

# РЕЦЕНЗИЯ

на дипломную работу

студентки VI курса медицинского факультета СПбГУ

Казанцевой Татьяны Сергеевны (специальность «Лечебное дело»)

на тему: «Артериальная жесткость и артериальная гипертензия: влияние модификации образа жизни и гипотензивной терапии на показатели артериальной ригидности»

Дипломная работа Казанцевой Т.С. посвящена фактору риска, вносящему наибольший вклад в развитие сердечно-сосудистых заболеваний, – артериальной гипертензии. Артериальная гипертензия выявляется у 25-30% взрослого населения промышленно развитых стран. Но, несмотря на распространенность и доступность гипотензивной терапии, только 53% пациентов достигают целевых значений артериального давления на фоне проводимой терапии. Таким образом, артериальная гипертензия остается актуальной проблемой современной кардиологии. Артериальная гипертензия сопровождается характерными изменениями артериального русла, ведущим из которых является повышенная жесткость крупных артерий, приводящая к снижению артериального комплаенса и росту периферического сопротивления.

Дипломная работа Казанцевой Т.С. ставила целью изучить влияние модификации образа жизни и гипотензивной терапии на упруго-эластические свойства крупных сосудов на основе контурного анализа скорости распространения пульсовой волны методом фотоплетизмографии.

Дипломная работа написана в традиционном стиле, она состоит из введения, обзора литературы, характеристики обследованных больных и методов исследования, главы собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Объем работы 77 страниц, на которых размещены 6 рисунков и 11 таблиц. При написании работы использовалось 133 источника литературы, из них 7 отечественных и 126 зарубежных.

В первой главе (обзор литературы) подробно рассмотрены процессы, происходящие в сосудах, как органах-мишенях при артериальной гипертензии, описаны методы оценки артериальной жесткости, а также представлены данные последних исследований по артериальной ригидности и рассмотрены потенциальные возможности коррекции артериальной жесткости. Кроме того, в обзоре литературы освещена проблема взаимосвязи диастолической дисфункции левого желудочка с артериальной ригидностью.

В отчете о проделанной работе (глава «Результаты собственных исследований») представлены данные обследования 166 больных, проходящих диспансерное наблюдение при поликлинике ММЦ «СОГАЗ». Из обследованных пациентов гипертоническую болезнь имели 58,4% больных, 28,9% были активными курильщиками, избыточный вес ( $\text{ИМТ} > 25,0 \text{ кг/м}^2$ ) был зарегистрирован у 50,6%, нарушенная толерантность к глюкозе или сахарный диабет 2 типа отмечался у 34,9% больных, гиперхолестеринемия наблюдалась у 36,1% больных.

Автором были оценены показатели, характеризующие упруго-эластические свойства артериального русла у сопоставимых по возрасту и полу здоровых лиц и больных гипертонической болезнью, была выявлена взаимосвязь артериальной ригидности с клиническим течением артериальной гипертензии и сопутствующими сосудистыми факторами риска, а также изучено влияние модификации образа жизни и гипотензивной терапии на показатели артериальной ригидности.

Показано, что больные гипертонической болезнью, помимо повышенного артериального давления и сопутствующих факторов риска, значительно отличаются от сопоставимых по возрасту и полу нормотензивных субъектов по показателям артериальной ригидности. Отсутствие контроля за модифицируемыми факторами риска у больных гипертонической болезнью ассоциируется с повышенной артериальной жесткостью и низким артериальным комплаенсом, свидетельствующими о преждевременном артериальным старении.

