

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Султанова Х.С. «Хроническая сердечная недостаточность и депрессия у мужчин среднего возраста с мягкой и умеренной артериальной гипертонией: эффективность терапевтических подходов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

**Актуальность.** Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является единственным сердечно-сосудистым заболеванием, частота которого не только не уменьшается, но даже продолжает расти, о чём свидетельствуют и данные эпидемиологических исследований, проведенных в ряде стран последнее десятилетие. В средней возрастной группе ХСН отмечается примерно у трети пациентов и среди мужчин её распространённость выше, что связывается с более ранней заболеваемостью мужчин артериальной гипертонией (АГ) и ишемической болезнью сердца (ИБС). Большая частота депрессии у мужчин среднего возраста, особенно на фоне ХСН, и данные рассматривающие депрессию как новый фактор риска и предиктор коронарной смерти, свидетельствуют об актуальности проблем, связанных с оценкой эффективности терапевтических подходов.

Установление критериев выбора стратегии лечения ХСН у мужчин трудоспособного среднего возраста на фоне мягкой и умеренной АГ, протекающей с депрессивными расстройствами, представляет важную медицинскую и социальную проблему, так как способствует предупреждению прогрессирующего течения заболевания.

Диссертантом впервые в условиях Таджикистана изучена сравнительная эффективность разных терапевтических подходов при лечении мужчин среднего возраста с ХСН на фоне мягкой и умеренной АГ с учётом выраженности депрессивных расстройств. При отсутствии депрессии установлена высокая эффективность стандартной терапии ХСН и АГ у мужчин среднего возраста, тогда как на фоне депрессивных расстройств эффективность стандартной терапии АГ и ХСН (без антидепрессанта) – невысокая.

Установлено, что, несмотря на значимое снижение АД и функционального класса (ФК) ХСН, положительная динамика структурно-функциональных показателей сердца и сосудов – не значимы: на фоне заметного снижения депрессии, среднее её значение сохраняется выше нормы; выявлено недостаточное повышение приверженности к лечению, так как её взаимосвязь с депрессией сильная и отрицательная.

Впервые показано, что на фоне комбинированной с антидепрессантом терапии, несмотря на наличие сильной взаимосвязи снижения депрессии с повышением приверженности к лечению и снижением ФК ХСН, степень приверженности к лечению значимо ниже (полная приверженность достигнута у 30,6%), чем у пациентов, у которых депрессия отсутствовала изначально.

Практическая ценность заключается в выделение основных критериев эффективности комбинированной терапии ХСН и АГ у мужчин среднего возраста с депрессией, это: ликвидация депрессивных расстройств (достижение нормальных значений, ниже 8 баллов) и повышение приверженности к терапии до степени «приверженных», т.е. до 4 баллов.

Учитывая сложность достижения полной приверженности к лечению на фоне эффективного сочетания стандартной терапии ХСН и АГ с антидепрессантом, указывается на необходимость разработки изначально действенных мер профилактики не только ХСН, но и депрессивных расстройств у мужчин среднего возраста с мягкой и умеренной АГ.

В опубликованных работах Султанова Х.С. изложены выводы и заключения по материалам диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Султанова Х.С. «Хроническая сердечная недостаточность и депрессия у мужчин среднего возраста с мягкой и умеренной артериальной гипертензией: эффективность терапевтических подходов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни является завершённым научным исследованием в области оптимизации лечения ХСН, протекающей с депрессией, выдвигает новый клинический подход при выборе стратегии лечения ХСН; по своей актуальности, научной новизне, практической и теоретической значимости, объёму выполненных исследований и методическому подходу соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого 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.

Директор

Республиканского клинического центра  
кардиологии при Министерстве  
здравоохранения и социальной защиты  
населения республики Таджикистан  
кандидат медицинских наук



М.Э.Раджабзода.

Адрес: Республика Таджикистан,  
г. Душанбе, ул. И.Сомони, 59 А  
web-сайт: [www.kardio.tj](http://www.kardio.tj)  
контактный телефон (+337)235-53-10