

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Чулкова Василия Сергеевича на диссертационную работу Исхаковой Альфии Сабитовны на тему: «Особенности ведения артериальной гипертонии у женщин после родов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Артериальная гипертония (АГ) во время беременности является распространенной формой патологии, являясь причиной развития многих осложнений беременности и послеродового периода, включая инсульт и материнскую смерть. Несмотря на то, что истинная распространенность АГ после родов неизвестна, считается, что послеродовая АГ встречается с частотой около 2%, при этом до 86% этих случаев приходится на гестационную АГ и преэклампсию. Кроме того, важно помнить, что приблизительно 25-40% случаев эклампсии и почти треть случаев с HELLP-синдромом впервые манифестируют в послеродовом периоде с дебютом от 2 дней до 6 недель после родов.

Недавние исследования показывают, что женщины, у которых развивается АГ во время беременности, в последующем могут подвергаться повышенному риску сердечно-сосудистых заболеваний, таких как сердечная недостаточность, ишемическая болезнь сердца и инсульт. Распространенность и появление сердечно-сосудистых факторов риска зависит от тяжести АГ во время беременности и сосуществования других осложнений беременности. В настоящее время рекомендации, касающиеся послеродовой оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний у женщин с АГ, являются неоднородными, что затрудняет их наблюдение. Так, некоторые рекомендации определяют начало наблюдения (оценка артериального давления, веса и образа жизни) через 6-8 недель после родов, тогда как другие рекомендуют начинать только спустя 6-12 месяцев после беременности.

Особенно важным и нерешенным разделом остается вопрос о фармакотерапии АГ в послеродовой период. Выбор лекарственного средства в значительной степени основывается, прежде всего, на мнении экспертов и общем опыте использования в разных странах. Следует также учитывать, что однократный прием является предпочтительным для улучшения приверженности к лечению, важно учитывать отсутствие кумулирующего эффекта пролонгированных препаратов у младенцев. В настоящее время устоявшееся понимание фармакокинетических принципов привело к выбору ряда антигипертензивных препаратов в международных рекомендациях в качестве безопасных для использования в послеродовой период. В российских национальных рекомендациях по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний при беременности 2018 года препараты выбора для лечения послеродовой АГ не представлены, что делает еще более затруднительным выбор лекарственного средства. Вопрос о коррекции липидных нарушений остается неизученным.

Таким образом, диссертационная работа Исхаковой Альфии Сабитовны, посвященная изучению вопросов оценки общего сердечно-сосудистого риска у женщин с АГ после родов, принципов выбора антигипертензивной терапии и коррекции нарушений липидного обмена с учетом сердечно-сосудистых и почечных параметров является актуальной научной и клинической задачей в кардиологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Дизайн и методология представленного исследования, научные положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Изложенные научные положения, выводы и практические рекомендации в диссертации Исхаковой А.С. обоснованы и аргументированы. Результаты, представленные на защиту, согласуются с результатами работ по данной теме, проводимыми в нашей стране и за

рубежом и значительно дополняют их полученными автором оригинальными данными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна определяется тем, что автором впервые на основе комплексного изучения сердечно-сосудистой системы, состояния почек, особенностей липидного и аполиппротеинового профиля у женщин с анамнезом преэклампсии и/или гипертонической болезни во время беременности были разработаны и представлены различные варианты патогенетически обоснованного лечения АГ и дислипидемии после родов, позволяющие осуществлять эффективную органопroteкцию и снизить общий сердечно-сосудистый риск.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом проведенных исследований, статистическим анализом, выполненным с использованием адекватных методов параметрического и непараметрического статистического анализа.

Сформулированные автором выводы и рекомендации соответствуют основным результатам научного исследования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов состоит в выявлении особенностей кардиоваскулярных и ренальных факторов риска, бессимптомного поражения органов-мишеней, атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний у женщин с АГ после родов. Полученные результаты позволили разработать и внедрить в клиническую практику методы эффективного лечения с целью снижения суммарного материнского сердечно-сосудистого риска. В связи с вышесказанным очевидна теоретическая важность и практическая значимость диссертационной работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования Исхаковой А.С. являются

значимыми для последующих научных работ в области изучения послеродовой АГ и женского здоровья у женщин репродуктивного возраста. Новые данные, представленные автором, применимы в клинической практике врачей кардиологов, терапевтов, занимающихся лечением АГ у беременных, рожениц и родильниц.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация написана лаконичным и правильным языком на 140 страницах текста компьютерного набора и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 358 источников, из которых 121 – отечественных и 237 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 10 таблицами, 5 рисунками и 3 клиническими примерами.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость диссертации.

Глава 1 отражает обзор литературы. Подробно представлены современные данные об эпидемиологии, структуре, критериях диагностики, классификации АГ у беременных, описаны новейшие методы прогнозирования ближайших и отдаленных последствий, связанных с АГ во время беременности, проанализированы различные стратегии ведения женщин с АГ после родов, включая детальный анализ фармакотерапии в период лактации. Данный раздел диссертационной работы демонстрирует всестороннее и исчерпывающее знание диссертантом вопросов, научных идей и данных по этой тематике.

В главе 2 представлены подробная методология и дизайн исследования, проведен расчет объема выборки. Достаточно полно и детально охарактеризованы все использованные в работе клинические, лабораторные и инструментальные методы исследований. Подробно представлены и обоснованы методы статистического анализа.

Главы 3 и 4 составляют основную часть работы и содержат большой объем фактического материала. Представляется клиническая характеристика пациенток с последующей стратификацией общего сердечно-сосудистого риска. На основании клинического и лабораторно-инструментального обследования женщин с сохраняющейся АГ через 6–12 недель после родоразрешения и клинико-anamnestических данных предшествовавшей беременности выделяются три варианта послеродового кардиоренального статуса, определяющие дальнейшую дифференцированную тактику ведения пациентов, с приведением клинических примеров. Схематическое представление полученных данных в виде общей модели позволило бы в большей степени конкретизировать выводы и практические рекомендации.

В главах «Обсуждение результатов» и «Заключение» автор анализирует и систематизирует полученные им результаты, сопоставляя их между собой и с данными литературы. Этот раздел отражает вовлеченность в данную проблему, реализованную в научном подходе к работе.

Выводы сформулированы четко, отражают поставленные задачи, основаны на результатах исследования.

Практические рекомендации диссертации подтверждают практическую ценность работы, обоснованы и логичны, вытекают из содержания работы, имеют большое значение для кардиологов и врачей других специальностей, занимающихся ведением женщин с АГ во время беременности и после родов.

По материалам диссертации опубликована 21 научная работа, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных научных результатов кандидатских диссертаций по медицине, и 7 тезисов в рецензируемых международных изданиях. О результатах работы доложено на научно-практических мероприятиях международного, всероссийского и регионального уровней.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

В процессе выполнения диссертационного исследования автором

сформулирован ряд вполне обоснованных оригинальных положений, важных как в научном, так и в практическом отношении, обоснован объем обследования, а также разработаны и представлены различные варианты патогенетически обоснованного лечения АГ и дислипидемии после родов, позволяющие осуществлять эффективную органопroteкцию и снизить общий сердечно-сосудистый риск, что является несомненным достоинством диссертации.

Методы исследования адекватны поставленной цели и задачам. Выводы, научные и практические рекомендации обоснованы, логичны, основываются на достоверных статистических данных, а также согласуются с известными положениями в литературе. Автореферат соответствует основным идеям и выводам, содержащимся в диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию, написанию и оформлению диссертационной работы нет. Приведенные выше комментарии носят дискуссионный характер, не снижая научную и практическую значимость работы.

В качестве дискуссии хотелось бы получить ответ на следующие вопросы:

1. Несмотря на невысокую частоту манифестации вторичной АГ после родов, каким образом Вы исключали данную группу причин ?

2. Какова была приверженность к проводимой терапии в вашем исследовании, и какие факторы могут потенциально уменьшать комплаенс среди женщин с АГ после родов ?

Заключение

Диссертационная работа Исхаковой Альфии Сабитовны на тему: «Особенности ведения артериальной гипертензии у женщин после родов», выполненная под руководством доктора медицинских наук Гайсина Ильшата Равилевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские

науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи – стратификация сердечно-сосудистого риска у женщин с АГ после родов с последующим выбором адекватной антигипертензивной терапии, коррекции дислипидемии с учетом характеристики сердечно-сосудистых и почечных параметров.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, практической значимости полученных результатов диссертация Исхаковой Альфии Сабитовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры факультетской
терапии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Минздрава России,
д.м.н., доцент

Василий Сергеевич Чулков

22.10.2019

Подпись д.м.н. Чулкова В.С. заверяю

Начальник управления кадров и специальности
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России



Казакова Т.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
454092, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64
Телефон: (351) 232-73-71
Факс: (351) 232-74-82
E-mail: kanc@chelsma.ru