

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации

Коровки Ирины Александровны на тему «Клинико-патогенетическое обоснование включения флавоноидов кверцетин и дигидрокверцетин в состав комбинированной фармакотерапии больных гипертонической болезнью», представленной по специальности 3.1.20. Кардиология.

Основными классами лекарственных препаратов, используемых для лечения гипертонической болезни (ГБ), являются ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы ангиотензиновых II рецепторов первого типа, блокаторы медленных кальциевых каналов, бета-адреноблокаторы и диуретики. При этом далеко не все используемые антигипертензивные лекарственные средства (АГЛС) способны оказывать благоприятное воздействие на эндотелий сосудов, дисфункция которого играет, пожалуй, ключевую роль в формировании и прогрессировании артериальной гипертензии (АГ).

В последнее время появился интерес к флавоноидам кверцетин и дигидрокверцетин, в частности, к изучению их влияния на функцию эндотелия сосудов. Оба эти флавоноида являются мощными антиоксидантами. В тоже время, способность кверцетина и дигидрокверцетина влиять на дисфункцию эндотелия больных гипертонической болезнью (ГБ) изучена в недостаточной степени.

В работе И.А.Коровки проведено теоретическое обобщение результатов и достигнуто решение научной задачи – дано патогенетическое обоснование целесообразности включения дигидрокверцетина (таблетки по 25 мг 2 раза в сутки) в состав в комбинированной антигипертензивной фармакотерапии (АГФТ) больных ГБ II стадии.

Снижение уровней офисных систолического (САД) (<130 мм рт. ст.) и диастолического (ДАД) (<80 мм рт. ст.) артериального давления (АД) было достигнуто, начиная с 4-ой недели лечения, только при включении в комбинированную АГФТ дигидрокверцетина. Включение дигидрокверцетина в состав комбинированной АГФТ больных ГБ II стадии на протяжении 12 недель, более эффективно, чем другие варианты терапии, обеспечивало улучшение показателей суточного мониторирования АД (СМАД).

Установлено, что риск неэффективности лечения статистически значимо ($p < 0,001$) увеличивался при повышении значения САД больного до проведения АГФТ, оценка шансов (ОШ) = 1,7 (95% доверительный интервал (ДИ) 1,3-2,2) на каждый 1 мм рт.ст. повышенного САД. Выявлено также повышение ($p = 0,01$) риска неэффективности АГФТ при повышении значения ДАД до АГФТ, ОШ = 1,5 (95% ДИ 1,1-2,1) на каждый 1 мм рт.ст. повышения ДАД. При стандартизации по факторам риска установлено, что проведение комбинированной АГФТ, включающей дигидрокверцетин, позволяло снизить ($p = 0,04$) риск неэффективности лечения, ОШ = 0,3 (95%

ДИ 0,1-0,9) по сравнению с использованием только комбинированной АГФТ.

Таким образом, можно сделать заключение, что диссертационная работа Коровки Ирины Александровны на тему «Клинико-патогенетическое обоснование включения флавоноидов кверцетин и дигидрокверцетин в состав комбинированной фармакотерапии больных гипертонической болезнью» является законченным и самостоятельным научным исследованием и посвящена актуальной проблеме современной медицины.

Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для медицинской науки и практики – в целом и кардиологии – в частности. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

Заведующий кафедрой терапии с курсами
кардиологии, функциональной диагностики
и гериатрии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского»,
доктор медицинских наук, доцент

Липатова Татьяна Евгеньевна

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112. Тел. (845-2)-27-33-70; (845-2)-49-33-03.

E-mail: meduniv@sgmu.ru

Адрес официального сайта организации: <http://www.sgm.ru/>

Доктор медицинских наук _____ Липатова Татьяна
Евгеньевна согласна на автоматизированную обработку персональных
данных.

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:

Начальник ОК СГМУ

Айыу и в. Виноградова

