

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Налётовой Ольги Сергеевны
«Стратегические подходы к диагностике и лечению больных
гипертонической болезнью, сочетанной с расстройством
адаптации: клинико-патогенетическое обоснование»,
представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности
14.01.04 – внутренние болезни**

Структуру сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности во многом определяет артериальная гипертензия (АГ), что обусловлено высочайшей её распространённостью – до 40% среди взрослого населения. В 90-95% случаев АГ определяется как первичная или гипертоническая болезнь (ГБ), когда причина заболевания не установлена и нет возможности обеспечивать этиотропное лечение.

В условиях длительного воздействия стресса все больше наблюдается ассоциированная патология – ГБ, сочетанная с расстройством адаптации. Пребывание в условиях постоянной психической травмы не может не влиять на психическое здоровье человека, что, бесспорно, будет определять течение и исход ГБ.

Некоторые авторы акцентируют внимание на влиянии хронического психического стресса на формирование дисфункции эндотелия (ДЭ) и процессы ремоделирования сосудов. Как известно, ДЭ и, обусловленное ею уменьшение синтеза оксида азота (NO), является одним из главнейших патогенетических механизмов прогрессирования АГ. В этой связи представляет интерес препарат L-аргинин, рекомендованный к использованию при ГБ, но в практической медицине назначаемый редко. L-аргинин является субстратом NO-синтаз в синтезе NO и повышает, таким образом, его образование клетками эндотелия сосудов.

В диссертационной работе О.С.Налётовой посвященной повышению эффективности лечения больных ГБ, сочетанной с расстройством адаптации, оценены различные варианты психотерапевтического и фармакотерапевтического воздействия. В работе убедительно доказана эффективность, безопасность и переносимость длительного применения L-аргинина в составе комплекса: антигипертензивная терапия + аутотренинг + функциональная музыка + L-аргинин (750 мг 1 раз/сутки, двухнедельными курсами).

Так, включение L-аргинина (в 3-й группе больных) обеспечивает нормотонические показатели систолического (САД) и диастолического (ДАД) артериального давления, начиная с 4-й недели терапии. Используемое в ходе этапа II комплексное лечение улучшало, по сравнению с исходными, показатели СМАД: достигнуты нормотонические значения для среднесуточного САД (< 140 мм рт.ст.) и для среднесуточного ДАД (< 90 мм рт.ст.) у больных всех групп;

пациенты всех групп перешли в категорию «Dipper» (степень ночного снижения САД и ДАД – 10-20 %); наиболее выраженное снижение гипертонического временного индекса отмечалось в 3-й группе – на $43,7 \pm 5,7\%$ и $53,0 \pm 4,9\%$ для САД и ДАД соответственно. Восстановление вазодилатирующей функции эндотелия сосудов, которое проявлялось увеличением ($p < 0,05$) диаметра плечевой артерии в ответ на ускорение кровотока, аналогичному изменению у здоровых добровольцев, отмечено только в 3-й группе больных за счет включения в комплекс лечения L-аргинина (750 мг 1 раз/сутки, двухнедельными курсами).

Работа может быть одним из оснований для разработки дизайна многоцентрового клинического исследования 3 фазы.

Автореферат имеет традиционную структуру, написан четко и логично. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

По актуальности темы, научной новизне, практическому значению и методическому уровню работа О.С.Налётовой отвечает требованиям п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к диссертациям на соискание научной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, профессор

Заведующий кафедрой факультетской терапии
лечебного факультета федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Дата: «14» ноября 2019г.

Шварц Юрий Григорьевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Саратовский государственный
медицинский университет имени В. И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.

Телефон/факс: (845-2)-66-97-00/(845-2)-51-15-34

Web-сайт: www.sgm.ru

e-mail: meduniv@sgmu.ru

Подпись, профессора Шварца Ю.Г. заверяю

Шварц Юрий Григорьевич согласен на автоматизированную обработку
персональных данных.

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:

Начальник ОК СГМУ

