретны, имеют как практическую, так и существенную научную значимость.

Текст автореферата и 5 опубликованных печатных работы в рецензируемых научных журналах по теме диссертации полностью соответствуют содержанию диссертационной работы.

Существенных и принципиальных замечаний и возражений по основным положениям данного исследования и выполненной работы у оппонента нет.

Диссертационное исследование Жапуевой Мареты Хасановны, выполненное по специальности 3.1.18 – внутренние болезни, полностью соответствует названной дисциплине.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

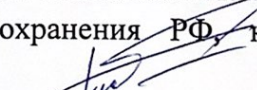
Исследования, полученные при выполнении диссертационной работы Жапуевой М.Х. могут быть рекомендованы для широкого внедрения в практическое здравоохранение в медицинских учреждениях и отделениях терапевтического, кардиологического и сосудистого профиля, так и врачам общей практики.

Новые представления, вытекающие из результатов данной работы, могут использоваться в учебном процессе, при формировании программ высшего профессионального образования по специальностям «лечебное дело» и «клиническая фармакология» и в циклах преподавания слушателям системы послевузовского профессионального образования в том числе по специальностям «терапия», «общая врачебная практика», «ангиология» и «клиническая фармакология».

Заключение

Выполненное Жапуевой Маретой Хасановной диссертационное исследование на тему «Особенности течения артериальной гипертензии у больных атеросклерозом аорты и ее ветвей при осложнении острой тромботической окклюзией артерий конечностей», является законченной научно-квалификационной работой, проведенное под руководством доктора медицинских наук, доцента Тепловой Натальи Вадимовны, содержит новое решение актуальной научной задачи по выявлению и оценке характера и особенностей диагностики и лечения артериальной гипертензии у больных с острыми тромботическими поражениями артерий конечностей, при возникновении жизнеугрожающих осложнений, имеет важное значение для развития названной отрасли знаний, что 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, профессор, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ, кафедра госпитальной терапии №2, заведующий кафедрой

Теблоев Константин Иналович

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Теблоева Константина Иналовича, заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор

Ю.А.Васюк

28.04.2023г.

