

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Хурса Раисы Валентиновны «Артериальная гипертензия: гемодинамические фенотипы в индивидуализации медицинской помощи» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Артериальная гипертензия (АГ) остается одной из самых важных проблем в кардиологии как ключевой элемент сердечно-сосудистого, сердечно-почечного и других континуумов. Среди наиболее актуальных направлений исследований в области гипертензиологии, несомненно, находятся низкий уровень контроля заболевания, несмотря на наличие эффективных антигипертензивных средств (АС), обусловленный недостаточной приверженностью терапии со стороны пациентов и должного индивидуального подхода к лечению со стороны врача. Кроме того, отсутствует учет качества жизни (КЖ) пациентов, влияние на которое может оказывать не только болезнь, но и фармакотерапия, что влияет на приверженность лечению и его эффективность. Эти проблемы, тесно связанные между собой, требуют мониторинга АД, что само по себе сопряжено с многими нерешенными вопросами технического, методического и иного характера, включая анализ получаемых рядов величин АД. Избранная тема диссертационной работы находится на пересечении обозначенных проблем и касается нескольких научных и практических областей – физиологии кровообращения, клинической кардиологии, математического моделирования, синергетики, социологии (исследование КЖ), эпидемиологии. Заявленная цель исследования – разработать новое научное направление функциональной диагностики в кардиологии с выявлением фенотипических гемодинамических характеристик в рядах величин АД пациента при его мониторинге, – объединяет эти направления в интересах клинической кардиологии как путь улучшения диагностики, лечения и профилактики АГ через индивидуальный подход к пациенту с учетом его фенотипа.

В работе использован достаточно нестандартный для клинических исследований, но очень современный подход – индивидуальное моделирование гемодинамического процесса по уровню артериального давления (АД) в динамическом наблюдении – в целях получения индивидуальных количественных значений регрессионных коэффициентов как основы дифференциации гемодинамических фенотипов.

Впервые разработана новая научная концепция КАСПАД (количественный анализ связей параметров АД), ставшая базисом одноименного способа определения гемодинамических фенотипов и их классификации. Выводы, полученные в теоретической части работы подтверждены обширными клиническими данными в нескольких разных группах пациентов с различным состоянием здоровья, в том числе в динамическом наблюдении. При этом установлено, что дисфункциональные фенотипы у нормотензивных людей можно рассматривать как латентные гемодинамические нарушения, близкие к таковым у пациентов с АГ до начала фармакотерапии, и они вызваны вмешательством регуляторных механизмов более высокого уровня, в отличие от фенотипа гармонического. Эти особенности регуляции кровообращения, проявляющиеся существенной нелинейностью индивидуальных рядов АД и сильной корреляцией между САД и ДАД,

установлены с помощью метода тестирования суррогатных рядов, что является нетрадиционным подходом к анализу медицинских данных. Диссертационная работа в целом содержит большую фундаментальную (теоретическую) составляющую, в том числе – открытие неизвестной ранее закономерности, представляющей «идеальную норму» гемодинамики как оптимальное соотношение между сердечной и периферической составляющими кровообращения, что доказано с помощью пропорции «золотого сечения».

Комплексный анализ клинических, демографических характеристик и качества жизни (КЖ) у гипертензивных пациентов с разными гемодинамическими фенотипами при амбулаторной фармакотерапии показал, что пациенты с дисфункциональным фенотипом ДД по сравнению с фенотипом гармоническим значительно реже достигают целевого уровня АД, независимо от фармакотерапии и ее интенсивности, и при этом имеют значительно худшее КЖ, которое еще более снижается при увеличении количества использованных препаратов, начиная с двух. Выявлено также, что не все используемые подходы в клинической практике одинаково влияют на КЖ пациентов, причем дифференцированно в зависимости от фенотипа, что следует учесть при выборе амбулаторной лечебной тактики. Поскольку в первую очередь, как показано в работе, страдает физическая составляющая КЖ и общий его уровень, становится очевиден путь к улучшению данного показателя здоровья через физическую и психологическую реабилитацию. Это значит, что лечение АГ требует командного подхода с участием разных специалистов и самого пациента и предполагает необходимость разработки индивидуальных программ реабилитации с учетом фенотипа, т.е. подсказывает направление научно-практических исследований для реабилитологов и специалистов смежных областей.

Предложенный путь индивидуализации подходов к амбулаторному лечению АГ не противоречит действующим рекомендациям и клиническим протоколам, но дает врачу некоторый ориентир в выборе конкретной фармакотерапии, а также обоснованную аргументацию для убеждения пациентов в необходимости комплексного лечения с использованием немедикаментозных методов коррекции КЖ. В работе впервые выдвинуто предложение об оценке эффективности амбулаторного лечения пациентов с АГ совокупно с учетом достижения целевого АД и приемлемого уровня КЖ, нижняя граница которого научно обоснована в работе методом ROC-анализа.

Особо следует отметить создание номограмм для определения расширенной характеристики фенотипов при СМАД – гемодинамических классов, позволяющей дополнительно выявлять высокий риск острой гипотензии и предполагать скрытые формы АГ. Номограммы уже реализованы в белорусских приборах для СМАД и бифункционального мониторингирования сердечно-сосудистой системы, а также перспективны для использования в разных носимых устройствах с функцией измерения АД, что отвечает современным тенденциям к развитию телемедицинских технологий и разных форм мониторинга биомедицинской информации в здравоохранении.

Из содержания автореферата и публикаций автора по теме исследования видно, что определение гемодинамического фенотипа методом КАСПАД, не требующего специального оборудования, имеет потенциал в научно-практическом развитии различных

областей медицины (профилактическая, спортивная, военная и др.), а также в исследованиях кровообращения, патогенеза АГ, механизмов гомеостаза и других.

Особую завершенность диссертационной работе придает исследование вопросов практического применения метода КАСПАД: необходимое количество измерений АД, факторы, влияющие на точность определения фенотипа, возможность использования регистраторов АД с разными способами измерения и др.. Полученные результаты представлены в рекомендациях по практическому применению метода КАСПАД в оказании амбулаторной помощи пациентам с АГ.

Автореферат оформлен согласно требованиям, содержит все необходимые разделы, информация изложена в логической последовательности и четко аргументирована. Поставленная цель достигнута, что следует из положений, вынесенных на защиту, и заключения. Полученные результаты представлены в 127 публикациях, в том числе – 47 статей в рейтинговых журналах, 5 патентов, инструкция по применению, а также в большом количестве докладов на научных форумах международного уровня.

Таким образом, диссертационная работа Р. В. Хурса «Артериальная гипертензия: гемодинамические фенотипы в индивидуализации медицинской помощи» вносит значительный вклад в решение актуальной научно-практической проблемы и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Возражений относительно размещения данного отзыва на сайте УО БГМУ не имею.

Руководитель отделения кардиологии

ГБУЗ "Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского"

доктор медицинских наук, профессор

Лямина Надежда Павловна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ляминой Надежды Павловны заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского

доктор медицинских наук, профессор

Берестень Наталья Фёдоровна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
"Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.
Владимирского" (ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского)

Адрес: 129110, г.Москва, ул. Щепкина, д.61/2

Тел.: 8(495)631-73-64; e-mail: mz_moniki_info@mosreg.ru

Дата

27.03.2015