

## Сведения о результатах публичной защиты

Иванюк Елены Сергеевны по диссертации на тему: «Особенности артериальной гипертензии у пациентов с болевым абдоминальным и диспепсическим синдромами» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 21 ноября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Иванюк Е.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель);
2. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н. профессор (зам. председателя совета);
3. Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
6. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.
7. Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент
8. Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
9. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
10. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
11. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
12. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;

15. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
18. Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
19. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

### **По диссертации принято следующее заключение:**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* новая научная идея, обогащающая научную концепцию коморбидности артериальной гипертензии (АГ) и поражения слизистой оболочки пищеварительного тракта. При этом АГ характеризуется преимущественно ночной вариабельностью АД с высокими значениями величины скорости утреннего подъема и преобладанием концентрического ремоделирования миокарда. В свою очередь АГ, способствует более выраженным функциональным расстройствам и степени повреждения слизистой у лиц с поражением системы пищеварения, по сравнению с аналогичными гастроинтестинальными заболеваниями у нормотензивных лиц;

*предложено* дополнить стандартный объем обследования больных с АГ и хроническим болевым и диспепсическим синдромами, при исключении патологии печени, билиарной системы и поджелудочной железы, видеокапсульным исследованием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) с целью объективизации состояния слизистой и характера её повреждения на всем протяжении пищеварительной трубки, включая тонкую кишку;

*доказано*, что наличие болевого и диспепсического синдромов, эрозивно-язвенного характера поражения слизистой системы пищеварения может быть причиной декомпенсации хронобиологического профиля АД и развития функциональных расстройств миокарда у лиц с обсуждаемой полиморбидностью;

*предложена* оригинальная модель с высокой диагностической точностью для прогнозирования вероятности наличия патологии пищеварительной трубки у гипертензивных лиц.

*Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:*

*расширено* представление об особенностях течения АГ в случае её сочетания с поражением слизистой оболочки пищеварительного тракта, включая тонкую кишку. Так, у больных с сочетанной патологией наблюдается недостаточная степень ночного снижения АД, а также повышенная вариабельность АД в период сна и более высокие показатели утреннего подъема, в отличие от группы с изолированной АГ. При этом у полиморбидных пациентов наблюдается преимущественно благоприятный тип ремоделирования миокарда. Также доказано, что более выраженное повреждение слизистой ЖКТ наблюдаются именно у гипертензивных лиц, по сравнению с нормотензивными, в случае наличия у них идентичных гастроинтестинальных заболеваний.

*Применительно к проблематике диссертации* результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторно-инструментальных, по результатам которых были определены показатели, характеризующие хронобиологические особенности АД, состояние миокарда у больных с АГ и болевым абдоминальным и диспепсическими синдромами, верифицирующие данные о состоянии слизистой пищеварительной трубки у данной когорты пациентов;

*изложены объективные* доказательства, свидетельствующие об отличном от группы нормотензивных лиц поражении слизистой системы пищеварения, включая тонкую кишку, с преимущественным развитием катарально-эрозивных форм;

*раскрыты и проанализированы* различные хронобиологические показатели АД у полиморбидных пациентов. Выявлено, что они во многом зависят от целого ряда гомеостазиологических показателей, а именно: уровня электролитов (натрий, калий, кальций, хлор), триглицеридов сыворотки крови, гликемии, а также степени нарушения полостного пищеварения;

*представлены* доказательства взаимосвязи ряда функциональных показателей миокарда, а также параметров его ремоделирования в группе с сочетанной патологией с основными показателями обменно-метаболического состояния пациентов, такими как индекс массы тела, концентрация калия, натрия и кальция в сыворотке крови, а также степенью кишечной диспепсии.

*Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:*

*предложенный* алгоритм обследования гипертензивных больных с хронической абдоминальной болью и диспепсией в настоящее время уже внедрен в работу отделения гастроэнтерологии и кардиологии ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» и ООО Клиника комплексной

медицины «Клиницист», а также материалы диссертационной работы используются в учебных программах кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России по направлениям обучения «кардиология» и «гастроэнтерология».

*Предлагаемый автором* расширенный комплекс обследования пациентов с АГ и хроническим болевым и диспепсическим синдромами должен включать и проведение видеокапсульного обследования системы пищеварения. Это необходимо как для верификации у них особенностей гастроинтестинальной патологии, так и, в ряде случаев, для объяснения причин нарушений хронобиологических показателей системы кровообращения у гипертензивных лиц, что в свою очередь потребует последующей своевременной и оптимальной коррекции антигипертензивными и гастроинтестинальными препаратами;

*определены* перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности гастроэнтерологов и терапевтов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

*создана* система практических мер, обеспечивающая персонифицированный подход в оценке поражений слизистой оболочки системы пищеварения у больных с АГ. С этой же целью предложено использовать оригинальную математическую модель, полученную с помощью метода множественной регрессии, обладающую высокой адекватностью в прогнозе патологии желудочно-кишечного тракта у больных АГ.

*Оценка достоверности результатов исследования выявила:*

что последняя получена на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводима в реальной клинической практике;

*теория построена* на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными по теме диссертации результатами;

*идея базируется* на подробном анализе данных отечественных и зарубежных исследований и обобщении передового клинического опыта по ведению пациентов с АГ и патологией системы пищеварения;

*установлены* совпадения собственных данных с данными ряда исследователей, о наличии особенностей характеристик АГ в случае её ассоциированного течения с патологией органов системы пищеварения;

проведённые корреляционный анализ и статистическая оценка связи признаков *подтвердили* определенную зависимость между вероятностью развития патологии пищеварительного тракта у лиц с АГ и следующими

показателями: стаж АГ, уровень холестерина, СРП и величина массы миокарда левого желудочка, что может быть использовано для построения диагностического уравнения множественной регрессии;

*использованы* современные методики сбора и обработки исходной информации, которые проводились на ПК с использованием встроенного пакета анализа табличного процессора Excel® 2016 MSO (© Microsoft, 2016), так и авторского (© В.С. Шелудько, 2001-2016) пакета прикладных электронных таблиц (ППЭТ) "Stat2015".

*Личный вклад соискателя состоит в его участии* на всех этапах исследовательского процесса, включая литературный поиск и анализ публикаций по теме диссертации, разработку дизайна исследования и выбор комплекса диагностических процедур, а также сбор анамнеза и объективное обследование пациентов. Формирование компьютерной базы данных и статистическая обработка результатов выполнены автором лично.

Диссертация отражает основные положения поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии и взаимосвязями выводов.

Диссертация Иванюк Елены Сергеевны «Особенности артериальной гипертензии у пациентов с болевым абдоминальным и диспепсическим синдромами» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой дано новое решение актуальной задачи внутренних болезней: существование ряда особенностей АГ и патологии ЖКТ у гипертензивных лиц в случае ассоциированного течения кардиоваскулярной и гастро-интестинальной патологии. По актуальности, объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Министерства Образования РФ к кандидатским диссертациям (пункт 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденными Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года и №748 от 02 августа 2016 года.

На заседании 21 ноября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Иванюк Е.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.04 – внутренние болезни,

участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председателя  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор

Заривчацкий Михаил Федорович

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор



 Малютина Наталья Николаевна

21.11.2017