

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Брындиной Ирины Георгиевны о научно-практической ценности
диссертации Шукрова Фирдавса Абдушукуровича на тему:
«Дисфункция эндотелия при различных формах ишемической болезни
сердца», представленной к защите в Диссертационный Совет
6Д.КОА-008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском
университете им. Абуали ибни Сино на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – Внутренние
болезни, 03.03.01 – Физиология**

Актуальность диссертационной работы Шукрова Фирдавса Абдушукуровича обусловлена важностью изучения состояния и влияния нарушенных функций эндотелия сосудов в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний и их исходов у пожилых больных. В последние годы заболевания кардиоваскулярной системы, особенно ишемическая болезнь сердца (ИБС) считаются одной из важнейших медицинских и социальных проблем современного общества. Значительная распространенность, высокие показатели смертности и инвалидности, ассоциированные с самым грозным осложнением ИБС - инфарктом миокарда, делает её самой актуальной проблемой клинической медицины во всех регионах мира. Это связано с неуклонным ростом факторов риска (гиподинамия, стресс, курение, ожирение, артериальная гипертензия, несбалансированное питание), прямо или косвенно влияющих на сосудистый эндотелий и провоцирующих его дисфункцию, являющуюся одним из основных факторов развития атеросклероза, что требует особого внимания к данной проблеме и диктует необходимость ее всестороннего изучения в физиологических, патофизиологических и клинических аспектах. Несомненна важность разработки эффективных подходов к профилактике, диагностике и лечению ИБС с учетом изменения при этой патологии базовых физиологических функций эндотелия, направленных в норме на предотвращение

моррофункциональных перестроек (в первую очередь атеросклеротических) сосудистой стенки. Поэтому поиск способов оценки и «управления» эндотелиальной дисфункцией актуален и важен для минимизации ее влияния на развитие кардиоваскулярной патологии, в том числе ИБС.

В работе Ф.А. Шукрова предпринята попытка оценить состояние сосудистого эндотелия путем исследование маркёров эндотелиальной дисфункции при разных формах ИБС, а также выяснить взаимосвязь такой дисфункции с клиническим течением заболевания и влиянием терапии ИБС. Это позволит лучше понять роль и значение дисфункции эндотелия в развитии основного субстрата ИБС – атеросклероза, оценить влияние факторов риска и разработать алгоритм диагностических тестов, характеризующих эндотелиальную дисфункцию при ИБС, с целью ее оценки и использования для определения эффективности профилактических и терапевтических подходов. Таким образом, данная работа в перспективе будет способствовать повышению качества медицинской помощи пожилым больным с ИБС, снижению риска осложнений и улучшению исходов данного заболевания, что имеет большое значение для клинической медицины и здравоохранения в целом.

В условиях современного общества, когда у многих людей наблюдаются негативные факторы риска ИБС в виде малоподвижного образа жизни, наследственной предрасположенности, психоэмоционального стресса, возрастных изменений и т.п., исследование Шукрова Ф.А. особенно актуально, так как оно не только решает существующие медицинские и демографические проблемы, но и способствует повышению качества первичной и вторичной профилактики кардиоваскулярных заболеваний с позиции эндотелиальной дисфункции.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертанта обоснованы, вытекают из анализа результатов обследования тщательно подобранных групп пациентов, в том числе на этапе их

стационарного лечения, и оценки предикторов прогрессирования клинического течения ИБС. Обоснованность и достоверность полученных выводов обеспечивается адекватной методологией исследования, корректно поставленным задачам, достаточным объёмом материала. Показано наличие более длительного ишемического анамнеза и более тяжелого клинического течения у больных с постинфарктным кардиосклерозом, нежели у больных со стабильной стенокардией напряжения II и III функционального класса. Выявлена связь тяжести клинического течения со степенью эндотелиальной дисфункции, а также с сопутствующими заболеваниями, показателями гемостаза и уровнем гомоцистеина. Установлена умеренная положительная корреляция между численностью десквамированных эндотелиальных клеток в крови и показателями гемостаза.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы. Автором изучены такие показатели эндотелиальной дисфункции как количество десквамированных эндотелиальных клеток, уровень фактора фон Виллебранда, гомоцистеина, фибриногена, а также количество тромбоцитов в периферической крови пациентов с различными клиническими формами ИБС (стабильная стенокардия напряжения II-III ФК и постинфарктный кардиосклероз). Установлено, что прогрессирование эндотелиальной дисфункции у больных с различными формами ИБС обусловлено не только тяжестью основного заболевания и клиническим статусом, но и сопутствующими факторами риска. В крови больных ИБС (как при стабильной стенокардии напряжения, так и при инфаркте миокарда) до лечения выявлено достоверное повышение циркулирующих десквамированных эндотелиоцитов, уровня гомоцистеина и фактора фон-Виллебранда, коррелирующих с клиническим статусом. Полученные в работе данные позволяют рекомендовать включение данных показателей, как маркёров эндотелиальной дисфункции, в комплексное обследование больных с ИБС (стабильная стенокардия напряжения и постинфарктный

кардиосклероз). Эти показатели могут быть полезны как для ранней диагностики различных форм ИБС, так и для контроля эффективности терапии атеротромботических осложнений.

Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности, по которой она представлена к защите. Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, двух глав собственных исследований, в которых представлены полученные результаты, выводов и практических рекомендаций, библиографического указателя. Тематика и содержание диссертации соответствуют заявленным специальностям 14.01.04 – Внутренние болезни, 03.03.01 – Физиология, поскольку подчеркивается как физиологическая значимость изучаемых параметров, так и возможность их использования в клинике внутренних болезней с целью диагностики и контроля эффективности терапевтических подходов к лечению разных форм ИБС.

Во **введении** диссертационной работы диссертант подробно обосновал актуальность выбранной темы, что было подкреплено аргументированным изложением ее важности в контексте современных медицинских и социальных вызовов. Цель и задачи исследования сформулированы ясно и конкретно, что облегчает понимание основных направлений работы. Определены предмет и объект исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, что свидетельствует о глубоком и системном подходе к проведению исследования и его четком планировании. Выбор методологии исследований соответствует поставленным задачам. Показан личный вклад автора в проведённое исследование на разных этапах работы, в том числе приведен перечень научных форумов разного уровня, на которых были доложены результаты диссертационной работы.

Первая глава диссертации представлена в виде аналитического обзора литературы по проблемам ИБС и ее осложнений с позиции эндотелиальной дисфункции, при этом достаточно полно освещен вклад как таджикских, так и зарубежных исследователей. Основное внимание уделено анализу клинических данных, физиологических и патофизиологических механизмов, с акцентом на роль эндотелия сосудов и факторов, которые служат маркёрами ее дисфункции, в возникновении и развитии атеросклероза с последующим развитием разных клинических форм ИБС. Подчеркнута необходимость дальнейших исследований в этой области, в том числе подчеркивается их значимость для терапевтической и, особенно, кардиологической служб Таджикистана. Автор подробно описывает физиологию и патологию эндотелия, ее роль в развитии ИБС и инфаркта миокарда, делая акцент на важность исследования параметров, характеризующих патофизиологический аспект данного заболевания для улучшения здоровья пожилых больных в регионе.

Во второй главе диссертации даётся подробная клиническая характеристика 80 обследованных диссертантом пациентов. Последовательно изложены методики определения маркёров эндотелиальной дисфункции и параметров гемостаза с целью изучения и определения степени дисфункции эндотелия, тесно связанной с гемостатической функцией, у всех обследованных групп. Показаны референсные значения для ряда показателей эндотелиальной дисфункции. Данные, полученные при обследовании пациентов, заносились в специально разработанную регистрационную карту.

В третьей главе диссертации дана характеристика клинических проявлений и особенностей течения ИБС у пациентов с разными формами заболевания. Показано, что среди обследованных больных чаще регистрировались постинфарктный кардиосклероз и стабильная стенокардия II функционального класса. Из 60 обследованных больных более половины

имели минимум три фактора риска ИБС (гиподинамия, артериальная гипертензия, ожирение). Динамика распределения обследуемых групп в зависимости от степени тяжести эндотелиальной дисфункции были изучены по результатам численности десквамированных эндотелиальных клеток до и после терапии. На втором этапе исследования выявлены нарушения функционального состояния эндотелия сосудов у основной группы обследованных. Показано, что уровень активности фактора фон Виллебранда был больше на 39,2% по сравнению с данными, полученными у здоровых лиц. У всех больных наблюдались разные степени дисфункции эндотелия. Гипергомоцистеинемия выявлена у 98,8% больных с разными формами ИБС. Полученные результаты свидетельствуют о повреждении и дисфункции эндотелия сосудов у больных ИБС, причём более выраженные повреждения отмечались у больных с постинфарктным кардиосклерозом, что проявлялось повышением показателей дисфункции эндотелия в крови у данных больных.

В четвёртой главе диссертации проведена оценка изменений маркёров дисфункции эндотелия в зависимости от гендерной принадлежности, наличия сопутствующих патологий и факторов риска. Показано, что у больных ИБС преобладающей сопутствующей патологией были не только заболевания сердечно-сосудистой системы, но и патология нервной и мочевыделительной систем. В главе представлены данные корреляционного анализа между показателями дисфункции эндотелия и ведущими факторами риска, лабораторными данными, гемодинамическими параметрами у больных с разными формами ИБС, при этом автором выявлены прямые корреляционные связи между уровнем десквамированных эндотелиальных клеток и концентрацией гомоцистеина как фактора, способствующего развитию ИБС.

В разделе «**Обсуждение**» дано последовательное описание и анализ основных этапов проведённого исследования, при этом обсуждение строится

на основе положений, выдвинутых на защиту, и имеющихся литературных данных. Представлено также обсуждение дискуссионных и малоизученных вопросов по теме диссертации. Раскрывается взаимосвязь маркёров эндотелиальной дисфункции между собой.

Выводы диссертационной работы полностью отражают основное содержание диссертации, они обоснованы, не вызывают сомнений и тесно связаны с полученными автором результатами исследования. По материалам диссертации опубликовано 34 работы, из них 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Президенте РТ для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертационная работа написана грамотно, корректно иллюстрирована таблицами и графиками.

В автореферате представлены основные результаты работы, он соответствует всем требованиям и полностью отражает содержание диссертации.

Работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Шукрова Ф.А. нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Шукрова Фирдавса Абдушукоровича на тему «Дисфункция эндотелия при различных формах ишемической болезни сердца», по специальностям 14.01.04–Внутренние болезни, 03.03.01–Физиология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой затронута важная проблема практической и теоретической медицины в области кардиологии и эндотелиологии. Диссертационная работа имеет высокую научно-практическую ценность и по объёму выполненных исследований и методическому подходу соответствует требованиям раздела 3 пунктов 31,33,34 «Порядок присуждения учёных степеней», утверждённого

постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня, 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.04—Внутренние болезни и 03.03.01—Физиология, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой патологической
физиологии и иммунологии ФГБОУ ВО

ИГМА Минздрава России,

д.м.н., профессор

И.Г. Брындина

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России
Адрес: 426034, РФ, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281
Тел: +7-(3412)91-82-87
E-mail: rector@igma.udm.ru
Website: <http://www.igma.ru>

Подпись д.м.н., профессора И.Г.Брындина заверяю

Ученый секретарь Ученого совета д.м.н., доцент С.А.Лукина

