

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гуревич Александры Павловны на тему: «Артериальная жесткость и показатели центральной гемодинамики у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и аневризмы аорты и их динамика после эндоваскулярного лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Аневризма аорты и артериальная гипертензия представляют собой взаимосвязанные и усугубляющие друг друга клинические состояния. Учитывая широкую распространённость артериальной гипертензии как у больных с аневризмой восходящей аорты, так и у пациентов с аневризмой торакоабдоминальной аорты, важным является изучение эффектов воздействия на повышенное артериальное давление и сосудистую жесткость в отношении снижения скорости прогрессирования аневризмы, а также развития сердечно-сосудистых осложнений у таких пациентов. Скорость распространения пульсовой волны в аорте отражает функциональные упругие свойства и структурное единство сосудистой стенки и является высокоинформативным предиктором сердечно-сосудистых исходов и общей смертности у пациентов с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и сердечной недостаточностью. Однако исследований, оценивающих особенности показателей артериальной жесткости при аневризме аорты и артериальной гипертензии, немного.

Целью исследования А.П. Гуревич является оценка показателей артериальной жесткости, центрального артериального давления и отраженной волны у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и аневризмы аорты и их динамики после эндоваскулярного лечения. В группу исследования с учетом критериев включения и исключения вошло 168 пациентов. Кроме стандартного предоперационного обследования больных, направляемых для хирургического лечения, включая эхокардиографическое исследование и компьютерную томографическую ангиографию аорты, пациентам перед оперативной реконструкцией аорты проводилась аппланационная тонометрия, ортостатическая проба, суточное мониторирование артериального давления, оценивалась приверженность лечению по опроснику Мориски-Грин.

В процессе выполнения работы автором показано, что скорость распространения пульсовой волны у пациентов с аневризмой брюшной

аорты снижается с увеличением диаметра аневризмы, поэтому у пациентов с аневризмой аорты большого размера скорость распространения пульсовой волны не превышает возрастные референсные значения показателя. Также продемонстрирована отрицательная корреляционная связь между диаметром аневризмы при всех ее локализациях в аорте и среднесуточным пульсовым давлением. Автором показано, что у пациентов с аневризмой нисходящего грудного отдела аорты более выражена амплификация систолического артериального давления по сравнению с больными с аневризмой брюшной аорты. Продemonстрировано увеличение скорости распространения пульсовой волны после эндоваскулярного лечения аневризмы аорты в сравнении с исходными значениями, которые остаются высокими в течение года после изоляции аорты стент-графтом. В исследовании получены данные о том, что длина стент-графта прямо ассоциирована с выраженностью увеличения времени появления отраженной волны в аорте. Важными данными являются результаты о повышении центрального систолического артериального давления и центрального пульсового давления при длительном динамическом наблюдении пациентов после эндоваскулярного лечения аневризмы аорты. Полученные данные подчеркивают важность неинвазивного исследования динамики показателей центрального артериального давления и скорости распространения пульсовой волны при длительном наблюдении после эндоваскулярного лечения аневризмы аорты, что позволит провести своевременную коррекцию антигипертензивной терапии как у пациентов с аневризмой нисходящей грудной аорты, так и у больных с аневризмой брюшной аорты.

Достоверность полученных результатов была обеспечена адекватным дизайном исследования, валидированным методом неинвазивного измерения центрального артериального давления и применением современных методов статистического анализа. По теме исследования опубликовано 5 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Результаты исследования неоднократно были доложены на всероссийских и международных научно-практических конференциях. Автореферат изложен корректно, грамотно, отражает основные позиции диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Гуревич Александры Павловны на тему «Артериальная жесткость и показатели центральной гемодинамики у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и аневризмы аорты и их динамика после эндоваскулярного лечения», представленная на

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является актуальной, завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной для кардиологии задачи по определению артериальной жесткости и показателей центральной гемодинамики у пациентов с артериальной гипертензией и аневризмой грудного или брюшного отделов аорты, выявлению динамики скорости распространения пульсовой волны, показателей центрального артериального давления и отраженной волны после эндоваскулярного лечения аневризмы аорты.

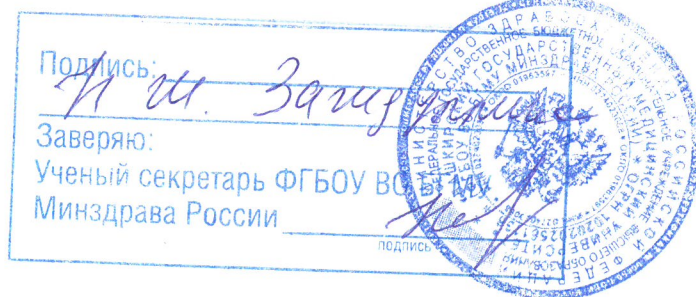
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гуревич Александра Павловна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, проф.



Н.Ш. Загидуллин

11/09 /2026



ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Адрес: г. Уфа, ул. Ленина 3, 450008, e-mail rectorat@bashgmu.ru, тел. +7 (347) 272-92-31