ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента

Явелова Игоря Семеновича (3.1.20. Кардиология)

о диссертации Кузьминой Ольги Александровны на тему: «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.23. Дерматовенерология, в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).

Актуальность темы исследования.

Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний предполагает не только выявление уже сформировавшейся патологии, но и своевременную идентификацию лиц с повышенной вероятностью ее развития. Особую сложность в этом отношении представляют пациенты с хроническими иммуновоспалительными заболеваниями, у которых сердечно-сосудистый риск может определяться не только традиционными факторами, но и особенностями основного заболевания. Псориаз является одной из таких патологий и представляет интерес для кардиолога в связи с высокой частотой ожирения, нарушений липидного обмена, артериальной гипертензии, сахарного диабета и других состояний, способствующих развитию сердечно-сосудистых осложнений.

Клиническая значимость данной проблемы усиливается тем, что часть факторов риска и сердечно-сосудистых заболеваний у больных псориазом длительное время может оставаться нераспознанной. Таким образом оценка

часты встречаемости факторов риска, выявление ранее не диагностированных нарушений и определение групп пациентов, которым требуется более углубленное кардиологическое обследование, имеют непосредственное значение для профилактической кардиологии.

В этой связи представляет интерес комплексное изучение сердечно-сосудистого профиля больных псориазом различной степени тяжести с последующей оценкой сочетанного влияния клинических и антропометрических характеристик на вероятность развития или прогрессирования сердечно-сосудистой патологии. Именно такой подход реализован в диссертационной работе Кузьминой О.А., что определяет актуальность исследования для современной кардиологии.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, представляются в достаточной степени обоснованными. Это определяется, прежде всего, чёткой логикой построения исследования: цель работы конкретно сформулирована, задачи последовательно вытекают из современного состояния проблемы и полностью соответствуют избранному предмету исследования - оценке сердечно-сосудистого риска у пациентов с наличием псориаза различной степени тяжести.

Обоснованность основных положений диссертации определяется комплексным подходом к изучению проблемы, включающим клиническую оценку обследованных пациентов, анализ лабораторных показателей и факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Выводы диссертации базируются на сопоставлении клинических данных с результатами инструментальной и лабораторной оценки, а также на

анализе взаимосвязи между факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и степенью тяжести течения псориаза, что подтверждает их значимость и аргументированность.

Аргументированность выводов подтверждается применением адекватных методов статистической обработки, что позволяет считать интерпретацию результатов корректной, а сформулированные выводы достоверно вытекающими из полученных данных.

Практические рекомендации также представляются обоснованными, поскольку непосредственно основаны на результатах проведённого исследования и логически связаны с выявленными факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, оказывающими влияние на течение псориаза.

Выводы и рекомендации могут быть использованы в клинической практике с целью более тщательного и углубленного кардиологического обследования пациентов с псориазом и своевременной коррекции факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у данной группы больных.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Достоверность результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений и обеспечена последовательной методологией работы, комплексным подходом к оценке изучаемой проблемы, применением унифицированного алгоритма обследования, наличием контрольной группы, использованием современных методов статистической обработки материала, а также проверкой первичной документации и соответствием представленных в диссертации результатов исходным данным.

С позиции кардиологии наиболее существенным новым результатом представленной работы является комплексная характеристика факторов сердечно-сосудистого риска у пациентов с различной тяжестью псориаза. Автором показано, что сердечно-сосудистый профиль данной категории

больных не ограничивается наличием отдельных традиционных факторов риска: выявлены различия в распространенности курения и ожирения, а также тенденция к увеличению сердечно-сосудистого риска по мере утяжеления течения псориаза.

Отдельного внимания заслуживает выявление пациентов, ранее не осведомленных о наличии у них артериальной гипертензии, дислипидемии и другой сердечно-сосудистой патологии. Полученные результаты имеют значение для профилактической кардиологии, поскольку свидетельствуют о существовании резерва для более раннего выявления модифицируемых факторов риска непосредственно в группе пациентов, обращающихся за медицинской помощью по поводу псориаза.

Наиболее интересным с научной точки зрения представляется переход автора от анализа отдельных факторов к оценке их сочетанного влияния. По данным многофакторного ROC-анализа установлено совместное влияние пола, антропометрических показателей, возраста, уровня холестерина, PASI и DLQI на вероятность развития и/или ухудшения течения сердечно-сосудистых заболеваний. На основании многофакторного анализа сформирована прогностическая модель, включающая возраст, рост, индекс массы тела и PASI. Таким образом, новизна работы с кардиологических позиций определяется прежде всего попыткой индивидуализировать оценку сердечно-сосудистого риска у больных псориазом с учетом характеристик, выходящих за рамки стандартного набора традиционных факторов риска.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Научная значимость исследования состоит в получении дополнительных данных о структуре сердечно-сосудистого риска при хроническом иммуновоспалительном заболевании и о возможности его

оценки с учетом не только классических факторов риска, но и характеристик основного заболевания. Полученные результаты подтверждают целесообразность дальнейшего изучения псориаза как дополнительного клинического контекста, способного влиять на сердечно-сосудистый профиль пациента.

С практической точки зрения важным результатом является выделение категории больных псориазом, которым может быть показано углубленное кардиологическое обследование, прежде всего пациентов со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания. Предложенные автором алгоритм обследования и прогностическая модель могут использоваться как дополнительные инструменты для своевременного выявления пациентов с повышенным сердечно-сосудистым риском и последующего определения необходимости консультации кардиолога и коррекции модифицируемых факторов риска.

Соответствие диссертации паспорту специальности.

Диссертация «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом» соответствует Паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология, пунктам направлений исследований: № 3 (Заболевания коронарных артерий сердца), 4 (Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда), 5 (Заболевания (патология) артериального и венозного русла. Артериальная гипертония), 6 (Атеросклероз), 7 (Нарушение ритма и проводимости. Электрофизиология миокарда), 10 (Фундаментальные аспекты развития, роста и функционирования миокарда и сосудистой стенки), 12 (Возрастные, половые, этнические особенности патологии сердечно-сосудистой системы), 14 (Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями), 15 (Исследование распространенности заболеваний

кардиологического профиля. Профилактическая кардиология) и Паспорту научной специальности 3.1.23. Дерматовенерология, пунктам направлений исследований № 2 (Этиология и патогенез дерматозов, лимфопролиферативных заболеваний кожи, новообразований кожи и ИППП (изучение причинно-следственных связей между генетическими, патоморфологическими, иммунологическими, биохимическими, функциональными особенностями и клиническими проявлениями заболеваний), 3 (Вариабельность клинических проявлений дерматозов и ИППП. Изучение системных проявлений заболеваний кожи, ее придатков и ИППП. Связь поражений кожи с заболеваниями других органов и систем. Клиниколабораторные параллели при кожных заболеваниях и ИППП), 6 (Методы профилактики развития и рецидивирования дерматозов, лимфопролиферативных заболеваний кожи, новообразований кожи. Профилактика распространения ИППП. Диспансерные методы работы с больными дерматозами и ИППП), 7 (Разработка и совершенствование организационных направлений и методов оказания медицинской помощи пациентов с дерматозами, лимфопролиферативными заболеваниями кожи, новообразованиями кожи и инфекциями, передаваемыми половым путем, включая диспансерное наблюдение и повышение качества жизни).

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.
Результаты диссертационного исследования представлены в печати в достаточном объеме. По результатам исследования автором опубликовано 6 научных работ, из них 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные

научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования, 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежная конференция).

Структура и содержание диссертации.

Диссертация Кузьминой Ольги Александровны изложена на 138 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, описания результатов исследования, заключения и обсуждения результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 25 рисунками и 16 таблицами. Список литературы включает 193 источника (24 отечественных и 169 зарубежных авторов).

Структура диссертации является логичной и полностью соответствует цели и задачам исследования. Во введении автором обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. В первой главе представлен аналитический обзор современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной псориазу как заболеванию мультифакториальной природы, роли системного воспаления при псориазе и сердечно-сосудистых заболеваниях, а также современным методам оценки сердечно-сосудистого риска. Во второй главе подробно изложены материал и методы исследования. Третья глава содержит результаты собственного исследования, последовательно представленные в соответствии с поставленными задачами. В четвертой главе приведено обсуждение полученных данных с их сопоставлением с результатами ранее опубликованных исследований. Диссертация завершается заключением, выводами и практическими рекомендациями.

Содержание диссертации производит благоприятное впечатление. Работа написана последовательно, основные разделы взаимосвязаны между собой, а результаты исследования логично соотносятся с поставленными задачами. Автором рассмотрены не только факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с псориазом, но и получена прогностическая модель, позволяющая провести оценку сердечно-сосудистого риска у данной категории пациентов.

В целом структура и содержание диссертации соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сама работа представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации. В автореферате в полной мере отражены актуальность темы исследования, степень разработанности проблемы, цель и задачи работы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, основные результаты, выводы и практические рекомендации. Автореферат правильно отражает содержание диссертации, её научную направленность и полученные результаты, а также даёт целостное представление о выполненной работе и её значении для специальностей 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология

По своему содержанию, структуре и объёму представленный автореферат соответствует требованиям, предъявляемым к авторефератам кандидатских диссертаций, а изложенные в нём сведения согласуются с материалами диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

К несомненным достоинствам диссертационной работы следует отнести актуальность выбранной темы, её междисциплинарный характер, чётко сформулированную цель исследования, логичность построения работы, а также последовательное изложение материала. Автор рассматривает проблему повышенного сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом не изолированно, а в контексте современных представлений о хроническом иммуновоспалительном процессе, сосудистом ремоделировании и стратификации сердечно-сосудистого риска. Существенным достоинством диссертации является комплексный подход к оценке изучаемой проблемы с использованием клинических, лабораторных и современных инструментальных методов исследования, а также наличие практических рекомендаций, непосредственно вытекающих из полученных результатов. Положительное впечатление производят хорошая структурированность работы, достаточная иллюстративность и опора на современную отечественную и зарубежную литературу.

К достоинствам работы также следует отнести то обстоятельство, что автором не только выявлены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с псориазом, но и их влияние на степень тяжести течения заболевания, также проведен многофакторный анализ, позволяющий выявить сочетанное влияние нескольких факторов на сердечно-сосудистый рискос, сформулирован алгоритм обследования пациентов и получена прогностическая модель оценки сердечно-сосудистого риска в данной когорте больных. Это придаёт диссертации не только теоретическое, но и прикладное значение.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. К не принципиальным замечаниям, не влияющим на общую положительную оценку диссертации, можно отнести следующие.

1. С учетом сравнительно небольшого числа изученных больных (особенно в выделенных подгруппах), отобранных в одном лечебном учреждении, не следовало использовать термины, предназначенные для эпидемиологических исследований (в частности, говорить о распространенности и популяции).

2. В тексте диссертации желательно было детальнее описать порядок наблюдения за больными и охарактеризовать исходы, в отношении которых определялась прогностическая значимость.

3. Не все методы статистического анализа, представленные в результатах, детально охарактеризованы при описании материала и методов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Кузьминой Ольги Александровны «Предикторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с псориазом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача совершенствования стратификации сердечно-сосудистого риска у больных псориазом путем определения клинических факторов, ассоциированных с развитием и прогрессированием сердечно-сосудистой патологии, и разработки прогностического подхода к выделению пациентов, нуждающихся в углубленном кардиологическом обследовании, имеющей существенное значение для специальностей 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология, 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 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.,приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г., приказом №1315 от 25.06.2026г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Кузьмина Ольга Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология; 3.1.23. Дерматовенерология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, доцент, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Явелов Игорь Семенович

Подпись д.м.н., доцента Явелова И.С. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

кандидат медицинских наук Поддубская Елена Александровна

«30» сентября 2026 г.

ФГБУ 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: gnicmp@gnicmp.ru