

## Сведения о результатах публичной защиты

Одеговой Аллы Андреевны на тему «Сочетание артериальной гипертензии и бронхиальной астмы: клинко-функциональные особенности, возможности антигипертензивной терапии» по специальности 14.01.05. – кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

### Решение диссертационного совета Д 208.067.02

на заседании 05 апреля 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Одеговой А.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Хлынова Ольга Витальевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Туев Александр Васильевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор (зам. председателя);
3. Минаева Наталья Витальевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Аверьянова Наталья Ивановна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
5. Василец Любовь Михайловна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
6. Владимирский Владимир Евгеньевич (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
7. Карпунина Наталья Сергеевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
8. Козиолова Наталья Андреевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
9. Некрутенко Людмила Александровна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
10. Орехова Екатерина Николаевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
11. Репецкая Марина Николаевна (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
12. Соловьев Олег Владимирович (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
13. Сыромятникова Людмила Илариевна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., доцент;
14. Фурман Евгений Григорьевич (14.01.08 — педиатрия, медицинские науки) — д.м.н., профессор;
15. Ховаева Ярослава Борисовна (14.01.05 — кардиология, медицинские науки) — д.м.н., профессор.



## **По диссертации принято следующее заключение**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*доказано*, что у пациентов с артериальной гипертензией по мере нарастания тяжести сопутствующей бронхиальной астмы наблюдается увеличение частоты сердечных сокращений и нарушений ритма сердца, особенно наджелудочковой экстрасистолии и эпизодов синусной тахикардии, а также прогрессируют нарушения геометрии и функции сердца, диастолической дисфункцией, увеличением размеров левого предсердия и ростом среднего давления в легочной артерии;

*предложена* схема терапии, включающая комбинацию индапамида, дилтиазема и/или ивабрадина у пациентов с артериальной гипертензией на фоне бронхиальной астмы, что позволяет добиться как снижения артериального давления, так и количества желудочковых и наджелудочковых экстрасистолий, эпизодов синусной тахикардии, достичь регресса гипертрофии левого желудочка, улучшить его диастолическую функцию, уменьшить размеры левого предсердия и правого желудочка, а так же снизить среднее давление в легочной артерии;

обосновано применение ивабрадина в сочетании с индапамидом для предотвращения ремоделирования и лечения нарушений ритма сердца у больных с ассоциацией артериальной гипертензии и бронхиальной астмы.

Теоретическая значимость работы:

*показано*, что для пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и бронхиальной астмы характерно повышение частоты сердечных сокращений, при этом контроль частоты сердечных сокращений с использованием дилтиазема и ивабрадина в дополнении к ангиогипертензивной терапии индапамидом ретард позволяет достичь желаемого гипотензивного эффекта, обратного ремоделирования сердца и снижения количества нарушений ритма сердца;

*обобщены и расширены* представления о геометрии сердца и структуре нарушений ритма у больных артериальной гипертензией в зависимости от степени тяжести сопутствующего бронхообструктивного синдрома;

*доказано* увеличение выраженности дислипидемии у пациентов с артериальной гипертензией по мере утяжеления синдрома бронхообструкции, что, объясняется наличием хронического субклинического воспаления.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

*создана* система практических рекомендаций для терапевтов и кардиологов с целью оценки и контроля состояния кардиореспираторной системы у пациентов с артериальной гипертензией на фоне бронхиальной астмы, включающая эхокардиографию, суточное мониторирование ЭКГ, пикфлоуметрию, ведение дневника артериального давления, анкетирование с помощью опросника ASCQ 5;

*проведено* изучение антигипертензивной, антиаритмической и влияющей на ремоделирование сердца эффективности комбинации дилтиазема ретарда/индапамида и ивабрадина/индапамида у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и бронхиальной астмы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для реализации заявленной цели и задач исследования автором были использованы современные клинические методы исследования, полученные данные обработаны на



высоком научно-методическом уровне с использованием современных статистических методик, что позволяет считать их достоверными;

результаты лабораторных и инструментальных исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы;

объем клинического материала достаточен для достижения необходимой мощности исследования;

теоретическое обоснование исследования построено на известных, проверяемых данных и согласуется с результатами других авторов;

основные положения и результаты исследования изложены в 13 печатных работах, из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК по медицине для публикации результатов диссертаций.

*Личный вклад соискателя заключается в том, что на основании изучения данных литературы, использования практического опыта ведения пациентов автором была сформулирована гипотеза о возможном влиянии латентного воспаления у больных АГ на фоне БА на функционально-анатомическое состояние сердечно-сосудистой системы, проводящую систему сердца, что позволило определить цель и задачи исследования, разработать дизайн, выбрать оптимальные методы для решения поставленных задач. У каждого пациента получено информированное согласие на участие в исследовании. Проведен сбор анамнестических данных, объективный осмотр пациентов. Выполнена оценка данных лабораторных анализов, анкет, данных функции внешнего дыхания, рентгенографии грудной клетки, эхокардиографии, суточного мониторирования ЭКГ. Статистическая обработка данных, формирование выводов и заключений проведены автором лично. Доля личного участия автора составляла не менее 95 %.*

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Одеговой Аллы Андреевны «Сочетание артериальной гипертензии и бронхиальной астмы: клинико-функциональные особенности, возможности антигипертензивной терапии» по своей актуальности, объему, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям, изложенным в пункте 9 «Положение о присуждении ученых степеней...», предъявляемым к кандидатским диссертациям, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г. и №748 от 02.08.2016 г., предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 05 апреля 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Одеговой А.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 11 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.05 – кардиология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 15, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
д.м.н., профессор

Хлынова Ольга Витальевна

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

Минаева Наталия Витальевна

06.04.2018г

