

Отзыв на автореферат

диссертационной работы Деева Вадима Владимировича на тему «Клинико-физиологические особенности артериальной гипертонии у спортсменов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.03.11. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Артериальная гипертензия наиболее значимым предвестником развития кардиоваскулярной патологии. В контингенте профессиональных спортсменов распространность артериальной гипертензии, в развитии которой значимы достаточно специфические факторы риска, ее течение и, соответственно, диагностические и терапевтические алгоритмы могут отличаться от общепопуляционных значений и подходов. Ранняя диагностика неадекватных гемодинамических реакций на физическую нагрузку в значительной мере может помочь в профилактике формирования в дальнейшем стойкой артериальной гипертензии, т.е. гипертонической болезни и связанных с ней осложнений.

В связи с вышеизложенным, диссертационное исследование В.В. Деева, целью которого явилось изучение клинико-физиологических особенностей артериальной гипертензии у спортсменов, является актуальной задачей спортивной медицины.

В результате проведенных исследований автором были установлены более низкие, но не выходящие за пределы нормотензии уровни систолического и диастолического артериального давления в наблюдавшейся автором выборке спортсменов, нежели среди сопоставимых по полу и возрасту двигательно инертных лиц. При этом в видах спорта, предполагающих эксплуатацию качества выносливости, отмечена низкая склонность к артериальной гипертензии. Наиболее высокие значения артериального давления в покое и в ходе нагрузочного тестирования свойственны атлетам, специфика спортивной деятельности которых предполагает необходимость значительной силы, массы и роста (тяжелая атлетика, баскетбол, гандбол), а также среди представителей видов спорта, обусловливающих перенапряжение нервной системы (стендовая стрельба). Гендерно обусловленные гемодинамические различия проявляются более низким уровнем артериального давления в покое и его менее выраженной реакцией на нагрузку

у спортсменов женского пола, за исключением видов спорта, требующих высоких скоростно-силовых качеств (гандбол).

Показано, что одним из ключевых клинико-функциональных предикторов синдрома артериальной гипертензии в спорте может быть признан уровень нарастания sistолического давления в пересчете на единицу нарастания мощности. Определенной предикторной значимостью обладают также масса тела (прямая корреляцию с уровнем диастолического артериального давления в покое), и рост (прямую корреляцию с пиковым sistолическим артериальным давлением в teste).

Выявлено, что около 10% спортсменов имеют неблагоприятный концентрический (гипертензивный) тип ремоделирования, наиболее часто выявляемый у спортсменов, имеющих более высокий уровень артериального давления в покое, чем у сопоставимых по полу и возрасту атлетов со сходным уровнем спортивной подготовки.

С учетом данных автореферата, полученные в диссертационном исследовании данные и сделанные на их основании выводы могут быть внедрены в практическую работу: при решении вопроса о допуске к тренировкам и соревнованиям, при составлении программ профилактики кардиоваскулярных рисков. Достоверность и значимость результатов работы обусловлена достаточным числом наблюдений, строгим соблюдением критериев включения/исключения, использованием современных методов обследования и статистического анализа.

Замечаний принципиального характера к автореферату нет. Однако следует отметить недостаточную обоснованность вынесения в выводы и практические рекомендации позиции о целесообразности использования различных классификаций видов спорта, что не снижает значимости проведенной работы.

Заключение: суммируя вышеизложенное, можно резюмировать, что совокупность представленных в автореферате сведений позволяет трактовать диссертационное исследование Деева Вадима Владимировича на тему «Клинико-физиологические особенности артериальной гипертонии у спортсменов» полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г N 842 (в текущей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина,

лечебная физкультура, курортология и физиотерапия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

28 февраля 2022 года

Профессор кафедры реабилитации,
Спортивной медицины и физической
культуры ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова
профессор доктор мед. наук



Парастаев С.А.

Подпись профессора д.м.н. Парастаева С.А. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ
к.н.н. доцент



Демина О.М.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянина
Телефон: (495)434-14-22; www: <http://www.rsmu.ru>; e-mail: rsmu@rsmu.ru; uchsovet@rsmu.ru

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети “интернет” моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015г), необходимых для работы диссертационного совета В диссертационный Д. 850.019.01 при ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента Здравоохранения города Москвы (105120, Москва, ул. Земляной вал, д. 53).