

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

профессора кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики с клиникой, директора НИИ сердечно-сосудистых заболеваний научно-клинического исследовательского центра ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук профессора Барановой Елены Ивановны на диссертационное исследование Рудченко Игната Валерьевича по теме «Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ», представленную к защите в диссертационный совет Д 215.002.06 на базе ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место среди причин смертности в мире. В рекомендациях Европейского общества кардиологов, опубликованных в последние годы, приведены современные представления о диагностических мероприятиях при заболеваниях, обусловленных атеросклерозом, таких как ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь, облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей и других периферических артерий, и подробно обсуждается тактика ведения пациентов с этой патологией. Лечение больных с клинически очерченными формами заболеваний, обусловленных атеросклерозом, как правило, не вызывает существенных трудностей у врачей-кардиологов. Вместе с тем, актуальной проблемой современной кардиологии остается прогнозирование доклинического атеросклероза коронарных артерий, так как бессимптомно протекающий атеросклеротический процесс нередко приводит к развитию инфаркта миокарда, фатальных аритмий и смерти. Ранняя диагностика бессимптомно протекающего атеросклероза брахиоцефальных

артерий имеет существенное значение для профилактики мозгового инсульта. Очевидно, что ранняя диагностика атеросклероза, не имеющего клинических проявлений, позволит произвести переоценку сердечно-сосудистого риска и своевременно начать более эффективные профилактические мероприятия. Это имеет особо важное значение для мужчин молодого и среднего возраста, у которых первое клиническое проявление атеросклероза – инфаркт миокарда или инсульт нередко заканчивается фатально.

Исходя из этого, диссертационное исследование Рудченко И.В. «Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ» представляется актуальной. Основу работы автора составил анализ факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и наиболее информативное на сегодняшний день, визуализирующее неинвазивное исследование коронарных артерий компьютерная томография коронарных артерий (КТ-коронарография), которое позволяет выявлять доклинический атеросклероз коронарных артерий. Данные КТ-коронарографии автором сопоставлены с результатами, полученными с помощью более доступных скрининговых методик (объемная сфигмография, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий), которые также могут выявлять доклинический атеросклероз.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Диссертационная работа Рудченко И.В. «Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова». Анализ результатов основан на достаточном клиническом материале (103 военнослужащих), обследованных с помощью современных методик, позволяющих выявлять доклинический атеросклероз. Это позволяет обосновать научную достоверность положений и выводов диссертационного исследования. Выводы и рекомендации, представленные автором, обоснованы и не

противоречат данным, проведенных им научных исследований, имеют не только научную, но и очевидную практическую значимость.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертационном исследовании Рудченко И.В. впервые установлено, что распространенность доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ молодого и среднего возраста сопоставима с распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний, обусловленных атеросклерозом, в общей популяции. Установлено, что у военнослужащих максимально негативное воздействие оказывают следующие факторы сердечно-сосудистого риска: курение, низкая физическая активность, избыточная масса тела. Определено, что наибольшее прогностическое значение в отношении ранней диагностики доклинического атеросклероза имеет объемная сфигмография с подсчетом сердечно-лодыжечного сосудистого индекса. В работе установлено, что у исследуемых военнослужащих молодого и среднего возраста между уровнем С-реактивного белка и показателями, характеризующими тяжесть доклинического атеросклероза, выявлена положительная корреляционная связь, в то время как показатели общего холестерина, триглицеридов, липопротеинов низкой плотности, липопротеинов очень низкой плотности, липопротеинов высокой плотности не коррелировали с параметрами, характеризующими выраженность доклинического атеросклероза. В диссертационном исследовании доказано, что методы функциональной диагностики и визуализации сосудов имеют большую ценность в отношении диагностики доклинического атеросклероза, чем лабораторные показатели, характеризующие липидный обмен.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационного исследования доложены на Российском Национальном Конгрессе кардиологов в 2016 году, на юбилейной научной конференции «Кафедра факультетской терапии: сохраняя традиции Боткинской школы» в 2016 году, на Российском национальном конгрессе

кардиологов в 2017 году, на научно–практической конференции «Актуальные вопросы высокотехнологичной помощи в терапии» в 2017 году, на VI Международном Образовательном форуме «Российские дни сердца». Основные материалы исследования опубликованы в 12 научных трудах, 2 из которых – в журналах, перечня ВАК.

Результаты работы включены в приказ заместителя Министра обороны РФ №1035 от 08.12.2016г. Результаты работы используются в учебном процессе при чтении лекций слушателям факультета дополнительного и последипломного профессионального образования Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом

Диссертация написана по традиционному плану и состоит из введения, главы обзора литературы, главы, посвященной методологии, описанию материалов и методов исследования, главы с результатами собственных исследований и их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования, списка сокращений и списка литературы. Работа изложена на 102 страницах машинописного текста, иллюстрирована 20 таблицами, 3 рисунками и 2 схемами. Список литературы содержит 163 библиографических источника (47 отечественных и 116 зарубежных авторов).

Во введении автор обосновывает актуальность темы, формулирует цель и задачи исследования, отражает его научную новизну, теоретическую и практическую значимость, представляет положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) автором приведен анализ факторов риска атеросклероза, описаны возможные влияния факторов сердечно-сосудистого риска на развитие осложнений атеросклероза. В обзоре литературы приведен анализ принципов современной стратификации риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений, описаны неинвазивные методы диагностики атеросклероза и структурных изменений сосудов.

Во второй главе «Методология, материалы и методы исследования» подробно представлена методология настоящего исследования, описаны используемые методы клинических, лабораторно и инструментальных исследований у 103 военнослужащих МО РФ молодого и среднего возраста, изложены методы статистического анализа.

В третьей главе «Результаты исследования и их обсуждение» отражены сведения о результатах собственного исследования с корректным применением статистической обработки данных, также автор приводит обсуждение полученных данных в отношении влияния факторов риска на доклинический атеросклероз, взаимосвязи толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий, жесткости сосудистой стенки с доклиническим коронарным атеросклерозом, выявляемым при помощи КТ-коронарографии.

Автором установлено, что на выраженность доклинического атеросклероза у военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации молодого и среднего возраста влияют возраст, избыточная масса тела или ожирение (повышенный индекс массы тела), стаж курения и длительность гиподинамии.

Доказано, что у военнослужащих МО РФ молодого и среднего возраста субклиническое хроническое воспаление, о чем свидетельствует повышенный уровень С-реактивного белка, ассоциировано с выраженностью доклинического атеросклероза. Подобной зависимости между уровнем фибриногена и формированием субклинического атеросклероза не выявлено.

Автором установлено, что у военнослужащих МО РФ молодого и среднего возраста выраженность доклинического атеросклероза, диагностированного с помощью КТ-коронарографии, коррелирует с доклиническим атеросклерозом брахиоцефальных артерий, диагностированным с помощью оценки толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий.

Автор диссертационного исследования обнаружил, что особое значение из инструментальных методов исследований для диагностики доклинического

атеросклероза у военнослужащих МО РФ молодого и среднего имеет исследование сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (CAVI), характеризующий аортальную жесткость, ригидность большеберцовой и бедренной артерий. Установлено, что высокие значения именно этого показателя взаимосвязаны с факторами сердечно-сосудистого риска. Вместе с тем, в работе не продемонстрировано значение лодыжечно-плечевого индекса в качестве прогностического маркера доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ молодого и среднего возраста.

В заключении автор подводит итоги проведенного исследования.

Сформулированные выводы и практические рекомендации соответствуют задачам, логично отражают результаты проведенного исследования и подтверждаются фактическим материалом.

Список литературы содержит достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников, оформлен в соответствии с текущими требованиями ВАК РФ.

Решение поставленных задач, убедительность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из представленных материалов, позволяет считать диссертацию Рудченко И.В. завершенной. Автореферат и опубликованные автором работы в полной мере отражают основные положения, изложенные в диссертации.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации и автореферата нет. Вместе с тем, необходимо отметить, что не следует приводить в выводах диссертационного исследования сокращенных англоязычных названий (CAVI), вместо этой аббревиатуры следует использовать термин сердечно-лодыжечный сосудистый индекс. В диссертационной работе встречаются технические погрешности и опечатки, стилистические неточности, в целом не влияющие на общую положительную оценку.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы, которые представляется целесообразным обсудить в ходе дискуссии:

1. Почему в проведенном исследовании не обнаружено значимой взаимосвязи между показателями липидного профиля и доклиническим атеросклерозом у исследуемых военнослужащих?
2. Какой инструментальный метод следует считать наиболее информативным для диагностики доклинического атеросклероза?
3. Какие именно профилактические мероприятия следует проводить у военнослужащих с выявленными признаками доклинического атеросклероза?


Содержание автореферата.

Содержание автореферата полностью отражает основные результаты диссертации, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Заключение

Диссертация Рудченко Игната Валерьевича на тему: «Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Тыренко Вадима Витальевича, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для кардиологии научной задачи - оптимизация диагностики доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ неинвазивными методами исследования сосудов.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, выводов и рекомендаций диссертационная работа Рудченко Игната Валерьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Рудченко Игнат Валерьевич

Профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии,
кардиологии и функциональной диагностики с клиникой,
директор НИИ сердечно-сосудистых заболеваний научно-клинического
исследовательского центра ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Баранова Елена Ивановна

« 6 » 11 2018г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8
Тел.: +7(921)942-34-23, e-mail: baranova.grant2015@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Барановой Елены
Ивановны заверяю.

