

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ Гафарова Валерия Васильевича на диссертацию Золотухиной Евгении Владимировны «ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.2.4. Медицина труда, 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность избранной темы. В структуре профессиональной патологии одно из лидирующих положений занимают заболевания, связанные с воздействием физических факторов. По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в 2023 году ведущей патологией являлись заболевания, связанные с воздействием производственного шума (53,75 %), доля случаев вибрационной болезни (ВБ) составила 45,34 %.

Вибрация вносит весомый вклад в формирование повышенного риска развития сердечно-сосудистой патологии, в частности, артериальной гипертензии (АГ), которая в свою очередь остается одним из наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, определяющих высокую частоту осложнений и летальных исходов.

Наиболее распространенной коморбидной патологией у пациентов с лабораторно подтвержденными случаями COVID-19 является артериальная гипертензия, варьирующая от 9 до 59,4 %.

Вместе с тем, к настоящему времени не исследованы клиничко-функциональные особенности ВБ в сочетании с АГ в постковидном периоде, изучение которых позволит оптимизировать диагностику и эффективность лечения данной коморбидной патологии, что является актуальным для клиники внутренних болезней и медицины труда.

Автор ставит цель - на основе изучения клиничко-гигиенических и морфофункциональных показателей выявить особенности сочетания вибрационной болезни и артериальной гипертензии в постковидном периоде и разработать дополнительные диагностические критерии неблагоприятного течения коморбидной формы заболевания.

Названные аспекты глубоко и комплексно изучены автором и отражены в научной новизне, выводах и практических рекомендациях, что позволяет считать представленную диссертацию к защите актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Золотухиной Е. В. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком уровне. В работе использованы современные диагностические методы и научная новизна не вызывает сомнений.

Полученные в исследовании результаты обработаны с использованием высокоточных статистических методов. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами анализа научной литературы и собственных данных.

Работа написана в традиционном стиле, хорошим научным языком, изложена на 186 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов, трех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и списка иллюстративного материала. Список литературы включает 154 источника, из которых 109 – в зарубежных изданиях. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 39 таблиц и 4 рисунков.

Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и выражают суть работы, сопоставимы с полученными выводами.

Количество наблюдений является достаточным для получения статистически значимых результатов. Цель исследования убедительно обоснована и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

Обзор литературы в полном объеме отражает тему диссертационной работы. Обзор написан полно, тщательно выверен автором и представлен анализом литературных источников последних лет. Изложение материала последовательное и убедительное, что свидетельствует о глубоком знании автором литературы по изучаемой проблеме.

Во второй главе, посвященной материалам и методам исследования, автор подробно описывает дизайн исследования, общую характеристику пациентов, санитарно-гигиеническую характеристику условий труда и детально описывает методы оценки системной гемодинамики, состояния артериального и венозного кровотока верхних конечностей и брахиоцефальных артерий, функциональных тестов основных анализаторов, а также степени выраженности астенического синдрома.

Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.7.0 (разработчик – ООО "Статтех", Россия).

В третьей главе представлена клиническая характеристика больных, особенности системной гемодинамики, клинико-лабораторная и функциональная характеристики вибрационной болезни в сочетании с артериальной гипертензией у пациентов, перенесших COVID-19.

В четвертой главе представлен сравнительный анализ показателей реовазографии предплечий и кистей, а также показателей ультразвуковой диагностики брахиоцефальных артерий у лиц с ВБ и АГ в постковидном периоде.

В пятой главе автором была построена математическая модель выявления наиболее значимых показателей, статистически взаимосвязанных с шансом

неблагоприятного течения заболевания у пациентов с ВБ и АГ после COVID-19. Такими показателями оказались: размер правого желудочка, ударный объем, относительная толщина стенки левого желудочка, вариабельность систолического артериального давления в дневное время, диастолический индекс и стаж работы во вредных условиях труда.

В заключении диссертант подробно обсуждает полученные результаты, ссылаясь на данные литературы последнего десятилетия.

Выводы полностью соответствуют поставленным целям и задачам, а практические рекомендации основаны на проведенном исследовании, логично и конкретно подчеркивая наиболее значимые научные и практические результаты работы.

Диссертация логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования.

Достоверность и новизна полученных автором результатов.

Диссертационная работа Золотухиной Е. В. выполнена на высоком методическом уровне и полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые на основе комплексной оценки клинико-гигиенических и морфофункциональных показателей изучены особенности вибрационной болезни и артериальной гипертензии у пациентов, перенесших COVID-19. Показано прогрессирующее течение периферического ангиодистонического синдрома при превышении ПДУ более 5 дБ, уменьшение величины реографического индекса в сосудах предплечий и кистей рук, увеличение толщины интима-медиа и степени стеноза общей сонной артерии у пациентов с вибрационной болезнью и артериальной гипертензией в постковидном периоде. Автором впервые установлено, что артериальная гипертензия в сочетании с вибрационной болезнью в постковидном периоде характеризуется высокой частотой астении, нарушений сна, рефрактерных форм гипертензии, недостижением целевого уровня артериального давления, увеличением вариантов Night-pickers и Non-dippers суточного профиля артериального давления, высокими рисками развития сердечно-сосудистых событий в течение 12-месячного периода наблюдения. В результате комплексного анализа структурно-функциональных и метаболических нарушений у пациентов с вибрационной болезнью в сочетании с артериальной гипертензией после COVID-19 выявлены увеличение размеров левого предсердия, конечного диастолического объема левого желудочка, конечного систолического объема левого желудочка, индекса массы миокарда левого желудочка и среднего давления в легочной артерии; снижение ударного объема и фракции выброса левого желудочка; дислипидемия; повышение значений фибриногена, D-димера и NT-proBNP; транзиторные микроальбуминурия и снижение рСКФ. Автором впервые

разработаны дополнительные диагностические маркеры неблагоприятного течения вибрационной болезни в сочетании с артериальной гипертензией после COVID-19.

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным объемом выборки (всего 289 пациентов, из них 107 человек – с ВБ в сочетании с АГ, перенесших COVID-19; 86 человек – с ВБ в сочетании с АГ, не болевших данной инфекцией; и 96 человек – с АГ, перенесших COVID-19), применением современных клинических, лабораторных, функциональных, инструментальных и гигиенических методов диагностики.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных и 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата наук, доктора наук, из них 5 статей в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, в том числе 2 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Полученные результаты диссертационного исследования Золотухиной Е. В. практические рекомендации внедрены в клиническую работу областного центра профессиональной патологии ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2», внедрены в учебный процесс на кафедре госпитальной терапии и медицинской реабилитации педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертации нет, однако, в процессе знакомства с ней появились вопросы к диссертанту и замечания:

1. В своей работе Вы показали большую частоту встречаемости рефрактерной формы АГ в группе пациентов с ВБ и АГ, перенесших COVID-19 (10,3 %) по сравнению с группой сравнения (4,1 %). На Ваш взгляд, чем обусловлены данные различия?
2. Вами показан низкий процент достижения целевого уровня артериального давления в группе пациентов с ВБ и АГ, перенесших COVID-19 (38,3 %), что достоверно отличалось от показателей групп сравнения (84,9 % - в группе ВБ + АГ, не болевших COVID-19, и 56,3 % - в группе АГ, перенесших COVID-19). На ваш взгляд, чем обусловлены данные различия?
3. В вашей работе указаны пациенты с диагностированными нарушениями ритма (фибрилляция предсердий, экстрасистолия). Каким образом Вы исключали у них ишемическую болезнь сердца?
4. В работе Вы показали, у пациентов, перенесших COVID-19, через 3 и 12 месяцев постковидного периода в 25–32 % случаев сохраняется астенический

синдром. Чем объяснить его такую длительность?

В качестве несущественного замечания хочется отметить, что стоило вынести отдельным пунктом из "Степени разработанности темы диссертации" в виде гипотезы исследования: научный интерес представляет проблема коморбидной формы ВБ и АГ после перенесенного COVID-19 в связи с высокой частотой нестабильного течения АГ и повышенным риском развития неблагоприятных исходов.

Заключение

Диссертация Золотухиной Евгении Владимировны «Вибрационная болезнь в сочетании с артериальной гипертензией в постковидном периоде», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема по улучшению диагностики коморбидной формы заболевания среди лиц, перенесших COVID-19, и повышения эффективности терапевтических и реабилитационных мероприятий для улучшения качества жизни пациентов.

Диссертационная работа Е. В. Золотухиной соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, ее автор заслуживает присуждение ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.2.4. Медицина труда, 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий лабораторией психологических и социальных проблем терапевтических заболеваний Научно-исследовательского института терапии и профилактической медицины филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН»
доктор медицинских наук (14.00.06 – кардиология),
профессор, заслуженный деятель науки РФ

В. В. Гафаров

«04» мая



Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики СО РАН»

Адрес: 630089, Российская Федерация, Новосибирск, ул. Бориса Богаткова, д. 175/1

Телефон: +7(913)892-00-03

e-mail: valery.gafarov@gmail.com

Подпись *В. В. Гафарова*
УДОСТОВЕРЯЮ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА
КАДРОВ *М. В. ПРИЙДАК*