

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Султанова Х.С. «Особенности течения мягкой и умеренной артериальной гипертонии у мужчин среднего возраста на фоне контролируемой терапии с многофакторной профилактикой хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Артериальная гипертония (АГ) существенно повышает риск развития сердечно-сосудистых осложнений и преждевременной смертности и в связи с этим повышение эффективности лечебно-профилактических вмешательств (ЛПВ) во всех странах мира рассматривается как актуальная медицинская проблема. Продолжается тенденция к росту доли больных с неэффективно леченной АГ, достаточно частым исходом которой, является хроническая сердечная недостаточность (ХСН).

По данным ВОЗ распространенность АГ у мужчин в средней возрастной группе значительно возрастает и носит массовый характер. Средняя продолжительность жизни мужчин в России по данным на 2006 год составила 59 лет, что означает возможность доживания большинства мужчин лишь до среднего возраста. Выше изложенные данные указывают на необходимость изучения вопросов, связанных с прогнозом выживаемости мужчин среднего возраста на фоне АГ с целью оптимизации адекватной профилактики как ХСН, так и смертности от ССЗ. Необходимость изучения особенностей течения АГ на фоне разных ЛПВ у мужчин среднего возраста является важной медико-социальной проблемой и представляет большой научный и практический интерес.

Полученные автором результаты свидетельствуют, что повышение АД способствует учащению ССЗ, ХСН и сердечно-сосудистой летальности на фоне поражения органов мишеней (ПОМ) не только у пациентов пожилого

возраста, но и у лиц молодого и среднего возрастов. У мужчин молодого и среднего возраста с мягкой и умеренной АГ установлены настораживающие факты: поражение аорты у большинства из них (58,7%), большая частота нестабильной стенокардии (71,9% от общего числа случаев стенокардии), примерно одинаковая частота инфаркта миокарда у пациентов среднего и пожилого возрастов (17,2 и 20,8%) и отсутствие различия частоты летального исхода.

Согласно полученным результатам данного исследования доказана высокая эффективность контролируемой терапии АГ с многофакторной профилактикой ССЗ и ХСН (повышение приверженности пациентов к немедикаментозной и медикаментозной терапии, терапевтическое обучение методам самоконтроля, с формированием мотивации по коррекции факторов риска; постоянный контроль выполнения врачебных рекомендаций и их эффективности). На фоне традиционной терапии малоэффективные результаты значительно чаще наблюдались у больных среднего возраста, чем у пожилых (27,5 и 13,9% соответственно). Однако автор установил факт значительно редкого применения контролируемых ЛПВ у мужчин среднего возраста с АГ (33,3%), чем у пациентов старших возрастов (48,3%;  $p < 0,05$ ).

Сопоставление полученных результатов у мужчин среднего возраста с АГ на фоне контролируемой терапии АГ с многофакторной профилактикой ССЗ и ХСН позволили автору установить: снижение функционального класса (ФК) ХСН, значений шкалы ШОКС, 10-летнего риска смерти от ССЗ по шкале SCORE и увеличение дистанции по тесту с 6-ти минутной ходьбой (ТШХ), - которые были значимы ( $p < 0,05$ ), чем при традиционной терапии. Установлено, что медленный темп развития ХСН, наблюдаемый при проведении контролируемой терапии у мужчин среднего возраста с АГ обусловлено повышением приверженности больных лечению и улучшением структурно-функциональных свойств миокарда левого желудочка (ЛЖ).

Таким образом, по представленным данным в автореферате, диссертационная работа Султанова Х.С. «Особенности течения мягкой и умеренной артериальной гипертонии у мужчин среднего возраста на фоне контролируемой терапии с многофакторной профилактикой ХСН», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, по актуальности поставленных задач, объёму проведенных исследований, их научной новизне и практической значимости полностью соответствуют требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук.

Директор  
Республиканского клинического  
центра кардиологии при  
Министерстве здравоохранения  
и социальной защиты населения  
Республики Таджикистан  
кандидат медицинских наук



М. Э. Раджабзода.

Адрес: республика Таджикистан,  
г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59 А  
web-сайт: [www.kardio.tj](http://www.kardio.tj)  
контактный телефон: (+337) 235-53-10

