

УТВЕРЖДАЮ



И.О. директора
ФГУП «НИИ ТЭЧ» ФМБА России
доктор медицинских наук, профессор

А.С. Радилов

10 2018 г.

Отзыв

на автореферат диссертации Рудченко Игната Валерьевича
«Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы диссертации обусловлена тем, что по данным статистических отчетов Министерства обороны РФ, ведущей причиной увольняемости и смертности военнослужащих уже долгие годы являются сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), в том числе, обусловленные атеросклерозом. Однако эти заболевания не всегда диагностируются до момента наступления сердечно-сосудистых осложнений (ССО). В связи с этим выявление заболеваний на стадии доклинического атеросклероза открывает больше возможностей в стратификации сердечно-сосудистого риска (ССР), что позволит более эффективно провести своевременные профилактические мероприятия.

Целью диссертационного исследования являлось изучение особенностей доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ и его связь с факторами сердечно-сосудистого риска при помощи методов неинвазивной диагностики структурных изменений сосудов.

В автореферате соискателя представлены материалы исследования 103 военнослужащих, которое проводилось на базе кафедры рентгенологии и кафедры факультетской терапии им. С.П. Боткина Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

В соответствии с поставленными задачами соискателем определен дизайн исследования, критерии включения военнослужащих в исследование, дана оценка факторов сердечно-сосудистого риска, вклад этих факторов в развитие доклинического атеросклероза. Показано, что доклинический атеросклероз у военнослужащих с факторами ССР такими как отягощенная наследственность в отношении ССЗ, ИМТ, курение, гиподинамия в сочетании с низкой физической активностью, профессиональные вредности, встречается в 40,0% случаев. Установлено, что из основных факторов ССР

максимально негативное воздействие оказывают курение, гиподинамия в сочетании с низкой физической активностью, избыточная масса тела. Для верификации доклинического атеросклероза были использованы следующие методы инструментальной и лабораторной диагностики:

- компьютерная томография коронарных артерий с количественным определением коронарного кальция, что является самым объективным неинвазивным методом верификации коронарного атеросклероза;
- дуплексное сканирование общих сонных артерий с определением толщины комплекса интима-медиа (КИМ);
- объемная сфигмография, включающая определение сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (CAVI) и лодыжечно-плечевого индекса (ABI) для оценки жесткости сосудистой стенки;
- лабораторное исследование с определением липидного профиля, уровня С-реактивного белка (СРБ) и фибриногена.

Проявления доклинического атеросклероза в виде визуализации коронарного кальция при КТ-коронарографии отмечены у военнослужащих старшего возраста, выраженность кальциноза коронарных артерий имеет прямую корреляционную связь с такими факторами как возраст, ИМТ, стаж курения, длительность гиподинамии, уровень СРБ. Кальциевый индекс по Агатсону коррелирует с толщиной КИМ ОСА и сердечно-лодыжечным сосудистым индексом (CAVI). Выявлено, что каждый четвертый военнослужащий МО РФ с повышенным значением жесткости сосудов, утолщением КИМ ОСА имеет признаки доклинического коронарного атеросклероза, и, следовательно, может быть отнесен к категории высокого сердечно-сосудистого риска, что в свою очередь определяет дальнейшие лечебные и профилактические мероприятия.

Результаты работы используются в учебном процессе на факультете последишломного и дополнительного профессионального образования ВМедА им. С.М. Кирова на циклах профессиональной переподготовки «Кардиология».

По теме диссертации опубликовано 12 работ, из них 2 – в изданиях, рекомендуемых ВАК. Материалы диссертации доложены на Российском Национальном Конгрессе кардиологов (2016, 2017г.г.), на научно-практических конференциях (2016г., 2017г.), на VI Международном Образовательном форуме «Российские дни сердца».

Результаты реализации и апробации полученных данных подтверждают практическую значимость выполненного исследования. Весомость личного вклада автора в проведении, анализе и обобщении исследований по теме диссертации не вызывает сомнений.

Тем не менее, имеется ряд замечаний по оформлению и содержанию автореферата, а именно:

- при перечислении факторов сердечно-сосудистого риска у военнослужащих указаны профессиональные вредности, какие именно и какова их роль в оценке ССР в автореферате не отражено. Возможно, есть объяснение в тексте диссертации;
- представляется целесообразным в таблице 1 указать статистически значимые различия, они указаны, но в таблице 2, которая на 50,0% повторяет таблицу 1;
- в тексте не всегда есть ссылка на рисунок и таблицу (нет ссылки на рисунок 1 и таблицу 3).

Приведенные замечания не снижают актуальность, научную новизну, практическую значимость выполненных исследований, и работу Рудченко Игната Валерьевича можно оценить положительно.

Диссертационная работа Рудченко Игната Валерьевича «Неинвазивная диагностика доклинического атеросклероза у военнослужащих МО РФ» выполнена на высоком научном уровне, выводы обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Выполненная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заместитель директора по клинической работе,
доктор медицинских наук




Л.В. Янно

Старший научный сотрудник,
кандидат медицинских наук

С.В. Шкреттиенко

Подписи Л.В. Янно и Шкреттиенко С.В. заверяю

Ученый секретарь,
доктор медицинских наук, профессор



В.П. Козяков