



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

И.А. Волчегорский

18 апреля 2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Герасимовой Анастасии Владимировны на тему: «Особенности и прогностическое значение ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

1. Актуальность темы выполненной работы

Известно, что ведущее место в структуре неотложных сердечно-сосудистых заболеваний занимает острый коронарный синдром (ОКС), который является одной из самых распространенных причин смертности населения, в том числе в трудоспособном возрасте.

В настоящее время большое значение придается взаимосвязи каротидного атеросклероза и кардиальной патологии. Известно, что атеросклеротическое поражение определенного сосудистого региона сопровождается не только поражением соответствующего органа, но и повышает риск общих сердечно-сосудистых событий, в том числе коронарный риск. Поэтому является весьма актуальным изучение особенностей изменений артерий брахиоцефальной области (БЦО), которые

доступны для ультразвукового исследования, у больных с нестабильной стенокардией, а также выявление маркеров, которые могут провоцировать развитие ОКС.

Исходя из вышеизложенного, тема диссертационного исследования, избранная Герасимовой А.В., представляется весьма актуальной и своевременной для выполнения.

2. Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Герасимовой А.В. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, номер государственной регистрации темы 1150310059.

3. Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования обусловлена тем, что в работе проведена оценка структурно-функционального ремоделирования артерий БЦО разного типа у пациентов с нестабильной стенокардией. Впервые установлено, что у больных с нестабильной стенокардией ремоделирование сосудов брахиоцефальной области идет неравномерно: раньше (к 40 годам) и в большей степени ремоделируется диаметр сосудов эластического типа, затем – смешанного (к 60-69 годам), в меньшей степени – мышечного (к 60-69 годам). Убедительно показано, что процесс прогрессирует с возрастом. При этом установлено, что фактором риска ремоделирования является повышенная насосная функция левого желудочка. В работе доказано, что сформированное к 40 годам эксцентрическое ремоделирование сосудов эластического типа усугубляется курением ($r=0,89$) и турбулентностью кровотока в сосудах ($r=0,65-0,87$). В исследовании впервые показано, что структурное ремоделирование внутренней и средней оболочки сосудов брахиоцефальной области протекает неравномерно: комплекс интима-медиа

у больных мало отличается от здоровых во все возрастные периоды, в то время как в сосудах смешанного и мышечного типов у больных он существенно больше уже к 40 годам. Автор установил, что одной из причин утолщения сосудистой стенки является нарушение функции эндотелиального релаксирующего механизма, т.к. у больных нестабильной стенокардией к 40 годам выявлена дисфункция данной системы 2 степени тяжести. Важным выводом исследования является сформулированное положение о том, что факторами риска обнаруженных изменений являются повышение пульсового и систолического артериального давления, а также триглицеридов, в то время как у здоровых лиц жесткость артерий БЦО связана с возрастными особенностями и курением.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на детальном исследовании факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, структурного и функционального состояния сердца и артерий всех типов. Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждаются адекватностью избранных автором методов исследований, достаточным количеством собственных инструментальных, лабораторных и клинических наблюдений

4. Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Значимость для науки рецензируемого диссертационного исследования А.В. Герасимовой состоит в том, у больных ИБС с нестабильной стенокардией продемонстрирована неравномерность ремоделирования диаметров сосудов брахиоцефальной области. Автор установил, что атеросклеротические бляшки в брахио-цефальных артериях выявляются у 92,4% больных нестабильной стенокардией и в половине случаев характеризуются как «нестабильные». Исходя из выводов работы, следует считать доказанным, что наличие бляшек ассоциируется с эндотелиальной дисфункцией и турбулентностью кровотока, а их

нестабильность – с повышением систолического и пульсового артериального давления, а также с возрастом больных.

Значение работы для практического здравоохранения не вызывает сомнений. Полученные данные показывают, что из ингибиторов ангиотензин-превращающих ферментов применение периндоприла, в сравнении с эналаприлом, в составе комплексной терапии при нестабильной стенокардии приводит к более выраженному структурно-функциональному ремоделированию сосудов и улучшению эндотелиальной функции. Выявлены ультразвуковые маркеры изменений артерий брахиоцефальной области, которые могут быть использованы в практической работе для выделения группы риска коронарного атеросклероза.

5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Использование полученных в диссертационной работе Герасимовой А.В. данных представляется возможным использовать в деятельности кардиологов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей функциональной диагностики, а также терапевтов стационаров и поликлинических учреждений. Результаты диссертационного исследования могут быть также использованы в учебном процессе в медицинских вузах для преподавания студентам, ординаторам и врачам.

6. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность научных положений в рецензируемой диссертации определяется прежде всего хорошо продуманным дизайном работы. Цель и задачи диссертации адекватны теме исследования и отражают основное ее содержание. Методическое обеспечение работы построено на современном уровне исследования сосудистой системы и сердца с помощью эхокардиографии, ультразвукового исследования сосудов, что дает возможность анализировать состояние сердечно-сосудистой системы в

достаточном объёме. Выбранные методы исследования и способы статистического анализа позволяют решать задачи, поставленные для достижения цели работы. Исследование соответствует принципам доказательной медицины для получения обоснованных выводов. Статистическая обработка полученных результатов работы проведена в логическом соответствии с множеством клинических и параклинических данных. Она выполнена достаточно корректно, на требуемом современном уровне.

7. Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом, замечания по оформлению

Диссертация написана и оформлена по традиционному плану. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания исследовательских методик и характеристики обследованных пациентов. Собственный материал изложен в отдельных главах. Все данные сведены в таблицы с вычислением необходимых математических ожиданий. Заключение по работе представляет собой обсуждение полученных результатов. Оно проведено на должном научном уровне, с привлечением как собственных результатов, так и многочисленных литературных источников. Выводы работы полностью соответствуют представленному в диссертации материалу. Они отражают поставленные автором задачи и закономерно вытекают из результатов исследования. В них убедительно сформулированы все новые научные результаты, полученные соискателем. В диссертации применены современные исследовательские методики, выполнение и анализ которых полностью соответствуют действующим международным и российским рекомендациям.

Таким образом, представленная к защите диссертационная работа Герасимовой А.В. является полностью завершённой, так как в ней решены все поставленные задачи.

Принципиальных замечаний по работе нет. Считаем необходимым задать автору несколько вопросов для лучшего уяснения некоторых положений работы:

1. На основании чего в исследовании был верифицирован диагноз нестабильной стенокардии?

2. Почему из всех ингибиторов АПФ для сравнения с эффективностью зналаприла Ваш выбор пал на периндоприл?

3. Каким аппаратом в исследовании изучали эластические свойства сосудов?

8. Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат составлен в необходимом объёме, содержит основные характеристики работы и её результаты, выводы и практические рекомендации. Все основные положения автореферата соответствуют разделам рукописного варианта диссертации.

9. Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертации с достаточной полнотой изложены в 5 опубликованных научных статьях, 4 из них напечатаны в изданиях, рекомендованных ВАК. Данные работы хорошо известны научным работникам и врачам, занимающимся данной проблемой.

10. Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения учёных степеней

Диссертационная работа Герасимовой Анастасии Владимировны «Особенности и прогностическое значение ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой. Диссертация содержит решение задачи, имеющей существенное значение для

кардиологии – выявление особенностей ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией.

Работа по своей актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г.), а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 17 от 16 апреля 2018 г.)

Зав. каф. пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор *Шапошник* Шапошник Игорь Иосифович



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
начальник управления
кадров и спецчасти
Т.В. Казакова
«20 апреля 2018 г.»