

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Исаева Георгия Олеговича на тему «Влияние воспалительных заболеваний кишечника на развитие атеросклероза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Диссертационная работа Исаева Георгия Олеговича посвящена актуальной проблеме современной кардиологии: выявлению ранних признаков атеросклеротического поражения сосудов у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника. Значимость выбранного направления определяется тем, что болезнь Крона и язвенный колит сопровождаются хроническим системным воспалением, однако традиционные шкалы сердечно-сосудистого риска преимущественно учитывают классические факторы и могут не отражать дополнительный риск, обусловленный иммуновоспалительным процессом. Изучение структурных и функциональных характеристик сосудистой стенки у данной категории пациентов имеет существенное научное и практическое значение.

Автором проведено одноцентровое клиническое исследование типа «случай-контроль» с проспективным наблюдением. В исследование включены 115 человек: 37 пациентов с болезнью Крона, 44 пациента с язвенным колитом и 34 лица контрольной группы, сопоставимые по полу и возрасту. Комплекс обследования включал оценку традиционных факторов сердечно-сосудистого риска, лабораторных маркеров системного воспаления и липидного обмена, ультразвуковую доплерографию брахиоцефальных артерий с измерением толщины комплекса интима-медиа и выявлением атеросклеротических бляшек, а также сфигмометрию с определением CAVI и ABI. Дополнительно рассчитывался 10-летний сердечно-сосудистый риск по Фрамингемской модели. Инструментальные исследования выполнялись по стандартизованному протоколу специалистом, не информированным о принадлежности обследуемого к соответствующей группе, что повышает методическую надежность полученных данных.

Полученные результаты представляют значительный интерес. У пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника выявлены более высокие уровни С-реактивного белка и фибриногена, а также снижение сывороточного железа по сравнению с контрольной группой при отсутствии значимых межгрупповых различий по основным показателям липидного профиля. Наиболее важным результатом является статистически значимое увеличение толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий у пациентов с болезнью Крона и язвенным колитом. Атеросклеротические бляшки

небольшой степени стеноза регистрировались только в группах воспалительных заболеваний кишечника, хотя различия по частоте их выявления не достигли статистической значимости. Эти данные обоснованно интерпретированы автором как признаки раннего структурного ремоделирования сосудистой стенки.

В то же время показатели артериальной жесткости и периферического кровотока, включая CAVI и ABI, статистически значимо не различались между группами и находились в пределах возрастной нормы. Расчетный 10-летний риск по Фрамингемской шкале также был низким и сопоставимым во всех группах. Таким образом, автором продемонстрировано клинически важное несоответствие между низким расчетным популяционным риском и наличием объективных ультразвуковых признаков раннего сосудистого ремоделирования. Множественный регрессионный анализ подтвердил независимую ассоциацию наличия воспалительного заболевания кишечника с увеличением толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий после учета традиционных факторов риска. Корреляционные связи длительности болезни Крона с отдельными параметрами сосудистой стенки дополнительно указывают на возможное кумулятивное влияние хронического воспаления.

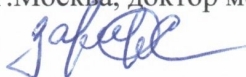
Достоинством работы является комплексный характер оценки сосудистого статуса, включающий одновременное изучение структурных ультразвуковых показателей, функциональных индексов артериального русла, лабораторных маркеров и стандартной модели сердечно-сосудистого риска. Статистическая обработка выполнена с использованием современных параметрических и непараметрических методов, коррекции множественных сравнений, корреляционного и регрессионного анализа. Результаты 12-месячного наблюдения представлены с корректной оценкой ограничений, связанных с молодым возрастом участников, малым числом клинических событий и ограниченной продолжительностью наблюдения.

Научная новизна исследования заключается в комплексной характеристике субклинического атеросклеротического ремоделирования у российской когорты пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и в обосновании большей информативности ультразвуковой оценки толщины комплекса интима-медиа по сравнению с CAVI, ABI и Фрамингемской шкалой на ранних стадиях сосудистых изменений. Практическая значимость работы связана с возможностью совершенствования междисциплинарного наблюдения пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника и более обоснованного применения каротидного ультразвукового исследования у пациентов с длительным течением заболевания и дополнительными факторами риска.

Автореферат построен последовательно, содержит сведения об актуальности, цели и задачах, научной новизне, методологии, основных результатах, выводах и практических рекомендациях. Представленные положения логически связаны с результатами исследования, а выводы соответствуют поставленным задачам. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, включая статьи в рецензируемых изданиях и публикацию в журнале, индексируемом международными библиографическими базами. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

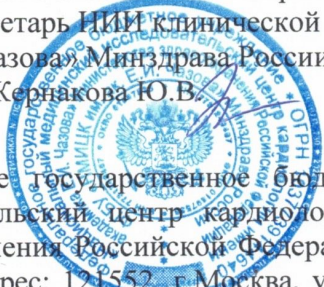
Таким образом, диссертационная работа Исаева Георгия Олеговича на тему «Влияние воспалительных заболеваний кишечника на развитие атеросклероза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития кардиологии. 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 29.08.2023 года, приказом № 0787/Р от 24.05.2024 года и приказом № 1085/Р от 10.07.2025 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Исаев Георгий Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология. Представленный автореферат полностью отражает содержание и основные положения диссертационной работы.

Ведущий научный сотрудник отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца
НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова»
Минздрава России, г.Москва, доктор медицинских наук,
доцент Валиева З.С.



Подпись д.м.н Валиевой З.С. заверяю:

ученый секретарь НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова» Минздрава России, доктор медицинских наук,
профессор Жернакова Ю.В.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦК им.ак.Е.И.Чазова» Минздрава России). Адрес: 121552, г.Москва, ул.Академика Чазова, д.15А, телефон: +7(495)150-44-19. Электронная почта: info@cardioweb.ru, сайт: https://www.cardio.ru//

13.08.2026г.