

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Коровки Ирины Александровны на тему «Клинико-патогенетическое обоснование включения флавоноидов кверцетин и дигидрокверцетин в состав комбинированной фармакотерапии больных гипертонической болезнью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология

В диссертации Коровки Ирины Александровны поднята одна из самых важных проблем современной медицины – эффективное лечение больных гипертонической болезнью (ГБ).

Исследование проводилось в два этапа. На I этапе (скрининг), продолжительность которого составляла одну неделю (0-1 недели) оценивалось исходное состояние пациентов. На II этапе в течение 12-ти недель исследования проводилось сравнительное лечение в 3-х параллельных группах: 1-я группа (41 человек) получала только комбинированную антигипертензивную фармакотерапию (АГФТ); 2-я группа (40 человек) – комбинированную АГФТ + кверцетин (1 г гранул в 100 мл воды 1 раз в сутки); 3-я группа (42 человека) – комбинированную АГФТ + дигидрокверцетин (таблетки по 25 мг 2 раза в сутки).

Включение дигидрокверцетина в комбинированную АГФТ больных ГБ II стадии на протяжении 12 недель более эффективно обеспечивало улучшение показателей качества жизни по «Sf-36», особенно в категориях «социальное функционирование», «ролевые ограничения вследствие физических проблем», чем другие варианты терапии.

В работе проведен анализ функционального состояния эндотелия сосудов у больных ГБ при использовании комбинированной АГФТ, включающей кверцетин / дигидрокверцетин. Автором показано, что включение дигидрокверцетина в комбинированную АГФТ больных ГБ II стадии обеспечивает более существенную положительную динамику параметров суточного профиля артериального давления, что подтверждает важность использования дигидрокверцетина для лечения больных ГБ. Заслуживает внимания предложенная математическая модель прогнозирования эффективности лечения больных ГБ с использованием кверцетин / дигидрокверцетин в составе комбинированной АГФТ.

Комбинированная АГФТ, включающая кверцетин / дигидрокверцетин, была безопасной и не вызывала существенных изменений со стороны гематологических показателей (содержания эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина), биохимических показателей (креатинин, общий билирубин, щелочная фосфатаза, АлАТ, АсАТ), показателей минерального обмена (содержания натрия, калия, кальция и хлора) крови, и переносились больными преимущественно «хорошо» и «отлично».

Следует отметить высокий методический уровень исследования.

Основные положения представлены достаточным количеством печатных работ. Результаты диссертационного исследования обсуждены на научных форумах разного уровня.

