

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: 8(495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

02.12.2025 № 01/01 - 8.96

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор

Драпкина Оксана Михайловна



«02» 01/01 - 8.96 2025 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и
профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской
Федерации о научной и практической значимости диссертационной работы
Гаврилова Егора Сергеевича «Микроциркуляция и суточный мониторинг
артериального давления у прекративших курить пациентов молодого возраста с
гипертонической болезнью I и II стадий» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.18 Внутренние болезни (медицинские
науки)

Актуальность исследования

Артериальная гипертензия и курение являются широко распространенными
модифицируемыми факторами риска хронических неинфекционных заболеваний.
По данным исследования ЭССЕ-РФ в 2020 – 2022 гг. распространенность
артериальной гипертензии составила 51,5% среди мужчин и 43,9% среди женщин,
распространенность курения в 2022 году составила 21,5%.

Комбинация артериальной гипертензии и курения у одного человека
суммирует неблагоприятные эффекты, приводя к повышению риска поражения
органов мишени, возникновению ассоциированных клинических состояний, что

увеличивает процент инвалидизации и смертности среди данной группы пациентов. Потребление табака влияет как на параметры микроциркуляции, так и на показатели артериального давления, так после выкуривания одной сигареты систолическое артериальное давление повышается в течение первой минуты до 25 мм рт.ст.

Учитывая достаточно полное изучение влияния курения на организм человека, остается интересным вопрос исследования влияния прекращения курения на сердечно-сосудистую систему, в том числе на микроциркуляцию и параметры суточного мониторинга артериального давления.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленные автором научные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными, подтверждаются достаточным количеством наблюдений, использованием современных методов статистической обработки данных и достаточно высоким методическим уровнем проведенного исследования.

В исследовании применены современные и сертифицированные методы инструментальной диагностики, актуальные методы статистического анализа, детально изучены снимки микрососудов, полученные методом видеобиомикроскопии бульбарной конъюнктивы, что позволило автору решить поставленные задачи и раскрыть перспективы их применения в практическом здравоохранении.

Первичная документация и материалы исследования прошли проверку и признаны достоверными. По теме диссертационной работы опубликовано 8 печатных работ, в том числе 5 статей в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК РФ.

Научная новизна и ценность полученных результатов

У молодых пациентов с гипертонической болезнью I и II стадий, отказавшихся от курения, отмечено лучшее состояние микроциркуляции

бульбарной конъюнктивы, что выражалось в значительном прироста среднего диаметра артериол, капилляров, артериоло-венулярного коэффициента и уменьшения среднего диаметра венул. Данные изменения отмечались с первых месяцев прекращения табакокурения.

Выявлено, что сосуды микроциркуляторного русла бульбарной конъюнктивы у молодых пациентов с гипертонической болезнью I и II стадий более активно вовлекаются в патологический процесс среди курящих, у которых выявлен максимальный процент узких артериоло-венулярных пар.

Установлено, что у отказавшихся от курения пациентов молодого возраста с гипертонической болезнью I и II стадий имеется повышенная ночная вариабельность ДАД. В подгруппе пациентов прекративших курить 6 и более лет назад реже выявлялись неблагоприятные фенотипы по ночному снижению САД (нон-диппер, найт-пикер, овер-диппер) по сравнению с продолжающими курить.

В группе прекративших курить выявлены статистически значимые положительные корреляционные связи между показателями микроциркуляторного русла (средний диаметр артериол, капилляров, величина АВК, степень ВСАЭ в артериолах) и параметрами СМАД (интенсивность ночного снижения ДАД, средние значения дневных иочных показателей ДАД, ночной индекс времени ДАД) и отрицательные – между средним диаметром артериол, капилляров и величиной утреннего подъема АД.

Определенные автором новые МЦ-признаки (количество узких АВП и процент узких АВП) были максимальными в группе курящих, и статистически значимо меньшими в группе прекративших курить и никогда не куривших.

Практическая значимость для медицинской науки и практики полученных автором результатов

Начиная с первых месяцев отказа от курения у молодых пациентов с гипертонической болезнью I и II стадий отмечены положительные статистические значимые изменения в МЦР бульбарной конъюнктивы, которые сохраняются по мере увеличения периода воздержания от табакокурения.

Общее количество АВП, количество нормальных и узких АВП и процент узких АВП в дополнение к ранее известным микроциркуляторным параметрам, могут быть использованы для оценки влияния длительности анамнеза артериальной гипертонии и курения на МЦР.

Данные СМАД у прекративших курить молодых пациентов с гипертонической болезнью I и II стадий демонстрируют более высокую вариабельность ночного ДАД в сравнении с никогда не курившими.

Выявление неблагоприятных профилей с недостаточным или избыточным ночных снижением САД в группе курящих и отказавшихся от курения до 5 лет включительно может использоваться как обоснование к повышению кратности приемов врачом-терапевтом в рамках диспансерного наблюдения, чем обозначено в клинических рекомендациях и обуславливает необходимость проводить первичный СМАД всем таким пациентам, и использовать его с целью контроля АД.

Выявленные множественные статистически значимые отрицательные корреляционные связи между параметрами МЦР и показателями СМАД, прирост количества капилляров в подгруппе прекративших курить 6 и более лет и сопоставимые данные по суточным профилям АД в этой подгруппе с группой некурящих пациентов, подтверждают необходимость формирования рекомендаций по стойкому и длительному отказу от курения.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена в традиционном стиле на 145 страницах печатного текста, иллюстрирована 18 таблицами, 4 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения. Библиографический список включает 289 источника, в том числе 169 отечественных и 120 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность, отражена научная новизна исследования и его теоретическая и практическая значимость. Цель и задачи соответствуют изучаемой проблеме, отражают суть исследования.

Обзор литературы изложен последовательно, отражены современные данные об эпидемиологии артериальной гипертензии. Автором описаны методы исследования микроциркуляции, способы ее оценки при повышенном артериальном давлении. Освещено влияние курения на сердечно-сосудистую систему, в т.ч. на крупные сосуды, микроциркуляцию, параметры суточного мониторинга артериального давления.

Во второй главе представлен дизайн исследования, отражены использованные методы и материалы исследования, представлена характеристика клинических наблюдений.

Третья и четвертая главы содержат данные собственных исследований, которые наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками. Результаты исследования изложены последовательно, дана их подробная характеристика.

В заключении обобщены и обсуждены результаты исследования, подведены его итоги.

Выводы диссертационной работы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет. К замечаниям, не имеющим принципиального характера и не влияющим на общую положительную оценку работы, можно отнести следующие.

1. Не удалось найти сведений о медикаментозном лечении во время обследования больных.
2. Одномоментный характер изучения не позволяет установить причинно-следственные связи и использовать соответствующие грамматические конструкции при изложении результатов.
3. Практические рекомендации частично выходят за рамки проведенного изучения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Гаврилова Егора Сергеевича на тему: «Микроциркуляция и суточный мониторинг артериального давления у прекративших курить пациентов молодого возраста с гипертонической болезнью I и II стадий», выполненная под

руководством заведующего кафедрой факультетской и поликлинической терапии с курсом эндокринологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Корнеевой Натальи Вячеславовны, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение актуальной научной задачи – анализ состояния микроциркуляции по данным биомикроскопии сосудов бульбарной конъюнктивы и показателей суточного мониторирования АД у пациентов молодого возраста с гипертонической болезнью I и II стадий, отказавшихся от курения табака.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России 1 декабря 2025 г. протокол № 17.

Руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доктор медицинских наук, (14.00.06 – Кардиология)

Игорь Семёнович Явелов

Подпись доктора медицинских наук И.С.Явелова заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук Елена Александровна Явела

Елена Александровна Поддубская

«02» декабрь 2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, gnicpm@gnicpm.ru, www.gnicpm.ru

В диссертационный совет Д 21.2.009.01
при ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
(ул. Муравьева-Амурского, 35, г. Хабаровск, 680000)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации на тему: «Микроциркуляция и суточный мониторинг артериального давления у прекративших курить пациентов молодого возраста с гипертонической болезнью I и II стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 Внутренние болезни.

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сокращенное наименование: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность, полное название организации, являющейся основным местом его работы	Драпкина Оксана Михайловна Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, медицинские науки 14.00.05 – внутренние болезни. Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность	Драпкина Оксана Михайловна Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, медицинские науки 14.00.05 – внутренние болезни. Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр

<p>и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы</p>	<p>терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Согласна на обработку персональных данных</p>
<p>Фамилия Имя Отчество ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которой им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации, должность, полное наименование организации, являющейся основным местом его работы</p>	<p>Явелов Игорь Семенович</p> <p>Доктор медицинских наук, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России</p> <p>3.1.20. — Кардиология</p> <p>Согласен на обработку персональных данных</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>1. Диспансерное наблюдение пациентов с артериальной гипертензией врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации / О. М. Драпкина, С. А. Бойцов, И. В. Атюнина [и др.] // Первичная медико-санитарная помощь. – 2025. – Т. 2, № 2. – С. 206-236.</p> <p>2. О практике быстрого снижения артериального давления пероральными препаратами. Научное мнение / А. Д. Эрлих, А. В. Родионов, И. С. Явелов [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 1. – С. 76-84.</p> <p>3. Горбунов, В. М. Вариабельность артериального давления - 15 лет спустя / В. М. Горбунов, Е. В. Платонова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2024. – Т. 20, № 6. – С. 645-651.</p> <p>4. Больные с артериальной гипертонией в практике госпитального медицинского центра: сравнительная характеристика групп пациентов с наличием и отсутствием данных суточного мониторирования артериального давления / Т. С. Ильина, В. М. Горбунов, М. М. Лукьянов [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, № 7. – С. 6-12.</p>

5. Ассоциация когнитивных нарушений и артериальной гипертензии / О. Ю. Исаикина, К. А. Вехова, Г. С. Дроботов [и др.] // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2023. – Т. 15, № 6. – С. 4-9.
6. Оценка клинического и амбулаторного артериального давления в практической работе врача первичного звена здравоохранения. Методические рекомендации / В. М. Горбунов, М. И. Смирнова, А. С. Курехян, О. М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 7. – С. 141-165.
7. Горбунов, В. М. Позиция суточного мониторирования артериального давления в современной практике / В. М. Горбунов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 12. – С. 241-250.

Индекс	101990
Объект	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Город	Москва
Улица	Петроверигский переулок
Дом	д.10, стр.3
Телефон	8 (495) 623-86-36
e-mail	gnicpm@gnicpm.ru
Web-сайт	https://www.gnicpm.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Гаврилов Е.С. не является сотрудником ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками (п.24. Постановления № 842 «О порядке присуждения научных степеней»).

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России, академик РАН,
д.м.н., профессор



О.М. Драпкина

«17» ноябрь 2025 год