

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тимофеевой Оксаны Васильевны на тему «Эффективность комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Диссертационная работа Тимофеевой О.В. посвящена актуальной проблеме - повышению эффективности комбинированной фармакотерапии артериальной гипертонии (АГ), сочетанной с тревожно-депрессивными расстройствами (ТрДР) у мужчин в андропаузе и у женщин в менопаузе. В крупномасштабном национальном эпидемиологическом исследовании ЭССЕ-РФ-3 было показано, что эффективный контроль артериального давления (АД) у пациентов с АГ в возрасте от 55 лет и старше (средний возраст начала гендерно-возрастной гормональной перестройки) остается недостаточным. Целевой уровень АД достигается лишь у 17% мужчин и 26% женщин. Одним из распространенных факторов, затрудняющим достижение целевого АД, является наличие у лиц с АГ в андропаузе и менопаузе тревожно-депрессивных расстройств, частота которых неуклонно растет с возрастом.

Изучение антигипертензивной и кардио-вазопротективной эффективности комбинированной терапии у пациентов данной клинической группы представляется важным и актуальным.

В диссертационной работе Тимофеевой О.В. обоснована целесообразность выбора оптимального варианта комбинированной антигипертензивной и психокорректирующей терапии лиц с АГ и ТрДР в андро- и менопаузальном периодах с учетом типа гендерно-возрастной гормональной перестройки, что имеет определенное значение для индивидуализации лечения в реальной клинической практике.

Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что автором впервые проведен сравнительный анализ и выявлено, что у пациентов АГ и коморбидными ТрДР, как в период андропаузы, так и в менопаузе, патологическая трансформация параметров 24-часового мониторирования АД, центральной гемодинамики, ригидности артериальной стенки, а также функционального состояния и структуры миокарда левого желудочка выражена сильнее, чем у лиц с сохранным психоэмоциональным статусом. Установлено, что добавление антидепрессанта к схеме лечения пациентов с АГ и ТрДР повышает долю лиц, достигающих целевого уровня АД на 25–37,5% вне зависимости от комбинации препаратов и типа гендерно-возрастной гормональной перестройки. Впервые зафиксировано неравнозначное влияние двух схем комбинированной фармакотерапии на ключевые параметры периферической и центральной гемодинамики, ригидности артериальной стенки и морфофункционального состояния миокарда левого желудочка у пациентов с АГ и коморбидными ТрДР. В зависимости от варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки преобладает эффект одной из схем: «периндоприл + амлодипин + тразодон» — у пациентов мужского пола в андропаузе и «кандесартан + амлодипин + тразодон» — у пациенток в менопаузе. Сопоставление показало, что степень выраженности антигипертензивного и кардиовазопротективного эффектов зависит от выбранной схемы терапии и варианта гормональной перестройки. При коморбидном сочетании АГ и ТрДР наибольший позитивный эффект, вне зависимости от схемы комбинированной фармакотерапии, отмечен у пациенток в менопаузе. При этом комбинация «кандесартан + амлодипин + тразодон» у женщин в менопаузе обеспечивает более выраженную позитивную трансформацию ключевых параметров, чем у мужчин в андропаузе, а комбинация «периндоприл + амлодипин + тразодон» превосходит аналогичную у мужчин в андропаузе лишь по отдельным показателям. Определена позитивная и равнозначная динамика показателей психоэмоционального статуса и когнитивных функций, которая не зависела

от варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки и варианта комбинированной фармакотерапии

Исследование выполнено на репрезентативной выборке, включающей 192 респондента, с применением современных методов клинического обследования и статистического анализа данных. Это обеспечивает высокую достоверность полученных результатов и позволяет автору сформулировать обоснованные научные выводы и заключения.

Поставленные цель и задачи исследования подчёркивают его теоретическую и практическую ценность. Обоснованность научных положений и рекомендаций обеспечена достаточным объёмом проведённого исследования, применением современных, методически корректных подходов и согласованностью выводов с изначально сформулированными задачами. Глубокий анализ научной литературы и традиционное оформление диссертации свидетельствуют о серьёзной проработке темы. Принципиальные замечания по работе отсутствуют.

По результатам исследования опубликовано 17 научных работ, включая 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Таким образом, анализ автореферата диссертационной работы Тимофеевой Оксаны Васильевны на тему «Эффективность комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), свидетельствует о том, что диссертационная работы является завершённым научно-квалифицированным исследованием, в котором содержится новое решение важной научной задачи практической кардиологии – повышение эффективности комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах.

Диссертация по своей форме, методам исследования, научному содержанию, актуальности изучаемой проблемы соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявленным к кандидатским диссертациям, а ее автор, Тимофеева Оксана Васильевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Заведующий отделением патологии миокарда
Научно-исследовательского института
кардиологии - филиала
Федерального государственного бюджетного
Научного учреждения
«Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии
наук» (Томский НИМЦ), доктор
медицинских наук, профессор

Гарганеева
Алла Анатольевна

Место работы: Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал
Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский
национальный исследовательский медицинский центр Российской академии
наук» (Томский НИМЦ)

Должность: заведующий отделением патологии миокарда

Адрес: 634012, Российская Федерация, г. Томск, ул. Киевская, 111а

Телефон: +7 (3822) 55-83-67, e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись д.м.н., профессора Гарганеевой А.А. заверяю

Ученый секретарь НИИ кардиологии
Томского НИМЦ
доктор медицинских наук



Ефимова
Ирина Юрьевна

« 07 » *мар* 2026 г.