

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шукурова Фирдавса Абдушукуровича на тему: «Дисфункция эндотелия при различных формах ишемической болезни сердца», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни, 14.03.03 – Патологическая физиология.

Эндотелиальная дисфункция является характерной чертой каждого этапа сердечно-сосудистого континуума – ряда событий от гипертонии до развития атеросклероза и ишемической болезни сердца (ИБС), образования тромбов, инфаркта миокарда и сердечной недостаточности. В связи с выдающейся ролью эндотелиальной дисфункции в патогенезе многих заболеваний, она представляет собой значимую терапевтическую мишень. Важно отметить, что циркулирующие биомаркеры активации и повреждения эндотелия характеризуют тяжесть заболевания и могут быть использованы для оценки эффективности лечения и последующего прогноза.

Диссертационная работа Шукурова Ф.А. является важным вкладом в плане добавления новых данных об изменениях со стороны эндотелия сосудов, уровня и зависимости маркеров эндотелиальной дисфункции сосудов от факторов риска и сопутствующей патологии. Выявлена взаимосвязь между разными клиническими формами ИБС и степенью тяжести эндотелиальной дисфункции. Оценены возможности влияния терапии на степень регрессии эндотелиальной дисфункции. Установлено, что улучшение функциональных возможностей эндотелия сосудов обеспечивает улучшение клинического статуса данных респондентов. Тщательный анализ разработанных диссертантом индивидуальных карт больных с указанием факторов риска позволил установить, что основными факторами риска развития ИБС являются малоподвижный образ жизни, избыточная масса тела и артериальная гипертензия.

Сильные стороны диссертационной работы:

- Актуальность и научная проблематика: подчеркнута роль эндотелия как ключевого звена патогенеза ИБС и возможности его мониторинга для прогноза и коррекции лечения.

- Обоснование научной новизны: впервые в рамках одного исследования изучены параллельно маркеры эндотелиальной дисфункции (ДЭК, фФВ, ГЦ, фибриноген, тромбоциты) при разных формах ИБС, анализ до и после терапии, а также их связь с полом, сопутствующими патологиями и гемодинамическими параметрами.

- Объем и методика: обследовано 80 человек (60 больных ИБС, 20 контролей), применён комплекс статистических методов, в том числе корреляционный анализ, множественные сравнения и анализ подгрупп, что обеспечивает многогранность выводов.

- Практическая значимость: полученные данные могут служить основанием для включения маркеров ДЭК, фФВ и ГЦ в комплексное обследование пациентов с ИБС и для разработки профилактических и терапевтических подходов, направленных на снижение риска повторных сердечно-сосудистых осложнений.

- Публичная активность и вклад автора: значимый объём публикаций по теме и активное участие в национальных и международных форумах указывают на высокий научный уровень и активную диссеминацию результатов.

К числу положений, выносимых на защиту, относятся: а) более длительный и тяжёлый ишемический анамнез характерен для больных которые перенесли инфаркт миокарда; б) степень выраженности эндотелиальной дисфункции коррелирует с ухудшением клинического течения ИБС; в) наличие гипергомоцистеинемия и сочетание факторов кардиоваскулярного риска, сопряжены с прогрессированием и ухудшением состояния сосудистого эндотелия; г) предикторами развития атеросклероза и атеротромбоза могут выступать десквамированные эндотелиальные клетки, гомоцистеин и фактор фон-Виллебранда.

Заслуживают особого внимания и полученные диссертантом результаты по оценке гемостатического статуса у больных с разными формами ИБС. Обнаружено достоверное повышение реологических свойств крови, аргументирующее значительную степень ухудшения гемостатической функции эндотелия сосудов.

Автореферат диссертационной работы имеет четкую и логичную структуру, соответствующую установленным требованиям: во введении обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования; в общей характеристике представлены ключевые положения, определяющие научную новизну и практическую значимость работы; в обзоре литературы проведён детальный анализ современных источников по проблематике исследования; раздел «Материал и методы» описывает применённые подходы, методологические основы и выборку; в разделе «Собственные исследования» представлены результаты, полученные автором в ходе научной работы; в «Обсуждении» проведена интерпретация полученных данных с учётом имеющихся научных концепций; в «Выводах и практических рекомендациях» систематизированы итоговые положения, отражающие научную и прикладную ценность исследования.

Следует отметить, что основные результаты исследования апробированы в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень, рекомендованный ВАК, что подтверждает их достоверность, научную состоятельность и соответствие современному уровню развития рассматриваемой области знаний.

Таким образом, диссертационная работа Шукурова Ф.А. является завершённым научным трудом, обладающим научной новизной, теоретической и практической значимостью. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, соответствует требованиям раздела 3 пунктов 31, 33, 34 «Порядка присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 2021 г., №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295) предъявляемых к

кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни, и 14.03.03 – Патологическая физиология.

Рецензент:

**Доцент кафедры патофизиологии с курсом
клинической патофизиологии, ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России, д.м.н.**



Шумков А.А.

«24» октября 2025г.

Адрес: 197022, РФ, г. Санкт-Петербург, Адмиральский проезд, дом 6

Тел/факс: +7 (921) 3568136

E-mail: langendorff@mail.ru

Адрес: 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8.

Тел/факс: 8(812)338-78-95.

E-mail: info@lspbmgmu.ru

Web-сайт: <http://www.lspbmgmu.ru>

Подпись руки заверяю: *Шумков А.А.*
Ведущий документовед
Т.В. Пшеничникова
"24" 10 2025 г.

