

## О Т З Ы В

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

Неослабевающий интерес к проблеме артериальной гипертонии (АГ) объясняется её широкой распространённостью и развитием опасных для жизни осложнений, приводящих к стойкой утрате трудоспособности. В настоящее время, с позиций доказательной медицины, АГ рассматривается как независимый предиктор сердечно-сосудистых (СС) событий и мощный фактор, повышающий кардиоваскулярную и общую летальность. Высокая частота АГ отмечается у мужчин в среднем возрасте (40-50 лет), и у женщин - в старших возрастных группах. Средний возраст у мужчин - наиболее уязвимый период и оптимальный плацдарм для развития патологии СС системы. Важнейшим прогностическим фактором выживаемости больных с АГ является степень выраженности хронической сердечной недостаточности (ХСН), которая во многом определяется: темпом развития, тяжестью поражения органов мишеней (ПОМ), объёмом и эффективностью применяемых лечебно профилактических вмешательств (ЛПВ).

Исследование Султанова Х.С. проведено с целью снижения частоты и выраженности ХСН и тяжёлых исходов от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у мужчин 40-59 лет с мягкой и умеренной первичной АГ (гипертонической болезнью – ГБ) при проведении контролируемой терапии с многофакторной профилактикой ХСН.

Первый этап включал ретроспективное исследование данных медицинских карт и историй болезни госпитализированных больных с АГ, при котором



определялись частота АГ, ХСН, факторов риска, ассоциированных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и исходов у мужчин разных возрастов, с выделением особенностей течения АГ в молодом и среднем возрасте. На втором этапе проводилось лечение и проспективное наблюдение в течение 54 недель 117 госпитализированных с АГ мужчин среднего возраста, как с проявлениями ХСН, так и без таковых. На данном этапе изучалась динамика АД и клинико-гемодинамических показателей на фоне разных ЛПВ, оценивалась их эффективность во взаимосвязи с факторами риска и приверженностью больных к лечению.

При решении поставленных задач использованы информативные клинико-инструментальные и лабораторные методы исследования с оценкой непосредственной и отдаленной эффективности проведенной терапии со стратификацией СС риска на госпитальном этапе, затем на 18, 36 и 54 недели.

По данным ретроспективного исследования установлено, что контролируемая терапия у пациентов среднего возраста проводится реже ( $p < 0,05$ ), чем у лиц пожилого возраста, хотя клинико-лабораторные и инструментальные данные мужчины 40-59 лет, страдающих мягкой и умеренной АГ, позволяют считать их группой высокого риска по развитию ССЗ, в частности, ХСН.

При изучении частоты сдвигов липидного спектра атерогенной направленности (дислиппротеидемии – ДЛП) в группах больных с традиционной терапией (ТТ, первая группа) и контролируемой терапии (КТ, вторая группа) в разные промежутки времени установлено, что: при выписке и на 18 неделе наблюдения отмечалось снижение частоты ДЛП как в первой, так и во второй группах; к 36 неделе наблюдения частота ДЛП в 1 группе больных нарастает, а во 2 группе снижение частоты ДЛП продолжается до 54 недели; различия между группами становятся значимыми с 36 недели, с преобладанием частоты ДЛП у больных 1 группы; максимальное различие между группами установлено на 54 неделе (70,5 и 41,1% соответственно в 1 и 2 группе больных,  $p < 0,05$ ) наблюдения.



Таким образом, улучшение метаболического профиля со снижением частоты ДЛП атерогенной направленности у мужчин среднего возраста наблюдается при выписке из стационара как при ТТ, так и при КТ АГ. Однако на фоне контролируемой терапии оптимальный липидный профиль сохраняется значительно дольше, чем при традиционной терапии, что, скорее всего, связано с повышением приверженности мужчин среднего возраста к проводимой немедикаментозной и медикаментозной терапии. В связи с этим, вполне правомерен вывод автора о целесообразности (скорее всего, необходимости) контролируемой терапии АГ с многофакторной профилактикой ССЗ у мужчин трудоспособного среднего возраста с мягкой и умеренной АГ.

В целом диссертационная работа 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 является законченным, своевременным научным исследованием, которое по своей научной новизне, актуальности, практической и теоретической значимости соответствует требованиям ВАК Российской Федерации «Положения о присуждении учёных званий» а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04- «внутренние болезни».

доктор биологических наук, профессор



кафедра биологической химии

Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино.

Адрес: 734003, республика Таджикистан,  
г. Душанбе, пр. Рудаки, 139.

e-mail: 20 @ tajmedun. tj. Контактный телефон: (992) 917-24-11-75

 Сабурова А.М.

