

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента кандидат медицинских наук, Раджабзода М.Э 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** представленного диссертационного исследования определяется большой распространённостью артериальной гипертонии (АГ) и её осложнений среди населения Республики Таджикистан. АГ и её осложнения преимущественно поражают людей трудоспособного среднего возраста, характерные психо-физиологические особенности которого могут создавать дополнительный риск более тяжёлого течения заболевания.

Антигипертензивная терапия (АГТ) в сочетании с многочисленными способами немедикаментозной коррекции АГ, обуславливают достижение целевого уровня АД не более чем у 30 % пациентов. В этом отношении, особый интерес представляет первичная АГ, резистентная к АГТ (РАГ), которая диагностируется при отсутствии стойкого достижения целевого уровня АД на фоне применения 3-х АГП разных классов (включая диуретик) в оптимальных дозах. Недостаточная эффективность АГТ и сложность контроля АД в настоящее время считается одной из актуальных проблем кардиологии.

Кроме того, в Таджикистане миграция лиц молодого и среднего возраста и менталитет населения (религия, патриархальный уклад семьи, предрассудки), обуславливают появление ряда медико - социальных факторов, влияние которых отражается на поведение личности, приводит к деформации взглядов о традиционной роли мужчин и женщин, способствует вынужденному повышению социальной активности женщин, ускорению процессов трансформации установок о социальной роли женщины, в связи с чем возникает необходимость решения проблем о значимости гендерных характеристик личности и семьи у больных среднего возраста с АГ, особенно, их взаимосвязи с недостаточной эффективностью АГТ. В медицине до настоящего времени под «гендерным» подходом подразумеваются исследования по половому признаку, в связи с чем, ряд личностных качеств пациентов остаётся неосвещённым.

Актуальность представленного научного исследования не вызывает сомнения и диссертационная работа по своей сути своевременна, имеет перспективу дальнейших исследований.

**Научные положения, выводы и рекомендации** соискателя научно обоснованы, вытекают из большого материала двух этапов исследования,

проведенных с применением современных, информативных методов исследования, подробным обсуждением полученных результатов.

Объем исследования, включает 382 пациентов с АГ на 1 этапе (оценка эффективности терапии с выделением пациентов с контролируемой и резистентной АГ) и двух рандомизированных групп по 80 пациентов на 2 этапе (1 группа с резистентной артериальной гипертонией - РАГ; 2 группа с контролируемой артериальной гипертонией – КАГ). На втором, основном этапе исследования у 160 пациентов с КАГ и РАГ проведено:

- сравнительное изучение гендерных стереотипов личности (по основному индексу - IS), семейных характеристик (по семейному показателю - СП),
- психосоциальных показателей (по выраженности тревоги и депрессии, уровню стресса, приверженности к лечению и качеству жизни – КЖ),
- структурно-гемодинамических параметров сердца и сосудов (по профилю артериального давления, индексу массы миокарда левого желудочка – ИММЛЖ, фракции выброса ЛЖ, толщине интима-медиа брахиоцефальных артерий – ТИМ и показателям трансмитрального кровотока – Е/А).

Фактический материал исследования достаточен для получения статистически достоверных данных.

Результаты проведенного комплексного исследования позволили автору определить значимость, как половых и гендерных стереотипов личности, так и типов семейных взаимоотношений у пациентов среднего возраста в возникновении недостаточной эффективности антигипертензивной терапии и развитии симптомокомплекса резистентной артериальной гипертонии.

**Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.** Впервые результатами комплексного исследования доказана информативность оценки гендерных характеристик личности и семьи у пациентов с АГ.

При сравнительном исследовании пациентов с разной эффективностью АГТ установлена характерная гендерная структура, на фоне которой у пациентов среднего возраста развивается резистентная артериальная гипертония.

Показано, что отрицательному влиянию сочетания маскулинного (особенно высокомаскулинного) стереотипа личности с традиционной семейной установкой подвергаются в большей степени женщины, у которых на фоне значимых патогенных сдвигов психо - эмоционального состояния, кардиоваскулярный риск становится очень высоким.

Обосновано выделение пациентов среднего возраста АГ с маскулинными стереотипами личности, сочетающего с традиционной семейной установкой, - в группу высокого риска по развитию РАГ.

**Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности по которой она представлена к защите.** Диссертация

изложена на 131 страницах, состоит из введения, 4 основных глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа содержит 28 таблиц, иллюстрирована 20 рисунками. Библиографический указатель включает 193 источников, из них русскоязычных – 111.

**Введение** написано на 6 страницах и содержит описание актуальности проблемы, цель и задачи, научную новизну работы, взаимосвязь гендерного типа личности с течением РАГ у пациентов среднего возраста.

**Глава 1** диссертации посвящена литературному обзору, который состоит из 18 страниц, в которых представлена подробная информация об изучаемой проблеме: о РАГ, о её возрастных и половых аспектах; о гендерных проблемах сердечно-сосудистой патологии у больных РАГ.

**Глава 2** посвящена материалам и методом исследования, написана на 6 страницах. Описан методический подход, применённый при проведении первого ( $n=382$  пациентов) и второго ( $n=160$  пациентов) этапов исследования. Методы исследования современные, информативные и позволяют оценить взаимосвязь между гендерным типом личности и клинико-гемодинамическими особенностями течения РАГ. Объем исследования достаточен для получения статистически достоверных данных. Статистическая обработка материала проведена методом вариационной статистики с помощью прикладного пакета «Statistica 6,0 и 10,0»; проведен корреляционный анализ.

**Глава 3** диссертации изложена на 26 страницах, посвящена описанию результатов собственных исследований по оценке гендерных показателей у пациентов среднего возраста с артериальной гипертонией, их взаимосвязи с факторами риска и субклиническими поражениями органов мишени (ПОМ). Показано, что снижение IS до зон маскулинности и высокомаскулинности, как и низкие значения семейных установок, характерные для традиционного типа семьи, сопровождаются учащением факторов риска и повышением выраженности субклинических поражений сердца и сосудов (повышением ИММЛЖ, увеличением ТИМ), гиперхолестеринемией и снижением липопротеидов высокой плотности.

**Глава 4** диссертационной работы, состоящей из 23 страниц, также содержит результаты собственного исследования и посвящена описанию взаимосвязи гендерных характеристик с факторами, определяющими течение артериальной гипертонии и эффективность её терапии.

При анализе полученных результатов исследования, автором выделен факт снижения приверженности к лечению, сопровождающийся повышением суммарного кардиоваскулярного риска у пациентов с РАГ. Подчёркивается, что эти сдвиги нарастают от подгруппы пациентов с маскулинными стереотипами (без сочетания с традиционной СУ), к подгруппе с ТСУ (без сочетания с маскулинными стереотипами личности) и становятся наиболее выраженными в подгруппе с сочетанием маскулинных стереотипов личности с традиционной семейной установкой.

**При обсуждении результатов исследования** обращено внимание на возможную стратегию поведения пациентов с маскулинными стереотипами личности и традиционной семейной установкой в ситуации конфликтного взаимодействия. Сочетание маскулинного, особенно, высокомаскулинного стереотипов личности (характерны напористость, доминантность, ориентация на успех и силовая стратегия поведения) с традиционными типами семьи (характерны напористость и силовая стратегия поведения для мужчин, а для женщин – стратегия игнорирования конфликта или уступчивость) способствуют неконструктивному решению конфликта. При таком сочетании стереотипов личности и семьи партнерская модель отношений, т.е. переговорная (наиболее эффективная стратегия решения конфликта), – обычно не возможна. Делается заключение, что отсутствие такой возможности создает условия стойкого психо-эмоционального напряжения со снижением гипотензивного ответа проводимой терапии.

**Заключение** отражает все разделы работы и полученные результаты, носит аналитический характер. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными и логически вытекают из содержания работы.

**Публикация основных результатов диссертационной работы в научной печати.** По материалам диссертационной работы опубликовано 8 научных статей, в том числе 4 – 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, прошу автора ответить на уточняющие вопросы, которые возникли при рассмотрении диссертации:

1. Вы исследовали пациентов среднего возраста. С чем это связано?
2. Учитывая небольшую частоту андрогинного стереотипа личности при РАГ, наряду со сравнительно невысокими патологическими сдвигами показателей, характеризующих состояние кардиоваскулярной системы, вы сделали заключение о рассмотрении андрогинных больных как группу с относительно благоприятным течением РАГ. Какие особенности этого типа личности способствуют этому?

## **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», 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.

**Официальный оппонент,  
Директор ГУ «Республиканский  
клинический центр кардиологии» МЗ  
и СЗН Республики Таджикистан,  
кандидат медицинских наук**



**М.Э. Раджабзода**

Государственное учреждение «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗ и СЗН Республики Таджикистан.

Адрес: 734026, Душанбе, И.Сомони 59 «А» ; тел: 36-40-10, 35-53-08; e-mail: cardio 2008@mail.ru.

