

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Сайфутдинова Рафика Галимзяновича о научной и практической значимости диссертационной работы Иванюк Елены Сергеевны «Особенности артериальной гипертензии у пациентов с болевым абдоминальным и диспепсическим синдромами», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.067.03 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Актуальность темы исследования

Артериальная гипертензия (АГ) является одной из актуальных проблем здравоохранения во всем мире. Несмотря на постоянную работу в отношении диагностики артериальной гипертензии и оптимизации гипотензивной терапии, принципиальных изменений в долгосрочных результатах не произошло.

Современная медицина сталкивается с проблемой увеличения частоты встречаемости сочетанной патологии у терапевтических больных. Коморбидность АГ с хроническими неинфекционными заболеваниями занимает одно из первых мест в направлении развития медицины. Причем, очень важное значение имеют патогенетические механизмы заболевания, которые в большинстве случаев являются едиными. Изучение патологии пищеварительного тракта и в частности тонкой кишки, у больных с АГ, приобретает особую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В настоящей работе проанализированы результаты обследования 205 больных с хроническим абдоминальным болевым синдромом. Дизайн исследования состоит из 3 этапов. На первом (начальном) этапе выделено две группы больных, среди которых группа лиц с АГ составила 61 пациент (29,77

%), что соответствует общим литературным данным. На втором этапе, учитывая критерии включения и невключения, была сформирована основная группа наблюдения – 21 человек с сочетанной патологией (ЖКТ+АГ). Диссертация включает в себя все требуемые разделы. Дизайн, цель работы и задачи исследования сформулированы грамотно, логично последовательно. Используемые в исследовании методики актуальны и доступны в клинической практике. Работа рационально иллюстрирована 20 рисунками и 23 таблицами. Выбор методов статистической обработки материала продуман и обоснован. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам исследовательской работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Автором проведен комплексный анализ структурно-функционального состояния слизистой оболочки (СО) тонкой кишки как у нормотензивных лиц, так и у лиц с АГ. Подтверждена более выраженная клинко-лабораторно-инструментальная картина у лиц с АГ. Так, присутствие АГ усугубляет степень повреждения СО пищеварительной трубки и характеризуется преимущественно развитием катарально-эрозивного дефекта, включая тонкую кишку.

Благодаря проведенному исследованию, доказана взаимосвязь функциональных показателей миокарда и параметров его ремоделирования у лиц с сочетанной патологией со следующими показателями обменно-метаболического состояния пациента, таких как ИМТ, концентрация электролитов (натрия, калия, кальция) сыворотки крови.

Автором показана эффективность хронобиологических показателей АД у полиморбидных пациентов от ряда гемостезиологических показателей, таких как степень нарушения полостного пищеварения, гликемии,

триглицеридов, а также уровня электролитов (натрия, калия, кальция, натрия) сыворотки крови.

Впервые продемонстрирована диагностическая ценность проведения видеокапсульного исследования пищеварительной трубки, в том числе у гипертензивных лиц.

Продemonстрирована возможность математического моделирования прогноза развития патологии пищеварительного тракта у лиц с АГ.

Оценка практической значимости

Диссертантом обоснована необходимость комплексного обследования больных с АГ с абдоминальным болевым и диспепсическим синдромами.

Доказано более выраженное поражение ЖКТ у лиц с АГ, в отличие от группы нормотензивных лиц.

Содержание диссертации, её завершенность, публикации автора в научной печати

Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, установленными п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В первой главе подробно и достаточно широко представлен обзор литературы, основанный на отечественных и зарубежных публикациях последних 30 лет. В результате чего автор делает заключение о необходимости более детального обследования ЖКТ как у нормотензивных

лиц, так и у гипертензивных лиц. Данные аргументы впоследствии послужили основанием для формулировки цели и задач исследования.

Вторая глава диссертационной работы включает представление дизайна, критериев включения и исключения, общей характеристики групп пациентов, включенных в исследование, подробное описание используемых методик с обоснованием их выбора, а также методов статистического анализа, соответствующих поставленным задачам и целям исследования.

Третья глава содержит детальное и последовательное описание результатов собственного исследования состояния сердечно-сосудистой системы, выявленных статистически достоверных различий и тенденций, как у гипертензивных лиц, так и у лиц с сочетанной патологией.

В четвертой главе описаны результаты собственных исследований особенной системы пищеварения как у нормотензивных лиц, так и лиц с сочетанной патологией.

В заключительной части диссертационной работы представлено обсуждение результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации. Список литературы содержит ссылки на 82 отечественных и 119 зарубежных источника.

Автором опубликовано 9 статей по теме исследования, в том числе 3 – в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

При анализе диссертации возникли вопросы уточняющего характера:

1. В чем Вы видите патогенетическую связь хронического болевого и диспепсического синдромов и изменений хронобиологических характеристик АД у ваших коморбидных больных?
2. Ваши пациенты с АГ и сочетанным поражением тонкой кишки имеют идентичные факторы риска сердечно-сосудистых катастроф как и лица с изолированной АГ?

3. В чем Вы видите причину частого и достаточного выраженного поражения тонкой кишки у пациентов с АГ?
4. Считаете ли Вы, что всем пациентам с АГ и хронической абдоминальной болью и диспепсией нужно проводить видеокапсульное исследование ЖКТ?

Заключение

Диссертационная работа Иванюк Елены Сергеевны «Особенности артериальной гипертензии у пациентов с болевым абдоминальным и диспепсическим синдромами» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством заведующей кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, Хлыновой Ольги Витальевны, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи внутренних болезней – изучить особенности течения артериальной гипертензии и характер поражения пищеварительной трубки у гипертензивных лиц с хроническим болевым абдоминальным и диспепсическим синдромами.

Работа свидетельствует о личном научном вкладе автора, а также особой значительной роли в клинической медицине. По актуальности цели научного исследования, решаемым согласно ее задачам, адекватному методическому обеспечению, стилистике и объему представленных материалов, научной новизне полученных результатов и основанных на них выводов, а также степени практической значимости, диссертационная работа Иванюк Елены Сергеевны полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Министерства Образования РФ к кандидатским диссертациям (пункт 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г. № 842 с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям), а её автор заслуживает присвоения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Заведующий кафедрой госпитальной и
поликлинической терапии КГМА -
филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
д.м.н., профессор

Сосидица

Р.Г.Сайфутдинов

Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации; <https://www.kgma>

Адрес организации: 420012 г. Казань ул. Муштари, д. 11

Тел/факс: 8 (843) 267-61-51, 238-54-13

e-mail: ksma@mi.ru



Письмо Р.Г. Сайфутдинова

Исх. № 3
Исх. № 3

3 ноября 2017 года