

В Диссертационный Совет 21.2.050.01 на базе ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8,

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Чиркова Алексея Модестовича на автореферат Ольги Юрьевны Дружиловой диссертационной работы «ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ЖЕСТКОСТИ ПРИ СТРАТИФИКАЦИИ КАРДИОРЕНОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Несмотря на огромное количество исследований патофизиологических механизмов развития сердечнососудистых заболеваний (ССЗ) и роли метаболического синдрома их патогенез остаются во многом невыясненным. Известно, что висцеральной жировой ткани (ВЖТ) принадлежит важнейшая роль в развитии фенотипа «метаболически нездорового ожирения», ССЗ и органной дисфункции.

Новые патофизиологические подходы к раскрытию механизмов кардиореноваскулярного ремоделирования и факторов его риска включают не только роль ожирения в генезе ССЗ, поражения почек и сахарного диабета (СД) 2 типа, но и раннее сосудистое старение (РСС). Оно выражается артериальной жесткостью, скоростью пульсовой волны (СПВ), величиной систолического артериального давления (АД) в аорте и т.д. При этом к факторам ремоделирования артериальной стенки относят, индуцированные дисфункциональным типом ВЖТ, многочисленные механизмы – развитие хронической воспалительной реакции, изменение регуляции тонуса сосудистой стенки. Другими факторами признаются увеличение количества и изменения фенотипа гладкомышечных клеток, а также дисгликемические состояния с отложением в артериальной стенке конечных продуктов

гликозилирования и т.д., показатели которых ассоциируются с антропометрическими критериями ожирения и артериальной жесткости.

Однако, результаты этих патофизиологических исследований механизмов развития ССЗ, в вследствие их неоднозначности, как и возможность использования параметров артериальной жесткости в качестве прогностического инструмента сердечнососудистый риска (ССР) требуют уточнения и дополнительного изучения.

В связи с этим, проведенное О.Ю. Дружиловой комплексное исследование роли (значения) показателей артериальной жесткости в качестве дополнительного прогностического инструмента при проведении стратификации риска у пациентов с абдоминальным ожирением. представляется актуальным и своевременным.

Автором на основе глубокого изучения научной литературы, комплексной междисциплинарной методологии и принципов доказательной медицины, большого объема выборке при использовании современных клинических, лабораторных и инструментальных методов адекватных цели задачам исследования, получен целый ряд приоритетных, важных и достоверных данных. Несомненной заслугой автора явилось применение широкого набора методов. Они включали эхокардиографию, ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий и толщины абдоминальной ВЖТ, а также определение подкожно-жировой клетчатки, суточное мониторирование (СМ) и СПВ, использование различных датчиков и импульсно-волнового и тканевого доплера для оценки диастолической функции (ДД) левого желудочка (ЛЖ) и т.д. При этом рассчитывались показатели массы миокарда ЛЖ и объема левого предсердия (ЛП), индекс массы миокарда ЛЖ и комплекс «интима-медиа», определялся уровень липопротеинов низкой плотности, а также использованы анкетирование, статистические и другие методы.

К научной новизне работы О.Ю. Дружиловой следует отнести выявленную взаимосвязь между показателями артериальной жесткости и

возрастом, маркерами ожирения, метаболическими нарушениями и параметрами кардиореноваскулярного ремоделирования у пациентов с абдоминальным ожирением без артериальной гипертензии (АГ), сахарного диабета (СД) 2 типа и ССЗ при низком или умеренном риске по принятой шкале. Впервые определены предикторы величины среднесуточной СПВ в аорте и показана возможность использования этого параметра как ключевого показателя артериальной жесткости. При этом автором определены дополнительные прогностические критерии высокого ССР и предикторы наличия атеросклеротической бляшки в сонных артериях. Более того, разработанная прогностическая математическая модель ССР достоверно указывает о важности использования значения среднесуточной СПВ в аорте в качестве предиктора развития АГ.

Теоретическое значение исследования автора заключается в подтверждении взглядов на современные представления о важной роли ВЖТ в патофизиологических механизмах развития ССЗ и уточняет их. Так, автором показано, что у многих пациентов в возрасте от 35-ти до 55-ти лет, с абдоминальным ожирением без АГ, СД 2 типа и ССЗ выявляются критерии высокого ССР. Более того, раскрыт важный факт о том, что высокие величины показателей артериальной жесткости наблюдаются у лиц с абдоминальным ожирением, предиабетом, гиперурикемией, субклиническими органическими поражениями, доклинической ДД ЛЖ и каротидным атеросклерозом.

Практическая значимость заключается в выявлении субклинических органических поражений и критериев высокого ССР у пациентов с абдоминальным ожирением, не имеющих ССЗ (АГ и СД 2 типа). Особое значение при этом, как показано, автором, имеет возможность оценки артериальной жесткости методом проведения бифункционального СМ АД и т.д., а также определение предикторов величины среднесуточной СПВ в аорте. Прогностическая математическая модель О.Ю. Дружиловой и другие результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую

практику ГБУЗ Республики Карелия «Городская поликлиника № 4» (г. Петрозаводск).

Автором разработаны четкие практические рекомендации для выявления вероятности развития АГ, каротидного атеросклероза и рискстратификации течения ССЗ.

Учитывая большой личный вклад, актуальность и своевременность комплексного исследования, достоверность полученных приоритетных данных, отраженных в обоснованных выводах, основных положениях и публикациях, их теоретическую и практическую значимость в оптимизации оценки и прогноза развития ССЗ у пациентов с абдоминальным ожирением, можно заключить о полном соответствии диссертационной работы О.Ю. Дружиловой всем требованиям ВАК России.

За выполнение образцовой исследовательской работы приношу автору благодарность за вклад в современную медицину и желаю дальнейших творческих успехов.

**Профессор кафедры юридической
психологии и педагогики ВИПЭ
ФСИН России, доктор медицинских наук
06. 06. 2023 г.**



А. М. Чирков

**Чирков Алексей Модестович, доктор медицинских наук, профессор
кафедры юридической психологии и педагогики ВИПЭ ФСИН России,
Российская Федерация, 160002, ул. Щетинина, д.2, E-mail:
chirart@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-2256-9858
Федеральное казенное образовательное учреждение высшего
образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной
службы исполнения наказаний» (ВИПЭ ФСИН России). Официальный
сайт института: vipe.fsin.gov.ru. Адрес электронной почты:
vipe@35.fsin.gov.ru, телефон дежурной части: (8172) 53-01-03; Факс:
(8172) 53-01-73. Тел. автора отзыва: 8 911 503 76 04.**

