

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни), профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Якушина Сергея Степановича** на диссертацию Волковой Анны Сергеевны на тему «Прогностическое значение клинико-лабораторных показателей у пациентов с некардиальным атеросклерозом в совершенствовании организации специализированной медико-санитарной помощи» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.18. – Внутренние болезни, 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы диссертационного исследования

Болезни системы кровообращения, ассоциированные с атеросклерозом, являются одной из основных причин смерти среди лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями как во всем мире, так и в Российской Федерации. Клинико-прогностическая значимость атеросклероза периферических артерий (сосудов экстракраниального бассейна и артерий нижних конечностей) определяется его высокой распространенностью, ухудшением качества жизни и снижением функциональных возможностей пациентов, высоким риском развития сосудистых катастроф и летальности, что подчеркивает важность изучения данных заболеваний в популяции и борьбы с ними.

Ключевым вектором в снижении смертности от атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний является профилактика развития сосудистых катастроф, которая наряду с медикаментозным лечением предусматривает выполнение хирургической реваскуляризации. Однако частота возникновения послеоперационных осложнений при проведении брахиоцефальных реконструкций и реваскуляризации артерий нижних конечностей по данным различных исследований варьирует от 3 до 10%.

В связи с этим одной из приоритетных задач при выборе стратегии реваскуляризации является возможность выявления групп, характеризующихся повышенным риском неблагоприятных исходов. В данном контексте установление факторов, имеющих прогностическую значимость в ассоциации с ближайшими и отдаленными результатами хирургического лечения, обладает несомненной актуальностью и прикладной ценностью для оптимизации лечебно-диагностического процесса при лечении сосудистых заболеваний атеросклеротической этиологии.

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

Достаточный объем изученной отечественной и зарубежной литературы, комплексный подход с использованием современных методов исследования позволили автору сделать достоверные выводы, которые полностью соответствуют поставленным задачам.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале: обследовано 60 пациентов, страдающих атеросклерозом брахиоцефальных артерий, и 48 больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей; группа контроля состояла из 25 здоровых доноров – исследование репрезентативно. Объем лабораторных и инструментальных исследований соответствовал клиническим рекомендациям для данной категории больных.

Статистическая значимость и научная обоснованность полученных результатов и выводов в диссертационном исследовании обеспечена за счет обследования достаточного количества больных и использования адекватных параметрических и непараметрических методов биологической статистики.

Полученные результаты согласуются с современными представлениями по данной проблеме и данными других исследователей. Поставленные задачи решены полностью. Научные положения, выводы и рекомендации диссертации логично вытекают из проведенных исследований, что позволяет считать их обоснованными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Автором проведено двухэтапное клиническое исследование, включающее: первый (стационарный) этап – клинико-лабораторное обследование пациентов, госпитализированных в отделение сосудистой хирургии для проведения хирургического лечения, и выявление ранних послеоперационных осложнений; второй этап (постгоспитальный) – проспективное наблюдение с оценкой клинико-лабораторных показателей и отдаленных исходов сосудистой реконструкции через 6 месяцев после хирургической реваскуляризации.

Важным элементом научной новизны явилась интегральная оценка окислительных процессов в биологической пробе (плазма крови) с использованием полярографической системы YSI 5300. Автором дана сравнительная характеристика показателей индуцированного окисления крови в двух группах пациентов – с атеросклерозом брахиоцефальных артерий и атеросклерозом артерий нижних конечностей, изучена динамика показателей окисления при выполнении хирургической реваскуляризации, установлены корреляционные связи с цитобиохимическими показателями крови.

Проведенное исследование расширяет представление о возможности прогнозирования неблагоприятных событий при проведении хирургического лечения на основе изучения окислительных процессов. Выявлено, что увеличение показателей индуцированного окисления крови выше пороговых значений ассоциировано с развитием послеоперационных осложнений у пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий.

Для проведения медико-социального исследования автором разработана статистическая карта пациента. Установлены возрастно-половые характеристики, распространенность конвенционных факторов риска и мультиморбидность, определяющие социологический портрет сосудистого больного.

С целью выявления лиц, имеющих высокий риск развития осложнений при проведении хирургического лечения, и формирования для них индивидуальной программы профилактики автором разработана прогностическая модель с применением метода регрессионного анализа. Установлено, что среди медико-социальных показателей повышение индекса массы тела более 25 кг/м^2 является модифицируемым фактором, ассоциированным с увеличением хирургического риска.

Применение метода натурального наблюдения и контент-анализ нормативной документации позволили установить, что сложившаяся практика лечебно-диагностического процесса при направлении пациента на хирургическую реваскуляризацию не обеспечивает влияния на факторы негативного прогноза. С учетом полученных данных, автором даны практические рекомендации, направленные на оптимизацию предоперационной подготовки пациентов для повышения эффективности и безопасности хирургического лечения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные данные позволили автору провести комплексный анализ индивидуальных медико-социальных показателей и выявить модифицируемые прогностические факторы, ассоциированные с развитием послеоперационных осложнений при хирургическом лечении некардиального атеросклероза. Выявление на амбулаторно-поликлиническом этапе пациентов, имеющих наиболее высокий риск неблагоприятного исхода, и оптимизация алгоритма предоперационной подготовки являются существенным резервом улучшения прогноза и снижения частоты послеоперационных осложнений у данной категории больных.

Разработанный алгоритм маршрутизации больных атеросклерозом некоронарной локализации при планировании хирургического лечения предусматривает дополнительную консультацию специалиста центра здоровья или эндокринолога с целью коррекции избыточной

массы тела, что согласуется с приоритетными направлениями развития здравоохранения в Российской Федерации в сфере борьбы с факторами риска неинфекционных заболеваний.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертационной работы соответствуют пунктам 2, 5, 8 паспорта научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни; пунктам 5, 13 специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Полнота освещения результатов в печати

Автором опубликовано 12 научных работ, из которых 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России; 1 статья в издании, индексируемом в международных базах Web of Science, Scopus; 4 иные публикации по результатам исследования; 5 публикаций в сборниках материалов научных конференций.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа характеризуется четкой структурой, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав, посвященных результатам собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Объем работы составляет 202 страницы машинописного текста. Иллюстративный материал включает 23 таблицы и 30 рисунков. Список литературы содержит 287 источников, из которых 209 принадлежат отечественным и 78 – иностранным авторам.

Во введении аргументированно раскрывается актуальность темы, степень ее разработанности, формулируются цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования. Подробно описана

методология, сформулированы положения, выносимые на защиту, отмечено соответствие паспорту научной специальности, степень достоверности и апробация результатов. Личный вклад автора является несомненным.

Обзор литературы представляет собой анализ проведенных исследований по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки роли процессов окисления в атерогенезе, в том числе при цереброваскулярных заболеваниях и атеросклерозе артерий нижних конечностей, описал факторы риска атеросклероза и меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, дал характеристику организации медицинской помощи больным атеросклерозом на современном этапе.

Во второй главе автор представляет методы исследований, приводит данные о клинической характеристике включенных в исследование больных. Содержательно использованы методы исследования индуцированного окисления крови, медико-социальные показатели (социологический метод), что дало широкий обзор и позволило создать концептуальный взгляд на проблему. Статистическая обработка данных свидетельствует о высоком методологическом уровне выполнения работы.

В третьей главе проводится дифференцированный сравнительный анализ показателей окисления у больных атеросклерозом с преимущественным поражением брахиоцефальных сосудов и артерий нижних конечностей в динамике, устанавливается взаимосвязь цитобioхимических показателей и показателей индуцированного окисления.

В четвертой главе диссертационной работы содержатся результаты медико-социального исследования, составлен социологический портрет пациента с периферическим атеросклерозом.

В пятой главе представлена прогностическая модель позволяющая определить индивидуальные факторы, ассоциированные с увеличением хирургического риска, и выявить пациентов, имеющих высокий риск развития осложнений при проведении реваскуляризации.

Шестая глава посвящена оценке организационных аспектов оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями периферических артерий и разработке оптимального алгоритма маршрутизации пациентов с целью обеспечения безопасности хирургического вмешательства.

В седьмой главе проведено обсуждение полученных результатов, их сравнение с имеющимися на сегодняшний день данными научной литературы. На основании полученных данных формулируются выводы и практические рекомендации. Заключение и выводы логично вытекают из содержания работы, статистически обоснованы, сформулированы корректно, соответствуют поставленным целям и задачам. Таким образом, диссертационная работа соответствует установленным требованиям, обладает цельностью и представляет собой законченное самостоятельное исследование.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражает суть проведенной автором работы и выполнен в полном соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний и возражений по диссертационной работе нет. Достоинством работы является глубокий анализ полученных результатов с применением различных методов статистической обработки данных, а также наличие практических рекомендаций, внедрение которых позволит снизить риск при выполнении плановой хирургической реваскуляризации и сформировать новую модель работы с пациентами с акцентом на выявление предрисков и факторов риска и их модификацию.

Для поддержания дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Отражает ли использованная Вами методика исследования индуцированного окисления крови процессы свободно-радикального окисления и интенсивность окислительного стресса?
2. В модели оценки хирургического риска не включался фактор назначения медикаментозной терапии. Проводилась ли оценка медикаментозного лечения? Какие лекарственные препараты могут оказывать влияние на интенсивность процессов окисления у пациентов с атеросклерозом?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Волковой Анны Сергеевны на тему «Прогностическое значение клинико-лабораторных показателей у пациентов с некардиальным атеросклерозом в совершенствовании организации специализированной медико-санитарной помощи» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи улучшения клинических исходов при оказании медицинской помощи пациентам с периферическим атеросклерозом, что имеет важное научно-практическое значение для организации здравоохранения и медицины в целом.

Диссертационная работа полностью 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 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а ее автор, Волкова Анна Сергеевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.18. – Внутренние болезни, 3.2.3. – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой
госпитальной терапии с курсом
медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Якушин Сергей Степанович

« 8 » апреля 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Якушина С.С. заверяю:

проректор по научной работе
и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная д. 9

Телефон: + 74912 971801

Эл. почта: rzgmu@rzgmu.ru