

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тополянской Светланы Викторовны на тему: «Особенности метаболических нарушений и субклиническое воспаление у больных ИБС в старческом возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни

Сердечно-сосудистые заболевания остаются ведущей причиной смертельных исходов у больных старших возрастных групп. С учетом постарения населения, наблюдающегося на протяжении последних лет в Российской Федерации, в нашей популяции будет происходить все большее и большее накопление лиц старческого возраста и долгожителей, страдающих кардиоваскулярной патологией, в том числе ишемической болезнью сердца. При этом особенности течения ишемической болезни сердца у лиц старческого возраста и, тем более, у долгожителей все еще не вполне изучены, а все многочисленные исследования в основном охватывают популяцию до 75 лет. Кроме того, российские научные исследования практически не затрагивают вопросы субклинического воспаления, сопряженного с развитием и прогрессированием различных патологических состояний, включая ИБС, у лиц преклонного возраста. В связи с этим выбранное Тополянской С.В. направление научного поиска, посвященное особенностям метаболических нарушений и субклиническому воспалению у больных ИБС в старческом возрасте и у долгожителей, представляется, безусловно, актуальным.

При комплексном обследовании больных ИБС в старческом возрасте и долгожителей автором скрупулезно изучены особенности пуринового, липидного, углеводного обмена, минеральной плотности и метаболизма костной ткани, особенности композиционного состава тела и адипокиновый статус, а также клиническое значение фактора роста соединительной ткани. Установлен ряд особенностей метаболических нарушений, например, частое повышение содержания мочевой кислоты в крови и различные взаимосвязи гиперурикемии, прежде всего, с сердечно-сосудистой патологией. Найдены

относительно низкий уровень атерогенных липидов и их обратная взаимосвязь с наличием хронической сердечной недостаточности и фибрилляции предсердий. Обнаружено, что у больных ИБС в старческом возрасте и у долгожителей часто определяется как повышенное, так и пониженное содержание лептина; этот адипокин в данной популяции обладает не только негативным, но и позитивным эффектом на различную патологию и, в частности, на состояние минеральной плотности костной ткани и эритропоза. Впервые изучено состояние композиционного состава тела у долгожителей с ишемической болезнью сердца и показано, что значительная доля долгожителей имеет нормальное содержание тощей ткани и минеральную плотность костной ткани наряду с увеличением массы жира, как правило, в рамках избыточной массы тела или ожирения первой степени.

Впервые у пациентов с ишемической болезнью сердца в старческом возрасте и у долгожителей изучена роль субклинического воспаления при различной возраст-ассоциированной патологии, включая сердечно-сосудистые заболевания и метаболические нарушения. Установлено незначительное, как правило, повышение уровня провоспалительных цитокинов (фактора некроза опухоли-альфа и интерлейкина-6) у значительной части больных ИБС в старческом возрасте и у долгожителей. Показана роль субклинического воспаления при таких патологических состояниях, как хроническая сердечная недостаточность, гиперурикемия и дислипидемия.

В рамках данной научно-исследовательской работы найден ряд особенностей долгожителей с ишемической болезнью сердца, а именно, более выраженная азотемия и связанная с этим гиперурикемия, относительно низкая концентрация атерогенных липидов и лептина, невысокий уровень гликемии и глюкозурии, более высокое содержание интерлейкина-6, наряду с менее значимым повышением фактора некроза опухоли-альфа, а также более высокие функциональные способности мужчин-долгожителей, по сравнению с женщинами-долгожителями.

Достоверность результатов и обоснованность основных положений диссертации обеспечена тщательным подбором целевого контингента обследованных, адекватностью использованных современных лабораторных и инструментальных методов исследования и статистической обработки материала. Выводы сформулированы конкретно и логически вытекают из содержания работы. Положения, выносимые на защиту, полностью обоснованы результатами исследования.

Основные положения диссертации отражены в 120 публикациях, из них в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, двадцать, 9 – в журналах, индексируемых в международных базах данных (Scopus, Web of Science, PubMed). Результаты данной научно-исследовательской работы представлены на сорока семи российских и международных конференциях и конгрессах.

Принципиальных замечаний по выполненному диссертационному исследованию нет.

Заключение

Таким образом, анализ автореферата показал, что диссертация Тополянской Светланы Викторовны на тему: «Особенности метаболических нарушений и субклиническое воспаление у больных ИБС в старческом возрасте» представляет собой законченную научно-квалификационную работу в которой решена актуальная научно-практическая проблема особенностей течения ишемической болезни сердца в старческом возрасте и у долгожителей, включая своеобразие метаболических нарушений, а также роли субклинического воспаления при различной возраст-ассоциированной патологии у больных ИБС в старческом возрасте и у долгожителей.

По научной новизне и практической значимости результатов исследования, методологическому уровню выполненная Тополянской Светланой Викторовной диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842, в редакции

Постановления Правительства РФ от 20.03.2021г. №426, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

доктор медицинских наук, профессор кафедры
внутренних болезней с курсом кардиологии и
функциональной диагностики
имени В.С.Моисеева
Медицинского института
ФГАОУ ВО «Российского университета
дружбы народов»

Карнаушкина

Карнаушкина Мария Александровна

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Карнаушкиной М.А. заверяю:

Ученый секретарь :

Ученого совета,
профессор

15.09.2022



Савчин

В.М. Савчин