Отзыв

официального оппонента Огаркова Михаила Юрьевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой кардиологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Минздрава России на диссертационную работу Мирошниченко Анны Игоревны на тему: «Вариабельность артериального давления и факторы риска у работников локомотивных бригад с маскированной гипертонией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - "кардиология"

Актуальность темы.

В России сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) по-прежнему занимают лидирующие позиции, определяя структуру заболеваемости и смертности, несмотря на значительные достижения в профилактике, ранней диагностике и лечении заболеваний. В современном обществе наблюдается значительная распространенность артериальной гипертонии (АГ), которая по данным российских исследований несколько выше среди мужчин. Актуальной является ранняя диагностика факторов риска, поражения органов-мишеней и непосредственно ССЗ, в частности маскированной гипертонии, которая по уровню сердечно-сосудистого риска находится в диапазоне, соответствующем близкой АГ.

Важным представляется изучение маскированной АГ и факторов, оказывающих влияние на ее распространенность у отдельных профессиональных групп. Безусловно, профессией принадлежит значительная роль в формировании ССЗ как за счет непосредственного влияния факторов производственной среды (физические факторы, график работы и т.д.), так и за счет изменения образа жизни (физическая активность, особенности питания и т.д.). В связи с этим актуальным является изучение предикторов маскированной АГ у работников локомотивных бригад.

В настоящее время с точки зрения клинического и прогностического значения наряду с традиционными методами измерения артериального давления (АД), такими как офисные измерения, СМАД, СКАД, обсуждается значимость колебаний клинического АД в течение одного визита, суток, дней, месяцев и т.д. (межвизитная вариабельность), что позволяет определить риск сердечно-сосудистого события как у лиц с диагностированным ССЗ, так и без него. Данные по межвизитной вариабельности постоянно уточняются, активно изучаются факторы повышенной вариабельности и разрабатываются
критерии для диагностики и прогнозирования риска ССЗ и их осложнений. Безусловно, не все аспекты маскированной АГ, межвизитной вариабельности АД изучены. Продолжается поиск маркеров маскированной АГ, межвизитной вариабельности АД и их взаимосвязи. В связи с этим диссертационная работа А.И. Мирошниченко, в которой изучена долгосрочная годичная межвизитная вариабельность АД и ЧСС у работников локомотивных бригад с маскированной гипертонией, является весьма актуальной и важной для современной кардиологии.

Научная новизна работы.

Длительное изучение параметров вариабельности АД в течение 1 года у мужчин с маскированной АГ позволило автору получить новые данные об ассоциации ее у работников локомотивных бригад, прежде всего, с повышенной межвизитной вариабельностью диастолического АД (>3,7 мм рт.ст.). Впервые продемонстрирована долгосрочная годичная межвизитная вариабельность ЧСС, которая оказалась выше у работников локомотивных бригад с маскированной гипертонией по сравнению со здоровыми.

Проведен подробный анализ поведенческих, психосоциальных факторов риска и сердечно-сосудистого ремоделирования и их взаимосвязи с долгосрочной вариабельностью АД и краткосрочной стресс-реактивностью АД и ЧСС. В результате автором определены ведущие факторы: для долгосрочной вариабельности систолического АД это ранний семейный анамнез ССЗ, курение и психологический тип личности D; для долгосрочной вариабельности диастолического АД - повышенный порог вкусовой чувствительности к поваренной соли (ПВЧС) (>0,08%), психологический тип личности D, гипертрофия миокарда левого желудочка и утолщение комплекса интима-медиа >0,9 мм. Кроме того, показано, что краткосрочная стресс-реактивность по тесту «Математический счет» ассоциирована для систолического АД с ранним семейным анамнезом ССЗ и курением, а для диастолического АД и ЧСС с типом личности D.

Несомненная новизна диссертационной работы Мирошниченко А.И. обусловлена выявлением ранних маркеров маскированной АГ у работников локомотивных бригад в виде долгосрочной годичной межвизитной вариабельности систолического и диастолического АД и краткосрочной реактивности АД и ЧСС.

В результате использования современных оригинальных диагностических методик автором впервые показано, что порог вкусовой чувствительности к поваренной соли у мужчин с маскированной гипертонией в 2 раза выше по сравнению с мужчинами без ССЗ, и у
изучаемой профессиональной группы ассоциирован с повышением долгосрочной годичной межвизитной вариабельности диастолического АД.

Благодаря детальному изучению психологических факторов получены новые данные о типе личности D у работников локомотивных бригад, который определяется у 36,5% мужчин с маскированной гипертонией и взаимосвязан с такими факторами риска, как ранний семейный анамнез ССЗ, курение и солечувствительность.

Практическая значимость работы.

Результаты представленной работы имеют несомненную практическую значимость. На основании подробного анализа компонентов вариабельности АД и ЧСС определены скрининговые методы их оценки. Показано, что методом оценки долгосрочной вариабельности АД и ЧСС является офисное измерение при проведении предрейсового медицинского осмотра. Определено применение стресс-теста «Математический счет» для диагностики реактивности АД и ЧСС у работников локомотивных бригад. Анализ данных предрейсового медицинского осмотра в течение 1 года с оценкой долгосрочной межвизитной вариабельности АД и стресс-реактивности по тесту «Математический счет» позволил выявить работников локомотивных бригад с повышенной вариабельностью АД и ЧСС, маскированной АГ и возможным поражением сердца и сосудов.

С точки зрения возможности практического применения важным итогом работы является определение маркеров маскированной АГ у работников локомотивных бригад без ССЗ, которыми оказались: долгосрочная межвизитная вариабельность систолического АД (САД) в течение 1 года >4,8 мм рт.ст. и/или диастолического АД (ДАД) >3,7 мм рт.ст., стресс-реактивность по тесту «Математический счет» САД >7% и/или ДАД >6% и/или ЧСС >10%.

В результате комплексной оценки психосоциальных факторов риска обоснована обязательная диагностика типа личности D у работников локомотивных бригад.

Практические результаты диссертационной работы Мирошиченко А.И. успешно используются в поликлиниках, психофизиологической лаборатории и на пунктах предрейсового медицинского осмотра негосударственного учреждения здравоохранения «Отделенческая клиническая больница станции Барнаул» ОАО «РЖД».
Общая характеристика, структура и объем диссертации.
Диссертация Мирошниченко А.И. изложена на 159 страницах машинописного текста, иллюстрирована 30 таблицами и 16 рисунками. Работа имеет стандартную структуру: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, три главы с результатами собственных исследований, клинический пример, заключение, выводы и практические рекомендации. Библиография содержит 335 источников, в том числе 231 от зарубежных авторов.

В обзоре литературы широко представлены имеющиеся в отечественной и мировой науке сведения о маскированной гипертонии, ее диагностике и факторах риска. Подробно изложены современные материалы по изменчивости АД между визитами и реактивности гемодинамики в ответ на психические тесты. Отражены исследования по влиянию стресса на развитие маскированной АГ. Рассмотрены проблемы оценки суммарного коронарного риска при маскированной АГ. Обозначена роль профессионального стресса в развитии ССЗ у работников локомотивных бригад. Данный раздел демонстрирует глубокое знание проблемы и выявляет ряд нерешенных вопросов, на основании которых автор определяет необходимость проведения данного исследования.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит дизайн работы, клиническую характеристику работников локомотивных бригад, принимавших участие в исследовании, используемые клинические и лабораторные методы. Описанные методы исследования являются доказанными, современными и высокоинформативными. Изучение основных и психосоциальных факторов, определение суммарного коронарного риска, а также ремоделирования сердечно-сосудистой системы проведено в соответствии с последними национальными и европейскими клиническими рекомендациями по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и АГ. Автором подробно представлено описание методов исследования долгосрочной вариабельности АД с применением автоматизированного комплекса и краткосрочной реактивности АД и ЧСС с помощью запатентованной методики стресс-теста «Математический счет».

В главе 3 автором представляются данные по традиционным факторам риска, детально рассматриваются психосоциальные факторы и выявляются личностные особенности у мужчин с маскированной гипертонией. Приводятся результаты по значимому фактору риска — солнечувствительности, который чаще определяется в группе мужчин с маскированной гипертонией. Показано, что суммарный коронарный риск не
По материалам диссертации опубликовано достаточное количество работ (22), в том числе 4 – в журналах рекомендованных ВАК РФ, которые в полной мере раскрывают содержание исследования. Материалы работы многократно докладывались автором на Российской и международных конференциях и конгрессах, в конкурсах молодых ученых, диссертант занимала призорье места. Основные положения исследования получили внедрение в практическое здравоохранение Отделенческой клинической больницы на станции Барнаул.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает ее основные положения.

Вопросы:
1. Вами использована методика расчета межвзятой вариабельности АД. В качестве критериев оценки выбран диапазон стабильного отклонения систолического и диастолического АД. Насколько валидированы критерии классификации межвзятой вариабельности АД и, могут ли они быть использованы для других профессиональных групп и в целом в популяции?
2. В работе изучена вариабельность АД между визитами в течение 1 года и реактивность АД в ответ на стресс-тест. Получены данные о большей прогностической роли, как вариабельности, так и реактивности диастолического АД. В то время как в большинстве исследований в популяции прогностическое значение имеет систолическое АД. Как вы можете объяснить полученные данные и, какое значение это имеет для ваших пациентов?
3. Почему использовался тест «Математический счет» и насколько стресс-индуцированная реакция в ответ на данный тест отражает стрессы повседневной жизни?

Заключение:
В целом, диссертационная работа Мирионченко Анны Игоревны на тему: «Вариабельность артериального давления и факторы риска у работников локомотивных бригад с маскированной гипертонией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной квалификационной работой, в которой убедительно обосновано и сформулировано решение важной научной проблемы, имеющей существенное значение для практической кардиологии. По своей актуальности, научной новизне, объемам исследования и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней»
постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к
кандидатским диссертациям по специальности 14.01.05 - кардиология.

Заведующий кафедрой кардиологии
ГБОУ ДПО «Новокузнецкий
государственный институт
усовершенствования врачей»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор - М.Ю. Огарков

«14» мая 2016 года

Подпись профессора Огаркова Михаила Юрьевича заверяю

Начальник отдела кадров

Огарков Михаил Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой кардиологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий
государственный институт усовершенствования врачей» Минздрава России,
654057, Кемеровская область, г. Новокузнецк, пр. Строителей, д. 5, тел. +7
(3843) 32-45-29, факс +7 (3843) 32-40-27, e-mail: ogarmu@kemcardio.ru.