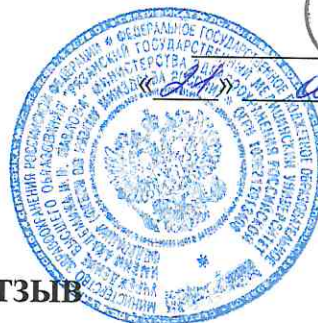


«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор Р.Е. Калинин



2025 год

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Шихмагомедова Рустама Абдуллаевича на тему «Клинико-ориентированный алгоритм выявления раннего поражения сосудистой стенки у лиц молодого среднего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Несмотря на активно проводимые исследования, достижения в диагностике и выявлении факторов риска, разработку превентивных стратегий, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), по-прежнему, остаются основной причиной смертности в большинстве стран мира. Тревожным выглядит высокая распространенность основных метаболических нарушений, способствующих формированию ССЗ, в популяции в целом и среди молодого контингента в особенности. По данным российского эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ2 частота дислипидемии уже среди лиц 25-34 лет достигает практически 33% среди мужчин и 39% среди женщин, абдоминальное ожирение 11,5 и 15%, артериальной гипертензии – 25,5 и 11%, соответственно. Более того отмечается рост распространенности этих факторов риска. Результаты наиболее современного эпидемиологического исследования, выполненного в России, – ЭССЕ-РФ-3 свидетельствуют о приросте частоты АГ с 48 до 56% у мужчин и с 40 до 52,1% у женщин.

За последние годы перечень значимых факторов риска ССЗ существенно расширился за счет включения новых метаболических, социально-экономических, специфических женских факторов, а также особенностей образа жизни и окружающей среды. Некоторые из состояний, потенциально способствующих прогрессированию поражения сердечно-сосудистой системы, продолжают изучаться. Очевидно, что своевременный скрининг широких слоев населения с помощью доступных инструментов для выявления ранних признаков поражения сосудистой стенки может способствовать улучшению состояния населения в долгосрочной перспективе, что согласуется с современной парадигмой здоровьесбережения.

Имеющиеся в арсенале врача скрининговые методы не подходят для обследования лиц молодого возраста, имеют недостаточную диагностическую ценность у лиц без метаболических нарушений или не все валидированы в российской популяции. В диссертационной работе Шихмагомедова Р.А. проведена оценка значимости нескольких новых факторов, связанных с формированием повышенной артериальной жесткости, в том числе массы тела при рождении, длины теломер лейкоцитов и различных интегральных метаболических индексов. Разработан новый способ и калькулятор для выявления раннего поражения сосудистой стенки у лиц молодого и среднего возраста на основании широкодоступных параметров.

Исходя из вышесказанного, актуальность диссертационной работы Шихмагомедова Р.А., посвященная разработке подходов к раннему выявлению поражения сосудистой стенки у людей молодого и среднего возраста, не вызывает сомнений.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Рустама Абдуллаевича на тему «Клинико-ориентированный алгоритм выявления раннего поражения сосудистой стенки у лиц молодого среднего возраста» выполнена в соответствии с планом кафедры факультетской терапии №2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и входит в состав комплексной темы «Совершенствование образовательных технологий додипломного и последипломного медицинского образования» регистрационный № 01201168237.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе впервые описана связь малого веса при рождении с наличием повышенной артериальной жесткости у взрослых лиц молодого возраста. Проанализирована диагностическая ценность нескольких интегральных метаболических индексов, в том числе индекса накопления липидов, индекса висцерального ожирения, процента жира в организме и индекса ожирения тела для выявления повышенной артериальной жесткости у лиц молодого и

среднего возраста. Впервые изучена связь эпигенетического маркера старения – длины теломер лейкоцитов – с жесткостью сосудистой стенки. Все эти результаты расширяют современные представления о процессах поражения сосудистой стенки.

В работе протестированы различные пороговые значения кардио-лодыжечного сосудистого индекса САVI для выявления повышенной артериальной жесткости у пациентов до и старше 50 лет. На основании комплексного обследования 600 пациентов с использованием доступных в первичном звене здравоохранения методик, а также методов машинного обучения предложен оригинальный способ выявления раннего сосудистого поражения у лиц молодого и среднего возраста.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Шихмагомедова Р.А. имеет несомненную научную и практическую значимость, так как направлена на решение актуальной современной задачи в области кардиологии, а именно разработку метода раннего выявления лиц с субклиническим поражением сосудистой стенки, что может способствовать оптимизации индивидуализированных превентивных подходов, направленных на улучшение сердечно-сосудистого прогноза данной категории пациентов.

Выявленные пороговые значения веса при рождении, ниже которых пациенты имеют высокий риск развития повышенной артериальной жесткости уже в молодом возрасте, имеют большое практическое значение для формирования превентивных траекторий в детском, подростковом и взрослом возрасте с целью сохранения сосудистого здоровья. Тестирование интегральных метаболических индексов и выделение индекса накопления липидов как наиболее чувствительного и специфичного для выявления артериальной жесткости, а также расчет его порогового уровня имеет значения для ранней стратификации пациентов. Разработанный автором способ выявления повышенной артериальной жесткости и созданный на его основе калькулятор могут найти широкое применение в первичном звене здравоохранения для выделения групп, нуждающихся в углубленном инструментальном обследовании.

Полученные результаты кандидатской диссертации внедрены в лечебный процесс терапевтического отделения Университетской клинической больницы №4 и учебный процесс кафедры факультетской терапии № 2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Личный вклад автора

Автору исследования принадлежит ведущая роль в создании и реализации всех этапов диссертационной работы. Автором сформулированы цель и задачи исследования и основные научные положения. Непосредственно автором работы разработан дизайн исследования, проведен отбор 600 пациентов в соответствии с указанными критериями включения/невключения, обследование пациентов с выполнением антропометрических исследований, забором крови, выполнением сфигмометрии. Собранные данные были систематизированы в электронную базу, на которую получено свидетельство о регистрации, с дальнейшим анализом и статистической обработкой. Написание текста диссертационной работы, формулировка выводов и практических рекомендаций осуществлялась непосредственно автором исследования. Автором диссертационной работы также проводилась подготовка публикаций по теме диссертации с выступлением на конгрессах.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Шихмагомедова Р.А., в том числе данные о пороговых значениях массы тела при рождении и индекса накопления липидов, а также оригинальный калькулятор могут быть широко использованы врачами терапевтами, кардиологами, общей врачебной практики в первичном звене здравоохранения, в рамках диспансеризаций, в том числе в учебных заведениях для выявления лиц с высокой вероятностью повышенной артериальной жесткости, которым требуется углубленное исследование состояния сосудистой стенки.

Кроме того, материалы работы могут быть использованы в научной деятельности и в качестве учебных материалов при подготовке студентов, ординаторов, профессиональной переподготовки врачей-терапевтов, кардиологов. Результаты диссертационного исследования могут найти свое отражение в работе научно-исследовательских учреждений, занимающихся вопросом диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Количество печатных работ

По результатам исследования автором опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus, PubMed; 1 свидетельство о регистрации базы данных; 6 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста и включает в себя введение, обзор литературы, главы, характеризующие материалы и методы, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, а также заключение с выводами и практическими рекомендациями. Завершает диссертацию список сокращений и условных обозначений и список литературы, содержащий 197 источников, из них 48 - отечественных и 149 – зарубежных. Материал иллюстрирован 27 рисунками и включает 16 таблиц.

Во введении приведена актуальность выбранной автором темы исследования, степень разработанности на сегодняшний день, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные научные положения. Подробно описан личный вклад автора в проделанную работу.

В обзоре литературы проанализировано достаточное количество актуальных отечественных и зарубежных источников по изучаемой проблеме. Широко и подробно описаны традиционные и новые факторы риска поражения сосудистой стенки. Проведен анализ существующих способов прогнозирования поражения сосудистой стенки, в том числе зарегистрированных в России патентов, приведены их недостатки и, таким образом, обоснована необходимость дальнейших исследований в этой области.

В главе «Материалы и методы» автор описывает дизайн проводимого исследования, критерии включения и невключения, дает характеристику набранной группы пациентов, описывает использованные в работе лабораторные и инструментальные методы исследования. Подробно описаны методы статистической обработки полученной информации, в том числе машинного обучения.

Глава, посвященная результатам исследования, изложена логично и последовательно. Она представлена тремя этапами работы. На первом автор тестирует новые факторы риска повышенной артериальной жесткости: маловесность, интегральные метаболические индексы и длину теломер лейкоцитов. Рассчитаны пороговые значения массы тела при рождении и индекса накопления липидов для выявления повышенного кардио-лодыжечного индекса CAVI. На втором этапе проведена оценка предиктивной значимости различных факторов для выявления повышенной артериальной жесткости в зависимости от возрастной группы для создания в последующем предиктивной математической модели. На третьем этапе на основании выделенных факторов была разработана математическая формула для определения вероятности наличия раннего сосудистого поражения у лиц молодого и среднего возраста, с использованием простых, доступных в том числе в амбулаторной практике демографических, клинических и лабораторных параметров, полученных с помощью экспресс-анализатора.

Материал хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками, облегчающими понимание полученных результатов.

В разделе обсуждения результатов автором проведен анализ большого количества современных отечественных и зарубежных источников и сопоставление ее с собственными данными. Приводятся примеры расчета вероятности наличия повышенной артериальной жесткости с помощью разработанного калькулятора.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов исследования.

Автореферат и публикации полностью соответствуют теме и отражают основные положения диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинствами данного научного исследования следует назвать актуальность выбранной темы, новизну полученных результатов. Особенностью данной работы также следует считать последовательность и четкую структурированность написанного текста, хорошо подобранный обзор большого количества литературных источников, применение современных статистических методов и практико-ориентированность полученных результатов. Сформулированные выводы и практические рекомендации могут быть использованы в учебной и практической деятельности.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шихмагомедова Рустама Абдуллаевича на тему: «Клинико-ориентированный алгоритм выявления раннего поражения сосудистой стенки у лиц молодого среднего возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по поиску новых маркеров и разработке способа выявления повышенной артериальной жесткости, имеющей существенное значение для кардиологии, что 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 (с изменениями, утвержденными приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям,

а ее автор Шихмагомедов Рустам Абдуллаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры 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 (протокол № 9 от 18.04.2025)

Отзыв составил:

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



Якушин Сергей Степанович

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) 390026, г. Рязань, ул. Высоковольная д.9. Телефон: + 74912 971801. e-mail: rzgmu@rzgmu.ru

