

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента профессора кафедры госпитальной терапии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Осиповой Ольги Александровны на диссертационную работу Султановой Оксаны Эседуллаевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности острого коронарного синдрома у пациентов с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни

### **Актуальность выполненного исследования**

В настоящее время одной из самых актуальных проблем современного здравоохранения является изучение коморбидной патологии и состояний, которые могут приводить к более тяжелому течению заболеваний. К данным состояниям можно отнести синдром недифференцированной дисплазии соединительной ткани (СНДСТ). Дисплазия соединительной ткани – генетически детерминированное состояние, характеризующееся дефектами волокнистых структур и основного вещества соединительной ткани, приводящие к нарушению формообразования органов и систем, имеющее прогредиентное течение, определяющее особенности ассоциированной патологии. По результатам некоторых исследований установлено, что СНДСТ является фоном для появления различных нозологических единиц, изменяя характер течения болезней, очень часто приводя к хронизации процесса.

Согласно современным данным, распространённость СНДСТ в популяции достаточно широка и сочетается с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, как следствие этого возрастающая инвалидизация и смертность среди трудоспособного населения развитых стран мира. В последнее время механизмы тесной взаимосвязи дисплазии соединительной ткани и заболеваний сердечно-сосудистой системы широко обсуждаются.

Несмотря на активный научно-практический интерес к проблеме острого коронарного синдрома на фоне синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани на сегодняшний день остается множество нерешенных вопросов.

Так, не до конца являются изученными вопросы патогенетических звеньев развития коронарных событий при недифференцированной дисплазии соединительной ткани и продолжается поиск ранних и надежных маркеров прогнозирования течения острого коронарного синдрома (ОКС) на фоне синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

В данном аспекте представляет интерес изучение уровней гомоцистеина, магния, тяжести дисплазии как маркеров прогнозирования развития жизнеугрожающих осложнений при остром коронарном синдроме на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Таким образом, диссертационная работа Султановой Оксаны Эседуллаевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности острого коронарного синдрома у пациентов с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани» посвящена решению одной из приоритетных научных задач современной клиники внутренних болезней.

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

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Султановой Оксаны Эседуллаевны не вызывает сомнений. Изложенные в работе выводы и практические рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточного объема клинического материала и рандомизации групп (всего обследовано 372 человека – 4 группы: 113 пациентов с ОКС и СНДСТ; 128 пациентов с ОКС; 81 пациент с СНДСТ без признаков сердечно-сосудистой патологии; 50 соматически здоровых лиц).

Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методов обследования. Статистический анализ результатов работы проводили на IBM с использованием статистической программы STATISTICA 12.0, StatSoft, Inc. и SPSS-16.

Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

### **Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций**

Автором впервые проведена оценка особенностей клинического течения ОКС у пациентов на фоне дисплазии, установлена зависимость между тяжестью течения заболевания и степенью структурных нарушений соединительной ткани. Одной из таких особенностей является очень частое развитие депрессии (72%) и ее корреляция со степенью тяжести дисплазии.

Соискатель провел анализ роли гомоцистеина в развитии патогенетического каскада ОКС и его осложнений на фоне СНДСТ, таким образом повышение уровня гомоцистеина на фоне дисплазии является предиктором тяжелого клинического течения ОКС.

При выполнении задачи №3 автор установил, что гипомагниемия встречалась у 91% пациента с ОКС на фоне СНДСТ, уровень магния коррелировал со степенью тяжести дисплазии и влиял на риск развития осложнений.

Султанова Оксана Эседуллаевна доказала, что синдром недифференцированной дисплазии соединительной ткани очень часто приводит к формированию острой постинфарктной аневризме (41,6%) при ОКС.

К основным элементам научной новизны диссертационного исследования следует отнести то, что автор предложил использование алгоритмов прогнозирования риска развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отек легких) и острой постинфарктной аневризмы сердца у пациентов с острым коронарным синдромом на фоне синдрома недифференцированной

дисплазии соединительной ткани. Разработанные алгоритмы будет способствовать повышению эффективности прогнозирования жизнеугрожающих осложнений и иметь важное клинико-прогностическое значение по ведению пациентов с острым коронарным синдромом на фоне синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Все вышеизложенное также свидетельствует о высокой составляющей научной значимости работы. Выводы и рекомендации, приведенные автором, научно обоснованы, соответствуют основным положениям диссертации и существу выполненной работы, основываются на глубоком анализе материалов исследования с использованием современных достоверных методов обработки. Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, приводит их критический анализ.

По теме диссертации опубликовано 19 работ, из них 5 статей – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученых степеней, 1 статья в журнале, цитируемом в международной реферативной базе SCOPUS, в которых полностью отражены все основные положения и выводы, изложенные в диссертации. Имеется патент на изобретение «Способ прогнозирования риска развития острой левожелудочковой недостаточности в виде кардиогенного шока или отека легких у пациентов с острым коронарным синдромом в сочетании с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани».

Диссертация соответствует указанной специальности: 3.1.18 – Внутренние болезни.

Автореферат соответствует материалам диссертации, замечаний по его структуре и содержанию нет.

### **Научно-практическая значимость диссертации**

Диссертация «Клинико-патогенетические особенности острого коронарного синдрома у пациентов с синдромом недифференцированной диспла-

зии соединительной ткани», имеет огромную практическую ценность. Султанова Оксана Эседуллаевна предлагает использование алгоритмов прогнозирования риска развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отек легких) и острой постинфарктной аневризмы сердца у пациентов с острым коронарным синдромом на фоне синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани в клинической практике.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедрах: кардиологии ФПО и пропедевтики внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в лечебную работу ГБУЗ Астраханской области «ГКБ № 3 имени С.М. Кирова».

Полученные автором результаты целесообразно рекомендовать к использованию в практической работе терапевтов, кардиологов, врачей общей практики, а также для обучения студентов и ординаторов медицинских вузов и врачей-курсантов.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний к работе нет.

Вместе с тем, возник вопрос: 1. Сочетание каких клинических стигм дисэмбриогенеза соединительной ткани наиболее часто встречалось у ваших пациентов?

### **Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Султановой Оксаны Эседуллаевны «Клинико-патогенетические особенности острого коронарного синдрома у пациентов с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани», представленная на соискание ученой степени кандидата ме-

дицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной клиники внутренних болезней по прогнозированию течения острого коронарного синдрома на фоне синдрома недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Диссертационная работа Султановой Оксаны Эседуллаевны соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Султанова Оксана Эседуллаевна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

### Официальный оппонент

Профессор кафедры госпитальной терапии  
федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Белгородский государственный  
национальный исследовательский университет»  
Министерства науки и высшего образования  
Российской Федерации,  
308015, г. Белгород, ул. Победы, д. 85,  
8(4722) 30-13-75, E-mail: osipova@bsu.edu.ru,  
доктор медицинских наук, доцент

14.01.05 – Кардиология

Осипова Ольга Александровна

24.07.2023,

