

Отзыв
на автореферат диссертации А.А. Тарасова на тему «Патогенетическое и прогностическое значение эндотелиальной дисфункции и иммунного воспаления в развитии сосудистых поражений при ишемической болезни сердца и сахарном диабете 2 типа», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 внутренние болезни

Диссертационное исследование А.А. Тарасова актуально как в научном, так и в практическом плане. В работе раскрывается роль маркёров эндотелиальной дисфункции (эндотелина-1, фактора фон Виллебранда, эндотелиальной NO-синтазы), ключевых провоспалительных цитокинов (ИЛ-1 β , ФНО- α и ИЛ-6) и аутоантител к соединительнотканному матриксу сосудистой стенки (коллагену I и III типов, сульфатированным гликозаминогликанам и гиалуроновой кислоте) в повреждении сосудистой стенки при ишемической болезни сердца (ИБС) и сахарном диабете (СД) 2 типа, их сочетании, а также при бессимптомном атеросклерозе. Подтверждением актуальности разработанной автором темы, направленной на изучение иммуновоспалительного механизма ИБС и макроангиопатии при СД 2 типа, является медико-социальная значимость сердечно-сосудистых заболеваний, ассоциированных с атеросклерозом, настоятельная потребность в совершенствовании существующих методов стратификации кардиоваскулярного риска.

В процессе решения поставленных в работе задач автором получены новые данные об особенностях изменения маркёров эндотелиальной функции и иммунного воспаления в зависимости от клинической формы атеросклероза (ИБС либо бессимптомного атеросклероза), наличия метаболического синдрома, СД 2 типа и от тяжести поражения миокарда и почек. Автором получены доказательства вклада иммунного воспаления, реализуемого ключевыми провоспалительными цитокинами и аутоантителами к структурным компонентам сосудистой стенки, в патогенез сосудистых поражений при атеросклерозе. Кроме того, установлены достоверные взаимосвязи маркеров иммунного воспаления с показателями дисфункции эндотелия, а также с традиционными факторами риска, что важно с точки зрения понимания патогенеза ИБС и сосудистых осложнений СД 2 типа.

Практический аспект данной работы является не менее актуальным. Система стратификации риска SCORE, используемая в РФ, не учитывает такие

распространенные факторы риска как избыточная масса тела, ожирение, метаболический синдром. Она не отражает истинную степень риска у лиц с нарушением углеводного обмена, доказанным атеросклерозом любой локализации, не учитывает поражение органов-мишеней, что затрудняет выделение максимально уязвимых пациентов в данных клинических группах.

При помощи примененных современных статистических методов, в т.ч. многофакторного анализа, автору удалось выявить наиболее информативные показатели как среди традиционных факторов риска, так и среди маркёров эндотелиальной дисфункции и иммунного воспаления.

Следует подчеркнуть, что спектр исследованных автором традиционных маркёров включал не только классические параметры из шкалы SCORE (пол, возраст, статус курения, уровень АД и общего холестерина). Автор дополнил алгоритм стратификации риска такими показателями как абдоминальное ожирение, уровень вч-СРБ, при СД 2 типа – показателями гликемического контроля (HbA1c) и расширил показатели липидного спектра (ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, триглицериды), при ИБС – маркёрами поражения органов мишеней (ФВ левого желудочка и рСКФ). Учитывая европейские рекомендации по оценке риска, автор корректно использовал показатели профиля маркёров эндотелиальной дисфункции и иммунного воспаления как реклассификаторы.

Проведенный статистический анализ позволил предложить алгоритм стратификации 5-тилетнего риска развития наиболее уязвимых сердечно-сосудистых осложнений при бессимптомном атеросклерозе, ИБС, СД 2 типа и при их сочетании, что улучшило качество диагностики и оптимизировало тактику ведения данных пациентов. Новый подход был апробирован в учреждениях здравоохранения г.Волгограда, являющихся клиническими базами кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ.

Результаты выполненных автором исследований опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов диссертаций, а также были представлены на европейских и российских конгрессах.

Таким образом, диссертационная работа Тарасова А.А. на тему «Патогенетическое и прогностическое значение эндотелиальной дисфункции и

иммунного воспаления в развитии сосудистых поражений при ишемической болезни сердца и сахарном диабете 2 типа» является целостным, завершенным исследованием, решающим актуальную проблему современной медицинской науки и практики. По своей актуальности, методическому уровню, новизне и научно-практической значимости работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. № 1168, в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Тарасов А.А. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры внутренних
болезней №1 федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ростовский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Чесникова Анна Ивановна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 344022, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29
эл. почта: okt@rostgmu.ru, телефон: +7(863) 250-42-00.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Чесниковой А.И. заверяю

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Сапронова Наталия Германовна

30 марта 2020г