

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Казаковой Ирины Александровны на диссертационную работу Вагапова Тимура Фаритовича на тему: «Клинические особенности и структурно-функциональные параметры нарушений венозного кровообращения нижних конечностей у мужчин с артериальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.05 — Кардиология

### Актуальность диссертационной работы.

Актуальность темы диссертационной работы Т.Ф. Вагапова не вызывает сомнений. Именно последнее десятилетие характеризуется устойчивым продолжением нарастания болезней цивилизации. К ним принадлежит артериальная гипертензия (АГ), сахарный диабет, хроническая болезнь почек и другие. Все эти заболевания грозны своими осложнениями, которые приводят к значительному ухудшению качества жизни и увеличению фатальных исходов. Существует тесная взаимосвязь артериальной гипертензии с множеством болезней, которые по этиологическим факторам, патогенетическим механизмам или по времени появления связаны между собой вне зависимости от активности каждого из них, что и определяет современный термин - коморбидность. Особое значение имеет коморбидность АГ с хроническими сосудистыми заболеваниями.

Система кровообращения включает в себя не только сердце, артерии, но и вены. Венозный кровоток является частью системы кровообращения, поэтому патология артериального кровотока часто сочетается с патологией вен. Тем не менее данная патология остается малоизученной, а проблема коморбидности АГ и заболеваний вен, особенно нижних конечностей, практически не изученной.

До настоящего времени практически не изучены особенности клинической картины хронических заболеваний вен (ХЗВ) при АГ, малоизвестна роль автономной нервной системы (АНС) в формировании клинических проявлений ХЗВ при АГ, нет данных о характерных для АГ нарушениях структурно-функциональных свойств вен нижних конечностей, неизвестна их частота и выраженность.

Особый интерес представляет изучение качества жизни и трудоспособности при сочетании АГ и ХЗВ, особенно у лиц трудоспособного возраста. Именно в этот период жизни они в большей степени подвержены профессиональным и физическим нагрузкам.

Решению указанных вопросов и посвящена диссертационная работа Т.Ф.Вагапова, которая является безусловно актуальной и востребованной в научной и практической медицине.

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

Основные научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны, базируются на достаточном фактическом материале (115 пациентов, которым проведено полное клиническое обследование с применением современных инструментальных методов диагностики). Широкий спектр исследований соответствует перечню, установленному в стандартах (протоколах) медицинской помощи больным с артериальной гипертензией. Специальные инструментальные методы представлены ангиоскопией симметричных вен нижних конечностей с оценкой реакции вен на нагрузочные и ортостатические пробы с оценкой системной гемодинамики по параметрам АД.

Наименование темы диссертации, цели и задачи, научные положения, выносимые на защиту, сформулированы четко и полно, задачи конкретны. Полученные результаты обеспечили выполнение поставленных задач, что позволило диссертанту представить на защиту 3 положения, которые аргументировано раскрыты и обобщены в 5 выводах, полностью отвечающих поставленным задачам, также предложены рекомендации для их практической реализации (для врачей-кардиологов, врачей общей практики и терапевтов).

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.**

Достоверность научных положений и результатов исследования подтверждена оптимальным объемом необходимого размера выборки. Клинические наблюдения – 74 пациента с АГ (тестовая группа) и 41 пациент с нормальным и оптимальным артериальным давлением (контрольная группа), а также грамотно спланированным дизайном исследования. Использован оптимальный алгоритм обследования и трактовки полученных данных на основании критериев Европейского общества кардиологов, Российского медицинского общества по артериальной гипертензии (2016 г) и «Российских клинических рекомендаций по диагностике и лечению хронических заболеваний вен» (2013, 2018 гг.).

Статистический анализ выполнялся согласно классическим параметрическим и непараметрическим методам, применяемым в медико-биологической статистике с использованием компьютерной обработки (Statistica

61). Полученная в результате статистического анализа информация позволила автору получить важные результаты для интерпретации данных. Результаты исследования достоверны.

*Научной новизной работы являются результаты исследования коморбидности АГ и ХЗВ у мужчин.* Автору удалось показать, что частота признаков ХЗВ и их тяжесть имеет прямую зависимость от степени и стадии АГ.

Выявлена и подтверждена патогенетическая роль автономной нервной системы (парасимпатической) в формировании клинических особенностей более тяжелого течения ХЗВ при АГ. Авторская гипотеза свидетельствует о том, что изменение АНС, присущее АГ, являются дополнительным механизмом коморбидности АГ и ХЗВ.

Показано, что АГ в сочетании с ХЗВ сопровождается снижением трудоспособности и качества жизни, определена степень такого снижения. Доказано, что ХЗВ не ассоциируется с отдельными факторами СС риска (в том числе с ожирением), а выступает таковыми только в сочетании с АГ. Представлены результаты структурного и функционального состояния вен нижних конечностей, идентифицированы основные признаки нарушений венозной гемодинамики, их частота в покое и при нагрузке. Выявленные клинические особенности ХЗВ с АГ позволяют более эффективно осуществлять медикаментозный и немедикаментозный контроль АГ и ХЗВ, снизить риск сердечно-сосудистых осложнений, сохранить качество жизни и трудоспособности.

#### **Оценка практической значимости диссертационной работы.**

В работе продемонстрирована значимая зависимость жалоб, внешних признаков и тяжести ХЗВ от наличия АГ. Автором работы так же показана зависимость частоты и тяжести клинических проявлений ХЗВ от парасимпатической активности автономной нервной системы. Проведен анализ влияния факторов сердечно-сосудистого риска у пациентов с АГ на развитие ХЗВ и выявлено, что данные факторы не влияют на частоту и выраженность проявлений признаков ХЗВ, продемонстрировав этим, что АГ сама по себе является значимым фактором в развитии нарушений венозного кровообращения. Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей также показало увеличения частоты структурно-функциональных нарушений венозного кровообращения при АГ. Полученные автором результаты в плане клинических проявлений коморбидной взаимосвязи АГ и ХЗВ дают основание для дальнейшего научного исследования данного направления.



В диссертационном исследовании отработан алгоритм субъективных и объективных методов оценки клинических, структурных и функциональных параметров нарушений венозного кровообращения нижних конечностей у мужчин с АГ, который также включает оценку физического и психоэмоционального состояния, уровня социальной адаптации пациентов с количественной характеристикой качества жизни и трудоспособности. Такой комплексный подход доказал свою информативность и эффективность особенно на ранней стадии развития ХЗВ на фоне АГ. Внедрения данного алгоритма в работу первичного поликлинического звена позволит более объективно оценивать состояние сердечно-сосудистой системы, дифференцированно подобрать комплексную схему лечения АГ и ХЗВ, с последующей оценкой проводимой терапии поэтому же алгоритму, что улучшит контроль АГ, повысит комплаентность пациентов.

Результаты работы внедрены в лечебную практику врачей поликлиники и госпиталя ФКУЗ МСЧ МР России по Пермскому краю и ГАУЗ ПК ГКБ№4 (г.Пермь) и предназначены широкому кругу врачей: кардиологам, врачам общей практики, терапевтам, флебологам, ангиохирургам.

Материалы диссертации используются в учебном процессе подготовки ординаторов и слушателей факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО ПГМУ имени академика Е.А.Вагнера Минздрава России.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности.**

Диссертация Т.Ф. Вагапова написана в традиционном классическом стиле, изложена на 137 страницах машинописного текста, дополнена 29 таблицами и 17 рисунками, которые поясняют и логично дополняют изложенный материал. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка. Библиографический список представлен 129 источниками, из них 85 – отечественных и 44 – зарубежных автора.

Во введении автор аргументировано обосновывает актуальность выбранной темы, формулирует цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость.

В обзоре литературы автор скрупулезно и критически подходит к вопросу нерешенных задач по изучаемой теме, что в последующем является обоснованной базой для проведения собственного исследования, дизайн которого является оптимальным для решения поставленной цели и задач диссертационной работы. Методы исследования являются современными и адекватными, объем наблюдения достаточный, используемые анкеты (опросники) удобны для пациентов и неоднократно апробированы. Собственные данные изложены в трех главах, где

автор, кроме текстового описания полученных результатов, использует таблицы и рисунки. При этом в диссертации представлены промежуточные резюме по каждому субисследованию и блоку описываемой информации, что значительно облегчает восприятие информации для оппонента.

В заключении представлены основные положения работы, автор обобщает и систематизирует итоги своих исследований, сравнивает собственные данные с литературными, убедительно аргументируя свои. Глава связывает воедино, полученные Вагаповым Т.Ф. результаты исследования, что позволяет предоставить работу, как законченное исследование, посвященное решению актуальной научно-практической задачи.

Таким образом, цель диссертационного исследования автором достигнута. Выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью отражают содержание диссертации.

**Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.**

Основные положения диссертационной работы опубликованы в 19 печатных научных работах, в том числе 10 статей – в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций по медицине. Результаты диссертации доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях, конгрессах регионального, российского и международного уровня, что позволило ознакомиться с ними большому кругу практических врачей и научных работников.

**Соответствие автореферата основным положениям диссертации.**

В автореферате изложены основные данные диссертации, он отражает ее содержание. Оформление его соответствует требованиям государственного образца.

*Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.*

Тем не менее, хотелось бы в библиографическом списке видеть анализ литературных данных за 2018-2019 гг. по теме диссертации. Кроме того, в работе присутствует излишняя детализация стандартных методов обследования пациентов. Не совсем согласна с термином контрольная группа, удачнее использовать термин – группа сравнения. *Указанные замечания не являются принципиальными и право автора определять собственные позиции.*

*Вместе с тем, хотелось бы отметить достоинства работы: работа написана грамотно, оформлена аккуратно, что облегчает чтение.*

После каждой главы и подглавы имеется резюме - короткое заключение, что способствует более логическому и быстрому пониманию диссертационной работы.

Работа дополнена рисунками, они наглядны, цветовая гамма их продумана. Все это помогает лучшему восприятию изложенного материала.

Практические рекомендации просты и доступны для врачей разных специальностей (кардиологам, врачам общей практики, терапевтам, флебологам, ангиохирургам).

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В Вашей работе тестовая группа представлена пациентами с АГ 1-3 степени, но не указано, какую антигипертензивную терапию они принимали, т.к. она играет определенную роль в интерпретации методов обследования. Поясните, пожалуйста, Вашу позицию?
2. Почему разделение на подгруппы пациентов Вы сделали только на основании объективных признаков ХЗВ (АГ с ХЗВ, АГ без ХЗВ), не используя комплексный метод обследования венозного кровообращения вен нижних конечностей.

**Заключение.** Диссертационная работа Вагапова Тимура Фаритовича на тему «Клинические особенности и структурно-функциональные параметры нарушений венозного кровообращения нижних конечностей у мужчин с артериальной гипертензией» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи кардиологии: дополняющие данные о роли коморбидности артериальной гипертензии и хронических заболеваний вен, анализируя клинические проявления и характер структурно-функциональных нарушений венозного кровообращения нижних конечностей, оценивая вклад степени и стадии артериальной гипертонии, парасимпатической активности автономной нервной системы и факторов сердечно-сосудистого риска. Полученные результаты необходимы для своевременной диагностики хронических заболеваний вен и адекватной гипотензивной терапии с целью снижения риска хронических заболеваний вен и повышения качества медицинской помощи с данной коморбидной патологией.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности конкретных результатов и выводов полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842 (в

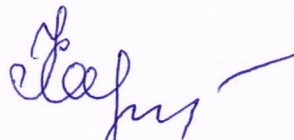


действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Вагапов Тимур Фаритович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

В соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 года, согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных, необходимых для работы диссертационного совета Д 208.067.02.

**Официальный оппонент:**

Заведующая кафедрой внутренних болезней  
с курсами лучевых методов диагностики  
и лечения, военно-полевой терапии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Ижевская государственная  
медицинская академия»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор,  
отличник здравоохранения РФ.



Казакова Ирина  
Александровна

« 05 » ноября 2020г.

Подпись д.м.н., профессора Казаковой И.А. заверяю  
начальник ОК ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России



Овечкина  
Светлана Петровна

ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская академия" Минздрава России:  
426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281, тел. 8(3412)526201,  
e-mail: [rector@igma.udm.ru](mailto:rector@igma.udm.ru), [i.a.kazakova@yandex.ru](mailto:i.a.kazakova@yandex.ru)