

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Елены Михайловны Платоновой на тему «Скрытая артериальная гипертония на рабочем месте и скрытая неэффективность лечения у работников крупного промышленного предприятия: частота, маркеры и структурно-функциональные особенности миокарда», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - «кардиология».

Актуальность. Важность настоящего исследования заключается в том, что артериальная гипертония (АГ) являясь самой частой патологией взрослого населения и важным фактором риска сердечно-сосудистых осложнений (ССО), имеет нередко скрытое течение (скрытая АГ). Кроме того, больные с АГ, получающие антигипертензивную терапию, зачастую имеют скрытую неэффективность лечения (СНЛ). При этом риск ССО у них сопоставим с таковым при устойчивой АГ. Особенно это касается лиц трудоспособного возраста, работающих в условиях промышленного предприятия. Поэтому выявление структурно-функциональных изменений миокарда при скрытой АГ и СНЛ АГ у работающих лиц важно для оценки уровня сердечно-сосудистого риска и подбора адекватной АГТ. Из это следует, что диссертационное исследование, предпринятое Е.М. Платоновой является своевременным и актуальным.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что были впервые комплексно описаны скрытая АГ и СНЛ АГ на рабочем месте у работников крупного промышленного предприятия, занятых на работах с вредными и/или опасными условиями труда. Продемонстрирована возможность выявления скрытой АГ и СНЛ АГ на рабочем месте у работников предприятия при прохождении периодического медицинского осмотра в условиях медико-санитарной части. Изучена частота данного варианта АГ среди работников, имеющих факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Выявлены маркеры скрытой АГ на рабочем месте.

В диссертационной работе Е.М. Платоновой впервые описаны структурно-функциональные изменения сердца работников со скрытой АГ и СНЛ АГ на рабочем месте. Ею показано, что частота типов ремоделирования миокарда ЛЖ при скрытой АГ сопоставима с частотой при устойчивой АГ, а самый частый вид ремоделирования миокарда при скрытой АГ на рабочем месте – концентрическая гипертрофия левого желудочка сердца. В работе продемонстрировано, что показатели трансмитрального диастолического потока, характеризующие состояние диастолической функции ЛЖ, у больных со скрытой АГ существенно не отличаются от аналогичных показателей больных с устойчивой АГ. Автором зарегистрирована гипертрофия стенок ЛЖ у больных со СНЛ АГ, степень которой сопоставима с таковой у пациентов при неэффективном лечении.

Цель и задачи исследования аргументированы, четки. Для решения поставленных задач автор использовал современные и адекватные методы. Объем материала достаточный, группы обследованных больных отчетливо распределены, что достаточно для получения аргументированных выводов и практических рекомендаций. Методы математической обработки, применяемые в работе, корректны.

Практическая значимость. Результаты проведенного исследования несомненно имеют практическое значение, так как позволят цеховым врачам медико-санитарной части в процессе периодических медицинских осмотров работников предприятия, занятых на работах с вредными и/или опасными условиями труда и имеющих факторы риска ССЗ, активно выявлять больных со скрытой АГ на рабочем месте, а также повысить эффективность диспансерного наблюдения больных АГ и своевременно диагностировать СНЛ АГ путем рационального применения СМАД.

Достоверность результатов и обоснованность выводов. В исследование было включено 477 работников крупного промышленного предприятия, работающих во вредных и/или опасных условиях труда, что вполне достаточно для получения статистически значимых результатов. При обследовании применялись современные, высоко информативные методы исследования,

