

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Совета по защите диссертаций Д 03.17.03 при учреждении образования
«Гродненский государственный медицинский университет» по диссертации

Хурса Раисы Валентиновны

«Артериальная гипертензия: гемодинамические фенотипы в индивидуализации медицинской помощи», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.05 – кардиология, отрасли – медицинские науки

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается учёная степень

Диссертация по содержанию соответствует специальности 14.01.05 – кардиология, отрасли – медицинские науки и является завершённой квалификационной научной работой, выполненной автором лично.

Научный вклад соискателя в разработку научной проблемы с оценкой его значимости

Разработана целостная научная концепция количественного анализа связей параметров артериального давления (КАСПАД); не имеющая аналогов и обеспечивающая приоритет Республики Беларусь, открывающая новое направление функциональной диагностики в кардиологии с определением гемодинамического фенотипа путем регрессионного моделирования ряда параметров артериального давления (АД) пациента, в которой по-новому представлены гемодинамическая роль пульсового давления, обоснованы биофизическое значение регрессионных коэффициентов и классификация гемодинамических фенотипов. Выявлены ранее неизвестные закономерности процесса продвижения крови, отражающие индивидуальные регуляторные особенности, в том числе – критерии нормы гемодинамики с использованием пропорции золотого сечения, имеющие фундаментальное научное значение. Обоснованы рекомендации по применению КАСПАД в индивидуализации медицинской помощи (медицинская профилактика, наблюдение, лечение) пациентам с артериальной гипертензией (АГ).

Формулировка конкретных научных результатов, за которые соискателю может быть присуждена учёная степень

Учёная степень доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология может быть присуждена Хурсе Р.В. за новые, научно обоснованные результаты, полученные на достаточном количестве данных (2038 пациентов), представляющие значительный вклад в разработку актуальной медико-социальной проблемы – улучшение качества медицинской помощи пациентам с АГ, включающие:

- разработку теории и клиническое подтверждение научной концепции КАСПАД при регрессионном моделировании индивидуальных рядов величин АД, ставшей основой нового направления функциональной диагностики в кардиологии с определением гемодинамического фенотипа, учёт которого позволяет индивидуализировать медицинскую помощь пациентам с АГ и лицам с доклиническими нарушениями кровообращения;
- выявление ранее неизвестных закономерностей процесса продвижения крови с определением оптимального соотношения сердечной и периферической его составляющих путем использования пропорции золотого сечения: диапазон значений углового регрессионного коэффициента от 0,57 до 0,67 с соответствующей ему величиной свободного члена регрессии, эквивалентной среднему гемодинамическому давлению, и доказательство существенной нелинейности рядов АД с наличием сильной корреляции между систолическим и диастолическим давлениями у пациентов с дисфункциональными фенотипами, что принципиально отличает их кровообращение от такового у лиц с фенотипом гармоническим;
- доказательство связи дисфункциональных фенотипов у нормотензивных молодых людей с доклиническими нарушениями кровообращения, которое по ряду параметров подобно таковому у молодых пациентов с установленной первичной АГ до начала лечения, что позволяет рассматривать таких лиц как категорию, нуждающуюся в медицинском наблюдении и оздоровлении;
- доказательство устойчивости гемодинамических фенотипов и возможности их изменения под влиянием модификации образа жизни и лечения АГ, а также определение оптимальных для данной цели интервалов медицинского наблюдения;
- доказательство влияния гемодинамических фенотипов на вероятность достижения целевого уровня АД и качество жизни (КЖ) пациентов с АГ при продолжительном лечении: пациенты с дисфункциональным диастолическим фенотипом, в отличие от пациентов с фенотипом гармоническим, имеют значимо более низкую вероятность достижения целевого АД при фармакотерапии и худшее КЖ, особенно по физическому компоненту здоровья, что следует учитывать при планировании лечения;
- обоснование предложения оценивать эффективность амбулаторного лечения пациентов с АГ как достижение целевого АД при общем уровне КЖ не менее 60 баллов по RAND-36, разработку модели оценки вероятности низкого КЖ пациента с АГ при достигнутом целевом АД по клинικο-демографическим признакам, а также выявление различного, в зависимости от гемодинамического фенотипа, влияния основных групп антигипертензивных лекарственных средств на эффективность лечения АГ с учетом КЖ;
- разработку диагностической карты (номограммы) для определения расширенной характеристики фенотипов (их гемодинамических классов), позволяющей дифференцировать гипотензивную и гипертензивную гемодинамику, выявлять ранние и скрытые формы АГ и высокий риск острой гипотензии, а также научное обоснование условий практического применения метода КАСПАД в функциональной диагностике, включая использование регистраторов с разными способами определения АД.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты диссертационного исследования реализованы в отечественных приборах сердечно-сосудистого мониторинга КАРДИАН-М и КАРДИАН-СДМ, позволяющих определять гемодинамический фенотип и его классы и используемых во всех организациях здравоохранения Беларуси; внедрены в клиническую практику учреждений здравоохранения г. Минска, г. Гродно в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкцией по применению «Метод определения гемодинамического фенотипа» № 111218 от 14.12.2018.

Председатель совета Д 03.17.03, д-р мед. наук, проф.

Учёный секретарь совета Д 03.17.03, канд. мед. наук, доц.

Н.С.Парамонова

Т.В.Мацюк