

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук Рофиевой Халимы Шарифовны, заведующая кафедрой внутренние болезни НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» о научно-практической ценности диссертации Халиковой Наргис Абдурашидовны на тему: «Влияние комбинированной терапии на структурно – функциональные параметры сердца у больных гипертонической болезнью пожилого возраста с коморбидной депрессией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 — Внутренние болезни.

Диссертационная работа посвящена одной из наиболее актуальных проблем клинической кардиологии. В настоящее время артериальная гипертензия (АГ) рассматривается как самое распространённое неинфекционное заболевание, выявляемое у 25-40% взрослого населения. Несмотря на очевидные успехи в её диагностике и лечения, АГ по-прежнему остаётся заболеванием, определяющим не только инвалидизацию, но и высокую смертность лиц трудоспособного возраста. Индивидуальный прогноз у пациентов АГ, кроме степени повышения АД, во многом определяется сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, характерными для старших возрастных групп.

Аффективные расстройства выявляются более чем, у 50% больных АГ, чаще способствуют кризовому её течению и развитию осложнений со стороны органов «мишеней». Депрессия препятствует выполнению врачебных рекомендаций по изменению образа жизни, соблюдению диеты, отказу от курения, режима двигательной активности. Она ограничивает контакты с другими людьми, приводит к психологической дезадаптации больных и в целом резко уменьшает приверженность к лечению и в свою очередь является важным и независимым фактором риска неблагоприятных исходов при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Немало важным является и тот факт, что наличие депрессии увеличивает расходы их лечения: госпитализация пациентов с ССЗ и депрессией обходится на 30% дороже.

Трициклические антидепрессанты (ТЦА) и ингибиторы МАО, как известно, негативно влияют на сердечную проводимость, сократимость, частоту и ритм сокращений, и могут вызвать ортостатическую гипотензию и т.д. Эти воздействия способны представлять особенную проблему для пожилых и пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Антидепрессанты нового поколения селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) лишены побочных эффектов, характерных для трициклических антидепрессантов, а их собственные побочные эффекты возникают редко и, как правило, не требуют отмены препарата.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Представленные диссертационные исследования отражают патогенетические аспекты влияния тревожно-депрессивных состояний на прогнозную оценку течения артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста. За последние годы впервые проведены научные клинические комплексные исследования динамики изменения артериального давления в аспекте комбинированного применения антидепрессантов современных поколений. Установлены клинко-лабораторные критерии клинического течения артериальной гипертензии и прогнозная оценка при коморбидных состояниях на процессы ремоделирования миокарда. Выявлена наиболее неблагоприятная форма ремоделирования по типу концентрического геометрического изменения левого желудочка миокарда.

Впервые на основе 3-х летнего динамического мониторинга выявлены основные кардиальные события, которые являются жизнеугрожающими в плане прогноза заболевания.

Вопрос значения такого сочетания для течения собственно АГ практически не изучен, и решение данной проблемы способствует более глубокой интерпретации патогенетических звеньев данной патологии, оптимизации лечения, что на наш взгляд имеет важное теоретическое и практическое значение. В этой связи выполненная Халиковой Н.А. диссертационная работа является актуальной, поскольку посвящена изучению взаимосвязи и влияния аффективных расстройств на морфофункциональные параметры сердца у больных АГ пожилого возраста.

Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности по которой она представлена к защите.

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 153 страницах машинописи (включая список литературы) и содержит введение, обзор литературы, клиническую характеристику обследованных лиц и методы исследования, материалы собственных исследований, обсуждения, выводы и практические рекомендации. В завершающей части работы приводится список литературы, содержащий более 200 источников. Кроме того, работа наглядно иллюстрирована 9 рисунками и 25 таблицами, отражающими фактический материал проведенного исследования.

В обзоре литературы автором очень подробно в хронологическом порядке описаны проведенные современные исследования по изучению влияния коморбидной депрессии на структурно-функциональные параметры сердца у больных гипертонической болезнью в пожилом возрасте.

Вторая глава посвящена клинической характеристике обследованных лиц и методам исследования. Проведено обследование 80 больных с АГ пожилого возраста. Больные распределены на 2 группы: основная и контрольная. Всем больным в течение 12 недель проводилась базисная гипотензивная терапия липразидом. Больные основной группы кроме антигипертензивной терапии получали антидепрессант рексетин (пароксетин). Количество обследованных лиц достаточно, чтобы делать

аргументированные выводы. Методы исследования современные, адекватные и легко выполнимые.

Глава третья посвящена собственным исследованиям, где представлены результаты исследования психоэмоционального статуса, структурно-функциональных параметров сердца, а также влияние комбинированной терапии с антидепрессантами на морфофункциональные параметры левого желудочка сердца больных гипертонической болезнью с коморбидной депрессией. Автором выявлено, что лечение с препаратами в исследуемых группах отмечалось существенное улучшение самочувствия. Однако при лечении с антидепрессантом наблюдались более выраженные положительные динамические сдвиги как со стороны психоэмоционального статуса, так и со стороны показателей гемодинамики. Аналогичные изменения были и со стороны показателей ремоделирования левого желудочка в основной группе пациентов. Количество лиц с прогностически неблагоприятным типом концентрической гипертрофией левого желудочка - КГЛЖ уменьшилось, в основном за счёт увеличения числа больных концентрическим ремоделированием левого желудочка - КРЛЖ. Показано, что назначение антидепрессанта рексетина также способствовало значительному улучшению сократительной функции сердца у данной категории больных. В разделе обсуждения автор проводит сопоставление и анализ полученных результатов с данными литературы и делает логично вытекающие из содержания работы, обоснованные выводы.

4-ая глава диссертации посвящена изучению отдалённых результатов проводимой терапии. В процессе 3-х летнего динамического наблюдения за пациентами автором удалось выявить основные корреляционные взаимосвязи влияния неблагоприятных факторов на кардиальные события. Учёт и анализ смертных случаев позволил автору выявить неблагоприятные прогностические критерии. Среди множества факторов риска формирования неблагоприятного исхода особое место выделено фактору снижения приверженности к лечению. Анализ 3-летнего лечения пациентов позволил

автору установить факт улучшения показателей геометрии миокарда, улучшения показателей артериального давления, а также показателей липидного обмена. Изучение вопросов снижения приверженности к лечению также позволил автору выявить основные приоритетные факторы. Среди них автор выделил, что Каждый второй опрошенный (47,5%) считает, что более подробная информация о целях и эффектах назначаемых препаратов будет способствовать их более высокому уровню приверженности лечению. Часть пациентов 16,1% хотела бы знать о более современных методах лечения своего заболевания, 22,0% – хотели бы увидеть снижение цен на медицинские препараты, 11,5% пациентам необходим контроль со стороны родственников, врача, 8,5% пациентов находят решение проблем повышения комплаентности в более качественном оказании медицинских услуг и 3,2% пациентов негативно настроены ко всем медицинским услугам и оказанию медицинской помощи. Следовательно, 62,1% пациентов с низкой приверженностью к лечению необходимо более внимательное отношение со стороны лечащего врача, контролем за качеством терапии и разъяснением основных аспектов заболевания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационной работы представлено анализом полученных показателей в сравнительном аспекте с литературными данными и научно-обоснованным анализом. Завершают работу выводы и практические рекомендации, которые изложены вполне ясно и научно-обоснованные.

Таким образом, диссертационная работа относится к перспективному научному направлению, является законченным научным исследованием, больных ГБ. Анализ неблагоприятных критериев позволяет для практической медицины своевременно предупредить формирование жизнеугрожающих состояний. Выполнена на актуальную тему, содержит новое решение задач, имеющих важное теоретическое и практическое значение. Работа хорошо написана и иллюстрирована.

Диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 3, пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267, (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года с №295), и автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент,
заведующая кафедрой внутренних болезней

НОУ «Медико-социальный институт

Таджикистана», кандидат медицинских наук *Х.Ш.Рофиева*



Подпись к.м.н., Рофиевой Халимы Шарифовны заверяю

Контактная информация: НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана», заведующая кафедрой внутренние болезни.

Почтовый адрес организации: Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Клары Цеткина 2.

тел: +(992) 918-67-74-48. E-mail: dtit082020@ gmail. ru.

16.05.2024г.