

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора,
заведующего кафедрой внутренних болезней
ФГБОУВО «ВолгГМУ» Минздрава России Стаценко Михаила Евгеньевича
на диссертацию Русиди Анжелики Васильевны «Фенотипы сосудистого
старения, факторы кардиометаболического риска и дисплазия
соединительной ткани у лиц молодого возраста», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.18 – внутренние болезни (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования.

Фенотипирование сосудистого старения, основанное на определении артериальной жесткости, привлекает все больше внимания специалистов, так как повышенная сосудистая ригидность обладает доказанным прогностическим потенциалом для предсказания развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений. При этом особое значение определение сосудистого возраста может иметь для молодых лиц, которые при низком абсолютном сердечно-сосудистом риске могут отличаться наличием высокого относительного риска.

Сохраняющийся в Российской Федерации высокий уровень сердечно-сосудистой смертности, в том числе среди трудоспособного населения, диктует необходимость интенсификации усилий в сфере ранней, первичной профилактики, то есть в молодом возрасте, так как развитие атеросклероза начинается в среднем за 30 лет до его клинической манифестации. Несвоевременная оценка сердечно-сосудистого риска приводит к доклиническому прогрессированию патологических процессов в сосудистом русле и отсутствию раннего профилактического вмешательства. Об этом неоднократно писал известный кардиолог, профессор Peter Nilsson, который с позиции разработанной им концепции сосудистого старения подчеркивал необходимость использования потенциального шанса эффективного торможения этого процесса именно в молодом возрасте. Поэтому необходимо налаживать систему раннего выявления среди молодежи случаев преждевременного сосудистого

старения, или синдрома EVA (early vascular aging), так как его носители соотносятся с группой высокого сердечно-сосудистого риска.

Продолжается интенсивное изучение особенностей взаимосвязи сосудистой жёсткости (СЖ) с основными кардиометаболическими факторами риска (ФР), такими, как избыточная масса тела, артериальная гипертензия, дислипидемия, гипергликемия. При этом сосудистое ремоделирование, развивающееся в молодом возрасте, ещё может быть связано с дисплазией соединительной ткани, достаточно широко распространенной среди современной молодёжи. Исследования, выполненные на традиционном зрелом и пожилом контингенте с явной сердечно-сосудистой патологией, не могут дать ответа на этот вопрос. А такие данные необходимы для более эффективной дифференцированной профилактики указанных состояний на ранних этапах развития сосудистого ремоделирования.

На текущий момент отсутствуют исследования по оценке показателей СЖ у молодежи с учетом угроз, актуальных для этого возраста, включая проблему избыточного и недостаточного веса, а также особенностей липидного и углеводного профиля и проявлений недифференцированной дисплазии СТ.

В связи с этим, целью диссертационного исследования являлось определение у лиц молодого возраста диагностических возможностей параметров СЖ для оценки особенностей сосудистого старения с учётом метаболического статуса и возможного наличия дисплазии соединительной ткани (ДСТ).

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Полученные автором данные оригинальны и достоверны. Их основой являются результаты доклинических методов исследования с достаточным для проведения статистического анализа количеством наблюдений (346 лиц молодого возраста). Автором использован комплекс современных инструментальных и лабораторных методов исследования. Анализ полученных результатов автор осуществлял с применением современных компьютерных программ обработки цифрового материала. Статистическая обработка материала

проводилась в полном соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований. Используемые в работе методы статистического анализа подтверждают достоверность полученных результатов. Диссертантом грамотно обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость исследования. Сформулированные автором выводы логически вытекают из содержания работы и отражают суть проведенных исследований. Практические рекомендации конкретизированы и могут быть внедрены в лечебно-диагностическую работу поликлиник, больниц, центров здоровья и других профилактических учреждений.

Все вышеперечисленное свидетельствует о том, что объем комплексных исследований и наблюдений, дизайн представленного исследования, методы теоретических, статистических расчетов были современны, адекватны и достаточны для обоснования степени достоверности положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации.

Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В процессе решения поставленных задач Русиди Анжелика Васильевна получила ряд новых обоснованных данных, которые носят оригинальный характер. Особо следует отметить, что на основе изучения взаимосвязи сосудистой ригидности с кардиометаболическими факторами риска впервые описан феномен молодёжного «парадокса ожирения», который характеризуется снижением показателя сосудистой жёсткости при повышении массы тела. Автором впервые обоснована особая роль не только избыточной, но и недостаточной массы тела по влиянию на параметры артериальной ригидности в молодом возрасте у юношей и девушек. Впервые обозначена целесообразность проведения дифференцировки собственно синдрома EVA и диспластико-зависимой ангиопатии у молодых людей.

Представленные сведения убедительно показывают необходимость применения инструментального ангиоскрининга сердечно-сосудистого здоровья, который повысит эффективность диспансерных мероприятий у лиц

молодого возраста.

Практическая значимость результатов исследования. Полученные в работе данные имеют важное значение для практического здравоохранения, особенно для таких подразделений как центры здоровья, студенческие поликлиники, отделения и кабинеты профилактики. Предложенные автором рекомендации внедрены в практику системы образования, а также медицинского и профилактического наблюдения за сердечно-сосудистым здоровьем учащейся молодёжи. Полученные результаты позволяют включить определение сосудистой жесткости в алгоритм обследования пациентов на этапе диспансеризации в качестве доклинической диагностики атеросклероза с целью проведения ранней дифференцированной первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Оценка содержания диссертации. Диссертационное исследование Русиди Анжелики Васильевны «Фенотипы сосудистого старения, факторы кардиометаболического риска и дисплазия соединительной ткани у лиц молодого возраста» оформлено в виде рукописи в классическом стиле, объемом 167 страниц компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материала и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками. В диссертации имеются ссылки на 299 литературных источников.

Во введении рассмотрена актуальность и степень разработанности темы проводимого исследования, логично сформированы цель и задачи. Определены основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость, отражено внедрение результатов в учебную и лечебно-профилактическую работу.

В обзоре литературы проведен анализ современных источников, отражающих результаты отечественных и иностранных исследований по теме исследования. Проанализированы современные представления о концепции сосудистого старения и механизмах его развития. Приведены данные о взаимо-

связи избыточной массы тела и ожирения с сосудистым статусом. Отражены существующие взгляды на проблему недостаточной массы тела и дисплазии соединительной ткани в отношении жесткости артериальной стенки.

Вторая глава посвящена углубленной характеристике обследованных лиц и методам их исследования. Представлены дизайн, результаты инструментальных исследований, анкетирование и методы статистической обработки полученных результатов. Подробно описан осцилометрический метод, благодаря которому можно определить сосудистую жесткость артериальной стенки вне зависимости от уровня текущего АД на момент исследования. Комплекс современных методик обеспечил необходимые предпосылки для объективного анализа собственных результатов.

Глава собственных данных включала в себя результаты изучения артериальной жесткости, разнообразных факторов риска и проявлений дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста с позиций фенотипов сосудистого старения. Наиболее убедительная корреляция ригидности артерий определена для индекса массы тела и возраста. Уменьшение показателей сосудистой жесткости при повышении массы тела описано автором как молодежный «парадокс ожирения», который у молодых людей реализуется на фоне ухудшения гемодинамических и метаболических показателей. Представлены данные о взаимосвязи массы тела с разными гемодинамическими вариантами сердечно-сосудистой деятельности у юношей и девушек. Продемонстрирована ассоциация недифференцированной дисплазии соединительной ткани с увеличением сосудистой жесткости у лиц молодого возраста.

В заключении автор сопоставляет результаты анализа собственных данных с результатами исследований других отечественных и иностранных авторов. В итоге такого анализа диссертант приходит к заключению о целесообразности использования ангиологического скрининга сосудистой жесткости в рамках проведения превентивных мероприятий среди учащейся молодежи.

Обсуждая полученные результаты, автор анализирует выявленные особенности и сопоставляет с данными других авторов. Результатом этого явилось выдвижение важных в научном и практическом отношении положений. В заключении диссертации автором сформулированы выводы и практические рекомендации, они логично вытекают из материалов исследования, полностью отвечают поставленным цели и задачам могут быть использованы в реальной лечебно-превентивной практике. Автором сформулированы перспективы дальнейшей разработки темы исследования. Использованные в списке литературы публикации актуальны и соответствуют теме и направлению исследования. Сформированы представления о фундаментальности проведенного исследования, которое имеет прикладное значение в виду широкой возможности внедрения в практическую медицину. Работа выполнена на высоком методическом уровне.

Внедрение в практику, возможные конкретные пути использования результатов исследования. Результаты диссертационной работы внедрены в практическую работу ГБУЗ СК «ГКБ№3», ГБУЗ СК «ГКП №1» города Ставрополя. Основные положения диссертации используются в учебном процессе кафедры факультетской терапии и кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Результаты диссертационной работы Русиди Анжелики Васильевны могут применяться в работе терапевтических, кардиологических отделений, центров здоровья, отделений (кабинетов) профилактики, а также в образовательном процессе для обучения студентов медицинских ВУЗов, ординаторов, врачей терапевтов, врачей кардиологов, врачей общей врачебной практики.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации. Текст диссертации и автореферата написаны грамотным научным языком. Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и объективно отражают содержание диссертации.

Полнота опубликования результатов исследования. По материалам диссертации опубликовано 22 научные работы, в том числе 6 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов научных исследований. В них полностью раскрыты основные положения диссертации. Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на региональных, федеральных и международных конференциях и конгрессах.

Замечания. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. К отдельным недостаткам можно отнести некоторые опечатки, стилистические неточности, которые не имеют принципиального значения и не влияют на общую положительную оценку диссертации. При прочтении работы возник ряд уточняющих вопросов, которые носят дискуссионный характер и не умаляют значимости, достоверности и целостности научного труда:

1. В чем Вы видите преимущества применения аппаратно-диагностического комплекса VaSera-VS-1500N для оценки сосудистого статуса по сравнению с другими методами исследования?
2. Как Вы можете объяснить повышение сосудистой жесткости у молодых людей с признаками дисплазии соединительной ткани?

Заключение

Диссертационная работа Русиди Анжелики Васильевны «Фенотипы сосудистого старения, факторы кардиометаболического риска и дисплазия соединительной ткани у лиц молодого возраста» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной лично автором, в которой решена актуальная научная задача – формирование нового подхода к проведению ранней доклинической диагностики основных сердечно-сосудистых заболеваний у лиц молодого возраста на основе ангиоскрининга фенотипов сосудистого старения со своевременным выявлением молодёжного парадокса ожирения и одновременной дифференцировкой случаев дисплазии соединитель-

ной ткани, что имеет существенное значение для клиники внутренних болезней и практического здравоохранения.

По своей актуальности, форме, научной цели, задачам и содержанию, научно-практической значимости диссертационная работа Русиди Анжелики Васильевны «Фенотипы сосудистого старения, факторы кардиометаболического риска и дисплазия соединительной ткани у лиц молодого возраста» соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года с изменениями в действующей редакции, в части требований, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук по специальности 14.00.42 - клиническая фармакология, профессор

М. Е.

Михаил Евгеньевич Стаценко

Подпись доктора медицинских наук, профессора Стаценко М.Е. заверяю:

Ученый секретарь учёного совета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент

Емельянова Ольга Сергеевна

О. С. Емельянова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1, тел.: +7 (8442) 38-50-05
e-mail: post@volgmed.ru сайт: <https://www.volgmed.ru>