

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Бубновой Марины Геннадьевны (3.1.20. Кардиология) на диссертационную работу Исаева Георгия Олеговича на тему: «Влияние воспалительных заболеваний кишечника на развитие атеросклероза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Актуальность избранной темы

Диссертационное исследование Исаева Г.О. посвящено проблеме, имеющей прямое отношение к профилактической кардиологии: выявлению ранних сосудистых изменений у пациентов, у которых хроническое воспалительное заболевание может быть дополнительным модификатором сердечно-сосудистого риска. Воспалительные заболевания кишечника представляют в этом отношении особый интерес, поскольку длительное течение болезни, системные иммунные реакции и метаболические сдвиги способны воздействовать на сосудистую стенку до развития клинических проявлений атеросклероза.

Несмотря на значительный объем исследований, посвященных традиционным факторам риска, влияние воспалительных заболеваний кишечника на формирование атеросклероза интерпретируется неоднозначно. В практической работе врач нередко сталкивается с пациентом молодого возраста, у которого формальные расчетные показатели риска невысокие, однако наличие хронического воспаления заставляет предполагать более сложный механизм поражения сосудов.

В этой связи исследование, в котором сопоставлены ультразвуковые маркеры, показатели сосудистой жесткости, лабораторные характеристики воспаления и расчетная оценка сердечно-сосудистого риска, имеет очевидную научную и клиническую актуальность. Работа ориентирована на уточнение тех признаков, которые могут быть использованы для разработки более ранней

профилактической стратегии у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника - болезнью Крона или язвенным колитом.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность положений диссертации определяется последовательной логикой исследования. Автором сформулирована конкретная цель. Поставленные в работе задачи направлены на комплексную оценку лабораторных, инструментальных и расчетных характеристик сердечно-сосудистого риска у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и лиц контрольной группы.

В работе использованы методы, соответствующие предмету исследования: клиническая характеристика пациентов, лабораторная оценка липидного спектра и воспалительной активности, ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий, определение интегральных артериальной жёсткости и периферического кровотока, расчет сердечно-сосудистого риска по Фрамингемской шкале. Такое сочетание позволяет рассмотреть сосудистое ремоделирование с разных диагностических позиций.

Выводы сформулированы на основании результатов статистического анализа и сопоставления групп. Практические рекомендации вытекают из полученных данных и направлены на улучшение ранней верификации субклинического атеросклероза у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника. В связи с этим научные положения, выводы и рекомендации являются аргументированными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность результатов обеспечена использованием единого протокола обследования, включением контрольной группы, анализом первичного клинического материала и применением статистических процедур, позволяющих

оценить межгрупповые различия и ассоциации между изучаемыми признаками. Для обработки данных были использованы современные статистические методы.

Научная новизна состоит в получении новых данных о сосудистом фенотипе пациентов с ВЗК в российской клинической выборке. Автор показал, что структурные ультразвуковые признаки атеросклероза могут выявляться даже при низкой величине расчетного сердечно-сосудистого риска, в то время как интегральные параметры артериальной жёсткости и периферического кровотока (значения сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (CAVI) и лодыжечно-плечевого индекса (ABI)) не демонстрируют выраженных различий.

Существенным новым положением в работе является акцент на толщине комплекса интима-медиа общих сонных артерий как на показателе, отражающем ранние сосудистые изменения в изучаемой когорте. Установленные связи показателей сосудистого ремоделирования с наличием воспалительных заболеваний кишечника и длительностью заболевания расширяют представления о патогенетической роли хронического воспалительного фона в формировании субклинического атеросклероза.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная значимость работы заключается в том, что она дополняет имеющиеся сведения о взаимосвязи хронического воспаления с ранним формированием атеросклероза. Диссертация демонстрирует, что оценка состояния сосудистой стенки у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника должна проводиться с учетом не только классических факторов риска, но и особенностей течения основного заболевания.

Практическая значимость определяется возможностью использовать результаты исследования при формировании адресного наблюдения за пациентами с воспалительными заболеваниями кишечника в плане раннего выявления атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний и их своевременной профилактики. Выявление увеличения толщины комплекса интима-медиа у

пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника позволяет обосновать целесообразность раннего сосудистого скрининга у отдельных категорий больных.

Работа имеет прикладное значение для мультидисциплинарного ведения пациентов, поскольку результаты могут быть использованы при взаимодействии кардиолога, терапевта и гастроэнтеролога для своевременного выявления лиц, которым требуется коррекция факторов риска и динамическое наблюдение.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Содержание работы соответствует научной специальности 3.1.20. Кардиология. Исследование раскрывает вопросы раннего атеросклеротического поражения сосудов, применяет современные неинвазивные методы оценки сосудистого русла и рассматривает сердечно-сосудистые изменения у пациентов, основное заболевание которых относится к гастроэнтерологическому профилю.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По материалам диссертации опубликовано пять работ. Публикации включают статьи в рецензируемых отечественных изданиях, работу в журнале, индексируемом международными базами Web of Science, Scopus и PubMed, а также дополнительные публикационные формы, через которые были представлены отдельные результаты исследования и материалы доклада на конференции.

Публикации соответствуют тематике диссертации и позволяют считать апробацию основных результатов достаточной.

Структура и содержание диссертации

По структуре диссертация соответствует формату законченного кандидатского исследования; после введения последовательно представлены литературный анализ, методический раздел, собственные результаты, обсуждение,

заключение, выводы и практические рекомендации. Работа содержит 16 рисунков, 20 таблиц и библиографический список из 138 источников.

Структура диссертации последовательна. Во введении обозначены актуальность и цель исследования, сформулированы задачи, научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит анализ литературы по вопросам воспалительной природы атеросклероза, расчета сердечно-сосудистого риска при воспалительных заболеваниях кишечника и методов оценки сосудистой стенки. Вторая глава описывает дизайн, группы, критерии отбора и методы исследования.

В третьей главе представлены собственные результаты, включая лабораторные показатели, ультразвуковые данные, показатели сфигмометрии, расчет риска и результаты статистического анализа. Четвертая глава посвящена обсуждению полученных данных. В ней автор проводит глубокий критический анализ полученных результатов, сопоставляя их с данными, полученными в других исследованиях, демонстрируя глубокое и многостороннее понимание изучаемой темы.

Работа написана в научном стиле, материал изложен последовательно и логично, таблицы и рисунки информативны. Выводы соответствуют поставленным задачам, а практические рекомендации основаны на результатах исследования. В целом диссертация является завершенным научно-квалификационным исследованием.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат дает корректное краткое представление о диссертационной работе; в нем изложены предпосылки исследования, его дизайн, ключевые результаты и основные выводы.

Смысловых несоответствий между авторефератом и диссертацией не отмечается; автореферат позволяет оценить научную новизну и практическую направленность выполненного исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К достоинствам работы следует отнести актуальную тему, клиническую направленность, четкую постановку задач, применение нескольких независимых методов сосудистой оценки и попытку сопоставить инструментальные данные с расчетной моделью сердечно-сосудистого риска.

Заслуживает положительной оценки то, что автор рассматривает пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника не как однородную группу с абстрактным повышением риска, а анализирует конкретные признаки сосудистого ремоделирования, которые могут иметь значение для практической кардиологии.

Принципиальных замечаний к выполненному исследованию нет. В качестве частного редакционно-методического замечания можно указать, что для удобства сопоставления с большей частью ультразвуковой литературы представление толщины комплекса интима-медиа было бы целесообразно унифицировать в миллиметрах, тогда как в тексте встречается указание в сантиметрах. Кроме того, дальнейшие исследования могли бы включать более длительное наблюдение для оценки прогностической значимости выявленных изменений. Эти замечания не снижают научной и практической ценности работы.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Исаева Георгия Олеговича на тему: «Влияние воспалительных заболеваний кишечника на развитие атеросклероза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача выявления несоответствия между низким расчетным популяционным риском и структурными признаками ремоделирования артерий у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника, что имеет значение для совершенствования профилактической оценки атеросклероза в клинической практике. Работа имеет

существенное значение для специальности 3.1.20. Кардиология, соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом № 1179/Р от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24.05.2024 г. и приказом № 1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Исаев Георгий Олегович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,
руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Бубнова Марина Геннадьевна

Подпись д.м.н., профессора Бубновой М.Г. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
кандидат медицинских наук



Поддубская Елена Александровна

«10» 08 2026 г.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3. Тел. +7 (495) 623-86-36, e-mail: gnicpm@gnicpm.ru, сайт: www.gnicpm.ru