

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454141
тел.: (351) 240-20-20
e-mail: kanc@susmu.su, www.susmu.su
ОКПО 01965538, ОГРН 1027403890865,
ИНН 7453042876/КПП 745301001

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

О.С. Абрамовских

21 апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**о научно-практической ценности 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)**

Актуальность темы исследования

В современной клинической практике артериальная гипертония (АГ) продолжает занимать одно из центральных мест среди медико-социальных проблем, являясь ключевым звеном в развитии тяжёлых кардиоваскулярных осложнений, от которых ежегодно умирают около 9 миллионов человек. При этом АГ – наиболее распространенный предотвратимый фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Согласно данным эпидемиологического исследования ЭССЕ РФ-3, проведенным во многих регионах Российской Федерации, наличие АГ зарегистрировано у 40-45% взрослого населения, из них только 50% получают антигипертензивную терапию. При этом сохраняется недостаточный контроль артериального давления (АД), особенно у лиц в периоды гормонального дисбаланса – андропаузы и менопаузы (гендерно-возрастной гормональной перестройки). Ситуация существенно осложняется при сочетании АГ с тревожно-депрессивными расстройствами (ТрДР). В исследованиях было показано, что среди лиц, регулярно принимающих лекарственные препараты, только 30% пациентов достигают целевого уровня АД, а при сочетании АГ и ТрДР эффективность контроля АД значимо меньше. По этой причине риск

развития сердечно-сосудистых событий в данной клинической группе пациентов повышается от 1,14 до 1,55 раза. В андро- и менопаузальном периодах отмечается более «агрессивное» поражение органов-мишеней и возрастает риск сердечно-сосудистых осложнений в 2–3 раза по сравнению с другими периодами. На сегодняшний день известно, что важно не только достижение приоритетных значений АД, но и воздействие на прогностически значимые параметры гемодинамики: вариабельность АД, артериальную ригидность, величину центрального аортального давления.

Однако у пациентов с АГ и ТрДР часто имеет место низкая приверженность к проводимой терапии, которая усугубляется как в андропаузе у мужчин, так и в менопаузе у женщин.

Аспекты комплексного подхода к ведению пациентов с АГ и ТрДР андро- и менопаузальном периодах остаются малоизученными. Теоретически назначение антидепрессанта данной группе пациентов оправдано из-за общности патогенетических механизмов сердечно-сосудистых и психоэмоциональных заболеваний. Тем не менее, сегодня отсутствует достаточная доказательная база для формирования схемы комплексной антигипертензивной и психокорректирующей терапии с учётом варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки.

Учитывая все вышесказанное, можно утверждать, что научное исследование, выполненное Тимофеевой Оксаной Васильевной, целью которого было повышение эффективности антигипертензивной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах, представляет собой актуальную научную работу, значимость которой не вызывает сомнений и отвечает потребностям клинической практики.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Представленная работа полностью соответствует профилю медицинских наук и заявленной научной специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые установлено преобладание патологической трансформации параметров 24-х часового мониторинга АД, центральной гемодинамики, ригидности артериальной стенки, функционального состояния и структуры миокарда левого желудочка (ЛЖ) у пациентов с АГ при наличии коморбидных ТрДР как в андропаузе, так и в менопаузе над таковыми у лиц с сохранным психоэмоциональным статусом.

Определено, что вне зависимости от вариантов изученных комбинаций препаратов и типа гендерно-возрастной гормональной перестройки, включение антидепрессанта в схему лечения пациентов с АГ и ТрДР ведет к дополнительному увеличению доли лиц, достигших целевого уровня АД, на 25-37,5%.

Впервые зарегистрировано неравнозначное влияние двух схем комбинированной фармакотерапии на ключевые параметры периферической и центральной гемодинамики, ригидности артериальной стенки и морфофункционального состояния ЛЖ как у мужчин в период андропаузы с АГ и коморбидными ТрДР, так и у женщин в менопаузальный период. В зависимости от варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки определено преобладание позитивного воздействия одной из двух схем фармакотерапии, а именно – «периндоприл+амлодипин+тразодон» у пациентов в андропаузе и, напротив, «кандесартан+амлодипин+тразодон» у пациенток в менопаузе.

Установлена неравнозначная степень выраженности антигипертензивного и кардио-вазопротективного эффектов в зависимости от выбранной схемы терапии и варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки. В результате определено, что при коморбидном сочетании АГ и ТрДР больший позитивный эффект, независимо от выбранных схем комбинированной фармакотерапии, получен у пациенток в менопаузе. Выявлено, что комбинация «кандесартан+амлодипин+тразодон» у женщин в менопаузе обеспечивает более выраженную позитивную трансформацию ключевых параметров, чем у мужчин в андропаузе, в то время как комбинация «периндоприл+амлодипин+тразодон» превосходит таковую у мужчин в андропаузе лишь по единичным показателям.

Показана позитивная и равнозначная динамика показателей психоэмоционального статуса и когнитивных функций вне зависимости от варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки и альтернативных схем фармакотерапии, включающей антидепрессант.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций

Высокая степень обоснованности и достоверности полученных результатов диссертации Тимофеевой Оксаны Васильевны обеспечена достаточным числом наблюдений на всех этапах работы. Цель и задачи исследования сформулированы структурированно, четко и логично. Применяемые диагностические методики соответствуют поставленным задачам и дали автору возможность аргументировано представить выводы и практические рекомендации. Обоснованность научных положений и выводов подкреплена также детальным сравнительным анализом и полноценной статистической обработкой результатов на высоком методическом уровне.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Диссертация Тимофеевой Оксаны Васильевны представляет ценность как с теоретической, так и с практической точки зрения.

У пациентов с АГ и ТрДР в период возрастного гормонального дисбаланса выявлены патологические изменения ключевых показателей: суточного профиля периферического и центрального АД, ригидности артерий, морфофункционального статуса миокарда ЛЖ. Полученные данные углубляют понимание влияния психоэмоциональных нарушений на развитие и прогрессирование кардиоваскулярных расстройств, а также на риск осложнений, что подчёркивает важность своевременной диагностики и адекватной коррекции подобных состояний. Комплексное применение антигипертензивных и психокорректирующих препаратов обеспечило выраженные кардио- и вазопротективные эффекты и способствовало достижению целевых значений АД у большинства пациентов в периоды андропаузы и менопаузы.

Анализ эффективности различных схем терапии показал, что у мужчин в андропаузе комбинация периндоприла, амлодипина и антидепрессанта тразодона обеспечивает более выраженный антигипертензивный и кардио-вазопротективный эффекты по сравнению с терапией, включающей кандесартан. В то же время у женщин в менопаузе комбинированное лечение с применением блокаторов рецепторов ангиотензина II превосходит терапию ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента по ряду параметров: оптимальному контролю АД, улучшению функционально-структурного состояния миокарда ЛЖ и регрессу жёсткости сосудистой стенки.

Результаты исследования важны для повседневной клинической практики, так как применение индивидуализированного подхода позволит повысить эффективность лечения АГ с коморбидными ТрДР в андропаузальный и менопаузальный периоды, улучшить качество жизни и, возможно, долгосрочный прогноз у этой достаточно большой когорты пациентов.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

У пациентов в андропаузе при сочетании АГ с тревожно-депрессивными расстройствами для достижения целевого уровня АД, его эффективного круглосуточного контроля, улучшения ключевых параметров гемодинамики и морфофункционального статуса миокарда ЛЖ предпочтительной может являться комбинация препаратов, включающая ингибитор АПФ, дигидропиридиновый антагонист кальция и антидепрессант (например, периндоприл, амлодипин, тразодон).

Пациенткам в менопаузальном периоде при сочетании АД и ТрДР одним из оптимальных решений представляется совместное применение блокатора рецепторов ангиотензина II, дигидропиридинового антагониста кальция и антидепрессанта (например, кандесартана, амлодипина и тразодона), способствующее относительно быстрому и значимому снижению показателей офисного АД с нормализацией его суточного профиля, показателей центральной гемодинамики и регрессу ремоделирования миокарда ЛЖ.

Для улучшения психоэмоционального состояния и когнитивных функций у пациентов с АГ и коморбидными ТрДР в период их возраст-ассоциированной гормональной перестройки целесообразно применение комбинированной терапевтической стратегии, а именно: сочетание препаратов антигипертензивного ряда с психокорректором, в частности с тразодоном.

Полученные в ходе работы результаты являются значимыми для области практической медицины и могут быть применены в работе учреждений здравоохранения кардиологического и терапевтического профиля, а также в образовательный процесс как дисциплины «внутренние болезни» специалитета, так и в дисциплины «кардиология» и «терапия» дополнительного профессионального образования.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат правильно оформлен, легко воспринимается, содержит понятный иллюстративный материал. Отражает содержание диссертации и в полной мере раскрывает положения, выносимые на защиту. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме исследования опубликовано 17 научных работ, основные научные результаты диссертации опубликованы в 2 рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, по научной специальности, защищаемой диссертации.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа оформлена с учетом требований Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, изложена на 158 страницах машинописного текста и состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, шесть глав с результатами и их интерпретацией, обсуждение результатов исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список сокращений и условных обозначений, список литературы, список иллюстративного материала, приложение. В работе содержится 32 рисунка и 34 таблицы. Библиография включает 206 источников литературы, среди которых 97 российских и 109 зарубежных.

Во введении убедительно обоснована актуальность темы диссертационного исследования. Цель работы, задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту, сформулированы чётко и корректно.

Обзор литературы выстроен в соответствии с единой концептуальной схемой и продуманным планом изложения. Диссертантом проведён всесторонний анализ значительного количества научных публикаций, включая отечественные и зарубежные источники.

В разделе, посвященном материалам и методам, детально представлен дизайн исследования, чётко обозначены критерии включения и исключения пациентов, а также детально охарактеризованы методы клинического, лабораторного, инструментального обследования и статистической обработки

полученных данных.

Результаты собственных исследований изложены структурированно и подробно в последующих главах, с широким использованием наглядных материалов (графиков и таблиц). В ходе работы у пациентов с АГ в андро- и менопаузальном периодах детально изучены исходные различия показателей периферической и центральной гемодинамики, жесткости сосудистой стенки, а также анатомо-функционального состояния миокарда левого желудочка в зависимости от наличия или отсутствия ТрДР и варианта гендерно-возрастной гормональной перестройки. На основе выполненного анализа динамики вышеуказанных ключевых и прогностически значимых параметров у пациентов с АГ и ТрДР оценена и сопоставлена эффективность двух схем комбинированной антигипертензивной и психокорректирующей фармакотерапии в зависимости от типа гендерно-возрастной гормональной перестройки.

Глава «Обсуждение полученных результатов» содержит развёрнутый анализ полученных данных.

Полученные выводы и практические рекомендации обоснованно следуют из результатов проведенного диссертационного исследования и соответствуют изначально поставленным цели и задачам.

Сформулированные в диссертации перспективы дальнейшей разработки темы определяют вектор последующих исследований в данной предметной области.

Замечания по диссертационной работе

Диссертационное исследование заслуживает положительной оценки без принципиальных замечаний. Выявленные недочёты носят локальный характер: это отдельные опечатки, стилистические неточности, некоторые сложносоставные предложения. Указанные недостатки не затрагивают сути работы и не снижают её научной и практической ценности.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Диссертационная работа Тимофеевой Оксаны Васильевны на тему «Эффективность комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропаузальном и менопаузальном периодах», представленная на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение важной научной задачи – 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, а ее автор, Тимофеева Оксана Васильевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (протокол № 7 от 17 апреля 2026 г.).

Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Шапошник Игорь Иосифович

ПОДПИСЬ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНО
Начальник управления

21.04.2026



СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по кандидатской диссертации Тимофеевой Оксаны Васильевны на тему «Эффективность комбинированной фармакотерапии у пациентов с артериальной гипертонией и тревожно-депрессивными расстройствами в андропausalном и менопаузальном периодах» по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, д. 4, т. (861)2625018, адрес электронной почты: soprus@ksma.kubanet.ru, адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>.)

| | |
|---|--|
| Полное наименование организации в соответствии с Уставом | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Южно-Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации |
| Сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом | ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России |
| Место нахождения организации | 454141, Российская Федерация, Уральский федеральный округ, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64 |
| Почтовый адрес | 454141, г. Челябинск, ул. Воровского, 64 |
| Телефон (при наличии) | +7 (351) 240-20-20 |
| Адрес электронной почты (при наличии) | kanc@susmu.su |
| Адрес официального сайта в сети «Интернет» (при наличии) | https://susmu.su |
| Сведения о лице, утвердившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность | Абрамовских Ольга Сергеевна, доктор медицинских наук, доцент, и.о. ректора, проректор по образовательной деятельности |
| Структурное подразделение, где обсуждается диссертация и отзыв | Кафедра пропедевтики внутренних болезней |
| Сведения о лице, составившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность | Шапошник Игорь Иосифович, доктор медицинских наук (научная специальность 14.00.06 (ныне 3.1.20) Кардиология), профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней |
| Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 | 1. Шляхто Е.В., Российские критерии приемлемости назначения менопаузальной гормональной терапии пациентам с сердечно-сосудистыми и метаболическими заболеваниями /Шляхто Е.В., Дедов И.И., Серов В.Н., ... |

публикаций), перечень согласно ГОСТ

2. Шапошник И.И. [и др.] // Кардиология. — 2025. — Т. 65, №11. — С. 24-47.
2. Арутюнов Г.П., Анализ реальной клинической практики ведения пациентов с ишемической болезнью сердца и мультифокальным атеросклерозом. Результаты международного клинического регистра по изучению популяции пациентов с выявленным мультифокальным атеросклерозом на территории Российской Федерации и стран Евразии (камма) (наблюдение - 12 месяцев) / Арутюнов Г.П., Тарловская Е.И., Арутюнов А.Г., ... Шапошник И.И. [и др.] // Российский кардиологический журнал. — 2025. — Т. 30, № 3. — С. 7-17.
3. Генкель В.В., Атеросклероз периферических артерий и сердечная недостаточность: обзор современного состояния проблемы / Генкель В.В., Латышева О.В., Ершов С.В., ... Шапошник И.И. [и др.] // Южно-Российский журнал терапевтической практики. — 2024. — Т. 5, № 4. — С. 15-22.
4. Шляхто Е.В., Российские критерии приемлемости назначения менапаузальной гормональной терапии пациентам с сердечно-сосудистыми и метаболическими заболеваниями. Согласительный документ Российского кардиологического общества, Российского общества акушеров-гинекологов, Российской ассоциации эндокринологов, Евразийской ассоциации терапевтов, ассоциации флебологов России / Шляхто Е.В., Дедов И.И., Серов В.Н., ... Шапошник И.И. [и др.] // Акушерство и гинекология. — 2023. — №11. — С.211-232.
5. Генкель В.В., Прогностическая значимость степени стеноза сонных артерий и артерий нижних конечностей у пациентов из групп высокого и очень высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений / Генкель В.В., Кузнецова А.С., Лебедев Е.В., Салашенко А.О., Шапошник И.И. // Кардиология. — 2023. — Т. 63, № 9. — С. 38-44.
6. Лопатин Ю.М., Эффективность антигипертензивной терапии по результатам программы консенсус. Только ли достижение целевого уровня артериального давления? / Лопатин Ю.М., Недогода С.В., Галавич А.С., ... Шапошник И.И. [и др.] // Артериальная гипертензия. — 2023. — Т. 29, № 4. — С. 419-431.
7. Генкель В.В., Атеросклероз сонных артерий и артерий нижних конечностей у пациентов 40-64 лет с различным статусом сердечно-сосудистого риска / Генкель В.В., Кузнецова А.С., Лебедев Е.В., ... Шапошник И.И. // Профилактическая медицина. — 2023. — Т. 26, № 4. — С. 34-42.

8. Драпкина О.М., Влияние психосоциальных факторов риска на течение и прогноз сердечно-сосудистых заболеваний / Драпкина О.М., Федин А.И., Дорофеева О.А., ... Шапошник И.И. [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2022. — Т. 21, № 5. — С. 64-70.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель ученой степени Тимофеева Оксана Васильевна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1 от 09.01.2020 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку данных подтверждается



[Handwritten signature]

И.о. ректора, проректор по образовательной деятельности

О.С. Абрамовских

«23» *декабря* 2026 г.