

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы «Артериальная гипертензия: гемодинамические фенотипы в индивидуализации медицинской помощи», подготовленной Хурса Раисой Валентиновной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Знание индивидуальных особенностей кровообращения и выявление клинически латентных гемодинамических нарушений открывают новые перспективы для дифференцированных подходов к лечению пациентов с артериальной гипертензией (АГ) и к ее медицинской профилактике, а также для экспертной оценки состояния здоровья людей, занятых профессиональной деятельностью, предъявляющей особые требования к здоровью (спорт, авиация, воинская служба и др.). Для этого в арсенале средств своевременной диагностики АГ, включая ее скрытые формы, и определения круга лиц, нуждающихся в целенаправленном динамическом наблюдении и дообследовании, должны быть доступные и простые методы. Поэтому выявление фенотипических гемодинамических особенностей в рядах величин АД пациента – «рутинного» показателя, – открывает новые возможности в плане индивидуального подхода к лечению и профилактике АГ.

Данное направление исследований тем более актуально, что в современной гипертензиологии большое значение придается методам пролонгированного мониторинга АД – аппаратному СМАД и домашним измерениям самим пациентом. Однако для домашних измерений не предложены иные методы анализа, кроме оценки измеряемых величин относительно степеней АГ, а рекомендации по проведению мониторинга строятся на мнениях экспертов, не согласованным по многим позициям. СМАД, при несомненных диагностических достоинствах, не позволяет выявлять доклинические нарушения гемодинамики, и также сопряжен со многими нерешенными вопросами в отношении анализа получаемых рядов АД. Поэтому ориентир в диссертационном исследовании на *количественный анализ связей* параметров АД (КАСПАД) и разработка на их основе классификации фенотипов демонстрируют пионерское направление к функциональной диагностике в кардиологии.

Обращает на себя внимание глубоко научный подход в планировании работы – от теоретического базиса (что особенно ценно для докторских диссертаций) – разработка новой научной концепции КАСПАД, – до эмпирической (клинической) проверки теоретических гипотез и отработки условий практического применения метода КАСПАД в медицинской помощи. В клинической части работы участвовали 2038 пациентов разного состояния здоровья (от здоровых людей и спортсменов до больных АГ и сочетанной с ней патологией), обследованных в разных медицинских учреждениях, а также архивные данные СМАД разных организаций здравоохранения, включая электронные базы открытого доступа, в т.ч. в динамике. Полученные при этом сходные результаты по распределению фенотипов с учетом разных групп пациентов, их изменению в проспективных наблюдениях приближают уровень исследования к своеобразному метаанализу.

Автором доказана связь дисфункциональных фенотипов у нормотензивных молодых людей с функциональными сосудистыми нарушениями и отклонениями ряда значимых параметров СМАД, что характеризует их как категорию, требующую медицинского наблюдения, дообследования и медицинской профилактики путем модификации образа жизни, поскольку в работе показано, что повышение физической активности способно трансформировать дисфункциональный фенотип в гармонический.

Диссертационная работа вносит также весомый вклад в фундаментальные исследования кровообращения как процесса продвижения крови, обеспечиваемого совокупными усилиями сердечной и периферической ее составляющих: открыта неизвестная ранее закономерность, представляющая «идеальную норму» гемодинамики (оптимальную пропорциональность этих составляющих) путем сопоставления соотношений индивидуальных регрессионных коэффициентов с пропорцией золотого сечения. Выявлены также различия в регуляции кровообращения при фенотипах гармоническом и дисфункциональных, выражающиеся у последних в существенной нелинейности параметрического пространства АД и сильной корреляции между САД и ДАД, что предполагает «усиленный» контроль со стороны регуляторных механизмов более высокого уровня (при фенотипе гармоническом продвижение крови обеспечивается, главным образом, гемодинамическими факторами на уровне саморегуляции сердца и сосудов).

В клинической части работы представлено также исследование клинических и демографических особенностей пациентов с АГ при продолжительном лечении, их качество жизни (КЖ) с учетом фенотипа. Установлено, что гипертензивные пациенты с дисфункциональным фенотипом (ДД) значимо реже достигают целевого уровня АД, независимо от использованных антигипертензивных препаратов и их количества, и при этом имеют значимо худшее КЖ, еще более снижающееся при интенсификации фармакотерапии, по сравнению с фенотипом гармоническим. Кроме того, показано отрицательное влияние на КЖ препаратов из группы ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента при фенотипе гармоническом и амлодипина – при фенотипе ДД, что указывает на необходимость коррекции КЖ таких пациентов, прежде всего его физической составляющей, а также использования психотерапевтических методов. Полученные результаты позволяют врачу не только индивидуализировать подходы к ведению пациентов, но и аргументированно мотивировать их к комплексной терапии с использованием немедикаментозных методов. Предложено оценивать эффективность амбулаторной терапии АГ комплексно: как достижение целевого уровня АД в совокупности с качеством жизни не ниже 60 баллов по Rand-36, а также разработана модель расчета вероятности низкого уровня КЖ по клинико-демографическим факторам (без опросников КЖ).

Применение алгоритмов Data mining к обоим регрессионным коэффициентам привело к созданию диагностической карты (номограммы), позволяющей выявлять высокий риск острой гипотензии и предполагать скрытые формы АГ, что может облегчить принятие диагностического и экспертного решения в сложных и пограничных случаях АГ, в т.ч. при СМАД.

Полученные доказательства возможности использования разных тонометров, включая запястные, представленные в работе, расширяют перспективы определения фенотипа методом КАСПАД с помощью различных носимых устройств и соответствуют современным тенденциям в медицине и здравоохранении.

Исследования, выполнявшиеся в течение более 25 лет, и полученные в них результаты отражены в значительном числе публикаций автора и в докладах, в т.ч. на международных и зарубежных форумах, подкреплены 5 патентами и 3 опубликованными заявками на патент, инструкцией по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Беларуси, имплементированы в белорусские приборы для СМАД и бифункционального мониторинга сердечно-сосудистой системы, внедрены в практику здравоохранения (что подтверждено 12 актами внедрения), в научную деятельность и в учебный процесс (2 акта внедрения).

В автореферате четко сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, заключение. Адекватно описаны материалы и методы, представлены результаты, подтверждающие достижение поставленной цели и защищаемые положения.

Анализ автореферата и содержания публикаций автора позволяет сделать следующее **заключение**.

Диссертационная работа «Артериальная гипертензия: гемодинамические фенотипы в индивидуализации медицинской помощи» – законченное самостоятельное исследование, вносящее значительный научно-практический вклад в решение ряда актуальных проблем, связанных с улучшением диагностики и лечения АГ и ее профилактики, и соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

С учетом совокупности полученных и представленных в диссертации новых, практически важных результатов, Раиса Валентиновна Хурса как автор диссертационной работы заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Не возражаю против размещения отзыва на автореферат на сайте Белорусского государственного медицинского университета.

Заведующий кафедрой факультетской и поликлинической терапии с курсом эндокринологии

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор кафедры, доцент

Н. В. Корнеева

Адрес: 680000, Россия, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35. тел. (4212) 30-53-11; факс (4212) 32-55-92, E-mail: rec@mail.fesmu.ru, http://www.fesmu.ru

«31» марта 2025 г.

Подпись Корнеевой Натальи Вячеславовны, заведующего кафедрой факультетской и поликлинической терапии с курсом эндокринологии заверяю

Специалист по кадрам

(подпись)

