

## **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 важной и актуальной проблеме – повышению эффективности лечения артериальной гипертонии (АГ) у лиц с тревожно-депрессивными расстройствами (ТрДР), находящимися в менопаузальном или андропаузальном периоде. В диссертационном исследовании автор сопоставил антигипертензивную эффективность двух вариантов комбинированной фармакотерапии и их влияние на параметры суточного мониторирования артериального давления (АД), центральной гемодинамики, сосудистой жёсткости, морфофункционального состояния миокарда левого желудочка (ЛЖ). Важно, что диссертантом дана сравнительная оценка разных схем лечения в зависимости от типа гендерно-возрастной гормональной перестройки (андропаузы или менопаузы).

Согласно данным современных исследований, ТрДР напрямую воздействуют на результаты антигипертензивной терапии, особенно в период гормонального дисбаланса, которым является андропауза у мужчин и менопауза у женщин. Этот мощный психоэмоциональный фактор существенно затрудняет достижение целевого уровня АД, что актуально для современной клинической практики.

Изучение вопроса о влиянии комплексной антигипертензивной и психотропной терапии с АГ и ТрДР в андро-и менопаузальном периодах на ключевые, прогностически значимые параметры: показатели сосудистой жесткости, величину центрального аортального давления, суточный ритм АД,

включая его вариабельность, утреннюю динамику, степень ночного снижения, процессы ремоделирования миокарда ЛЖ, когнитивные функции, который бы учитывал гендерные особенности в периоды возрастного гормонального дисбаланса позволит не только обеспечить максимальный антигипертензивный эффект и снизить риск кардиоваскулярных осложнений, но и улучшить ментальное здоровье, тем самым повысив качество жизни пациентов с этой коморбидной патологией.

В рамках исследования до назначения выбранных комбинаций препаратов проведено сравнение ключевых показателей сердечно-сосудистой системы в период гендерно-возрастной гормональной перестройки у пациентов с АГ, в том числе в зависимости от наличия или отсутствия ТрДР, и установлена тесная взаимосвязь между психоэмоциональными расстройствами и степенью выраженности патологической трансформации параметров периферической и центральной гемодинамики, сосудистой жесткости, функционально-структурного состояния миокарда ЛЖ.

Согласно дизайну исследования все пациенты с АГ и коморбидными ТрДР в андро-и менопаузальном периодах были разделены на 2 группы, в зависимости от типа гендерно-возрастной гормональной перестройки и получали одну из схем комбинированной фармакотерапии. Одна из комбинационных схем терапии содержала ингибитор ангиотензинпревращающего фермента (периндоприл), антагонист медленных кальциевых каналов (амлодипин) и антидепрессант (тразодон), тогда как альтернативная базировалась на блокаторе рецептора ангиотензина II (кандесартане) в сочетании с антагонистом медленных кальциевых каналов (амлодипине) и антидепрессанте (тразодоне).

После проведенной 24-недельной терапии у всех участников исследования определялась позитивная динамика параметров периферического и центрального аортального давления, регрессировала сосудистая жесткость, улучшился морфофункциональный статус миокарда

ЛЖ.

Однако выявились различия по степени позитивного воздействия на указанные параметры в зависимости от варианта комбинации препаратов и типа гендерно-возрастной гормональной перестройки. С учетом этого определена предпочтительная схема терапии для каждой когорты пациентов. У всех участников исследования с АГ и ТрДР в андропаузе и менопаузе при использовании обоих вариантов терапии показана сопоставимая положительная динамика психоэмоционального статуса и когнитивных функций,

Полученные результаты способствуют расширению понимания воздействия нарушений в психоэмоциональной сфере на динамику развития кардиоваскулярных расстройств у данной когорты пациентов и вероятных осложнений, подчеркивая необходимость и важность своевременного выявления, а также адекватной коррекции таких состояний и могут быть использованы в повседневной клинической практике.

Автореферат даёт исчерпывающее представление о содержании диссертационного исследования. Высокий методологический уровень работы подкреплён применением современных статистических методов обработки данных. Научная новизна очевидна, а полученные результаты позволили сформулировать обоснованные практические рекомендации. Выводы работы логично вытекают из проведённого анализа и соответствуют заявленным целям и задачам исследования.

Исходя из представленного автореферата, диссертационная работа Тимофеевой Оксаны Васильевны на тему «Эффективность комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Скибицкого Виталия Викентьевича, 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 в кандидатским диссертациям, а её автор, Тимофеева Оксана Васильевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой терапии и кардиологии  
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский  
медицинский университет» Минздрава России

Тарловская Екатерина Иосифовна

Подпись д.м.н, профессора Тарловской Екатерины Иосифовны заверяю:

Учёный секретарь Учёного  
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский  
медицинский университет» Минздрава России,  
кандидат биологических наук



Сорокина Юлия Андреевна

«30» 04 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1

Телефон: +7-831-4-222-000. E-mail: [rector@primunn.net](mailto:rector@primunn.net)