

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, Нозирова Дж.Х. на диссертационную работу Негматовой Гулноры Мансуровны «Гендерные стереотипы личности и семейных установок у пациентов среднего возраста с недостаточной эффективностью антигипертензивной терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность проблемы. Проблема оптимизации подходов к своевременной диагностике и профилактике прогрессирующего течения артериальной гипертонии (АГ) остаётся одной из самых актуальных проблем современной медицины. Это связано большой распространённостью и наибольшим вкладом АГ в смертность от ССЗ [14,19]. В 1990-х гг. были сделаны прогнозы относительно увеличения смертности от ССЗ в странах со средним и низким уровнями дохода, однако скорость увеличения смертности от ССЗ в этих странах превзошла все прогнозы: общая смертность увеличилась с 26 до 28%

Это, наряду с учащением резистентных к антигипертензивной терапии (АГТ) её форм, сложность контроля артериального давления (АД) в настоящее время считается одной из актуальных проблем кардиологии.

Недостаточная эффективность АГТ у лиц трудоспособного среднего возраста становится пусковым моментом развития тяжёлых поражений сердечно-сосудистой системы (ССС), являющихся причиной более трети всех смертей у пациентов данного и более старшего возрастного диапазона.

В Таджикистане особо актуально влияние указанных медико - социальных факторов, обусловленных большой миграцией лиц молодого и среднего возраста и менталитетом населения (религия, патриархальный уклад семьи, предрассудки), в связи с чем возникает необходимость решения проблемы значимости гендерных особенностей личности и семьи у больных среднего возраста с резистентностью к антигипертензивной терапии (РАГ).

Задачи научного поиска вытекают из цели исследования и сформулированы правильно. Следует отметить, что подобная работа по изучению гендерных особенностей течения резистентной артериальной гипертонии у пациентов среднего возраста в Таджикистане проводится впервые.

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации основаны на результатах анализа материалов 2-х этапного исследования. Фактическим материалом первого, скринингового этапа исследования послужили 382 пациентов среднего возраста, госпитализированных с

первичной АГ. При оценке эффективности терапии выделены пациенты с резистентной (РАГ; 1 группа, n=80) и контролируемой АГ (КАГ; 2 группа, n=80).

На втором этапе исследования у пациентов с КАГ и РАГ сравнительно изучены гендерные стереотипы личности (с расчётом основного индекса – IS) и семьи, психосоциальные показатели (КЖ; выраженность тревоги и депрессии, уровень стресса, приверженность к лечению). Оценено наличие и выраженность факторов риска кардиоваскулярных заболеваний (КВЗ).

Анализ результатов исследования, позволили автору разработать доступные подходы улучшения своевременного выявления групп риска по развитию РАГ у пациентов среднего возраста с АГ; обосновать информативность стереотипов личности и семейных установок - как факторов прогнозирующих развитие РАГ у пациентов среднего возраста.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы. Впервые комплексно изучена значимость гендерных стереотипов личности и семейных установок у пациентов среднего возраста с АГ. Установлена взаимосвязь снижения IS (к диапазону маскулинного и высокомаскулинного типа личности) и семейного показателя (к диапазону традиционной СУ), сопровождающихся повышением выраженности уровней стресса, тревоги/депрессии, нарушений суточного профиля АД и ПОМ.

Доказано участие сочетания высокомаскулинного стереотипа личности и традиционной СУ в снижении эффективности АГТ. Пациенты среднего возраста с сочетанием маскулинных стереотипов личности и традиционной СУ выделены как группа с дополнительным высоким риском развития РАГ. Предложена целесообразность рассмотрения андрогинного стереотипа личности как фактора, прогнозирующего относительно благоприятное течение РАГ.

Практическая ценность исследования состоит в возможности использования основных положений, выводов и рекомендаций диссертации в своевременной диагностике снижения эффективности АГТ у пациентов среднего возраста с АГ и прогнозировании развития РАГ. Автором впервые показано целесообразность диагностики гендерных стереотипов личности (по IS) и типов семейных установок, с выявлением пациентов с высокомаскулинным типом личности (независимо от пола) и традиционными семейными установками.

При прогнозировании развития РАГ предложены группы пациентов с низким риском (андрогинный тип личности и эгалитарные СУ), умеренным (с маскулинным типом личности или традиционной семейной установкой) и высоким риском (при сочетании высокомаскулинного типа личности с традиционной семейной установкой). Внедрение практических рекомендаций автора в практику ЛПУ оптимизирует своевременный прогноз относительно развития РАГ у

пациентов среднего возраста с АГ и оптимизирует ведение пациентов.

Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности по которой она представлена к защите. Диссертация изложена на 131 страницах компьютерного текста, состоит из введения, 4 основных глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа содержит 14 таблиц, иллюстрирована 22 рисунками. Библиографический указатель включает 193 источников, из них русскоязычных - 111.

Введение написано на 6 страницах и содержит описание актуальности проблемы, цель и задачи, поиск новых методов прогнозирования развития РАГ у пациентов среднего возраста. Представлена научная новизна работы, взаимосвязь гендерного типа личности и семейных установок с течением РАГ у пациентов среднего возраста с АГ.

Глава 1 диссертации посвящена аналитическому обзору литературы и состоит из 18 страниц. Эта глава разделена на 4 подпунктов, в каждом из которых представлена подробная информация: о принципах улучшения контроля АД и предупреждения развития неконтролируемой и резистентной артериальной гипертонии. Освещены особенности РАГ, её частота в популяции больных с гипертонической болезнью в разных половозрастных группах. Приведены сведения о гендерной медицине и о гендерных проблемах сердечно-сосудистой патологии у больных РАГ. При анализе данных литературы показано, что в Таджикистане исследования, посвящённые изучению значимости гендерных показателей личности и семьи в снижении эффективности АГТ у пациентов среднего возраста с АГ- не проведены, хотя влияние ускоренной динамики социальных преобразований последних лет, в первую очередь, сказывается, в первую очередь, на трудоспособный, средневозрастной слой населения.

Глава 2 посвящена материалам и методом исследования, написана на 8 страницах. Изложены принципы исследования клинико-лабораторных, гемодинамических и нетрадиционных (гендерный тип личности, семейные установки) факторов риска АГ у пациентов среднего возраста с РАГ. Методы исследования современны, информативны и позволяют оценить взаимосвязь между гендерным типом личности и течением РАГ (выраженность факторов риска и поражений органов мишеней) у пациентов среднего возраста .

Объем исследования, включающий 382 пациентов с АГ на начальном этапе и 2 рандомизированных групп по 80 пациентов (с РАГ и КАГ) – на последующем, достаточен для получения статистически достоверных данных.

Глава 3 диссертационной работы посвящена результатам собственных исследований, где подробно излагаются данные изучения половых различий клинических и гемодинамических сдвигов при

сопоставлении с гендерными показателями личности и семьи, сравнительно у пациентов с РАГ и КАГ.

В главе 4 представлены результаты определения взаимосвязи гендерных характеристик с факторами, определяющими течение артериальной гипертонии и эффективность её терапии.

Установлено, что, низкие значения IS и СП, характерные соответственно, для высокого маскулинного стереотипа личности и традиционного типа семьи, сопровождаются учащением факторов риска и выраженным субклиническим поражением сердца и сосудов (повышением ИММЛЖ, увеличением ТИМ), гиперхолестеринемией и снижением ЛПВП – в целом, свидетельствующие о прогрессирующем течении атеросклероза.

Диссертация оформлена 20 иллюстрациями и 28 таблицами. Статистическая обработка материала проведена методом вариационной статистики на ПК с помощью прикладного пакета «Statistica 6,0». Проведена оценка корреляционных связей между парами признаков по Пирсону.

В главе «Обсуждение полученных результатов» представлены сравнительные аналитические данные всех разделов исследования, сопоставление полученных клинико-гемодинамических и терапевтических результатов с показателями других авторов.

Делается заключение, что как у женщин, так и у мужчин с РАГ наиболее частым поражением сердца является ГЛЖ (88,2 и 87% соответственно у мужчин и женщин). Частота ДДЛЖ (88,2%), повышения ТИМ (64,7%), ЦВЗ (44,1%), ИБС (85,3%), и ХСН (73,5%) преобладает у мужчин, однако значимо было только учащение ИБС ($p < 0,001$) и ХСН ($p < 0,05$).

Отмечается, что вне зависимости от фактора биологического пола маскулинный гендерный стереотип (71,2%), чаще всего высокомаскулинный (40%), наблюдается у пациентов с РАГ. Половые различия частоты маскулинного типа личности при РАГ не значимы (82,3% и 63%, соответственно у мужчин и женщин; $p > 0,05$), хотя высокомаскулинный тип личности у женщин наблюдается значимо реже (у 76,5 и 13% мужчин и женщин, соответственно; $p < 0,05$).

Заключение также носит аналитический характер, отражает все разделы работы и полученные результаты.

Выводы, сформулированы по результатам диссертационного исследования, отражают содержание работы и сформулированные задачи, подтверждены полученными результатами.

Публикация основных результатов диссертационной работы в научной печати. По материалам диссертационной работы опубликовано 8 научных статей, в том числе в рецензируемых журналах. Публикации полностью отражают содержание и основные положения диссертации.

Результаты диссертационного исследования, его основные положения и выводы прошли апробацию в ряде международных научных

форумах.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, вместе с тем, положительно оценивая диссертационное исследование Негматовой Гулноры Мансуровны, считаю целесообразным задать диссертанту уточняющий вопрос:

1. Какая взаимосвязь изученных показателей гемодинамических сдвигов с гендерными показателями личности и семейных установок у пациентов с контролируемой АГ?
2. Какие рекомендации, в большей степени относятся к ведению женщин с АГ?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Негматовой Гулноры Мансуровны «Гендерные стереотипы личности и семейных установок у пациентов среднего возраста с недостаточной эффективностью антигипертензивной терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований, решена важная научная проблема внутренней медицины (артериальная гипертензия, значимость гендерных показателей личности и семьи в развитии резистентной артериальной гипертонии) и пути совершенствования кардиологической помощи в популяции пациентов среднего возраста с АГ в Республике Таджикистан.

Диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «Типового положения о диссертационных советах», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент,

Директор Лечебно-диагностического центра ООО «Парастор-2014»

г. Вахдат МЗ и СЗН

Доктор медицинских наук, доцент

Дж.Х. Нозиров

Лечебно-диагностический центр ООО «Парастор-2014» Адрес: Республика Таджикистан, 735407 г. Вахдат, с/с Семигандж, село Тангай. Тел: 909697002