



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Самсоновой Н.С. «Взаимосвязь нарушений минерального обмена костной ткани с состоянием артериальной стенки и влияние на них комбинированной терапии бисфосфонатами и статинами у больных с атеросклерозом брахиоцефальных артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Сердечно-сосудистая смертность продолжает занимать лидирующую позицию среди основных причин смертности населения разных стран, включая Российскую Федерацию. Наряду с сахарным диабетом, артериальной гипертонией, хронической болезнью почек, гиперлипидемией, остеопороз относится к заболеваниям с повышенным риском сердечно-сосудистых осложнений (ССО). Механизмы повышения сердечно-сосудистого риска при остеопорозе до конца не выяснены, но, вероятнее всего, причиной служит повышенная кальцификация артериальных стенок. В кальциевых депозитах стенок артерий обнаружены белки, характерные для костного матрикса. Исследователями выявлены взаимосвязи в патогенезе поражения артериальных стенок и снижения костной массы, созданы модели с одновременным развитием атеросклероза и остеопороза. Кальцификация артерий сопровождается увеличением их жесткости. Изучение состояния сосудистой стенки у пациентов высокого риска ССО со сниженной минеральной плотностью костей (МПК) представляется актуальной проблемой. Оценка возможностей разных стратегий терапевтического влияния на стенки артерий у такой категории пациентов так же видится крайне важной. Автор работы предложил сравнить возможности активного лечения больных с остеопенией и атеросклерозом брахиоцефальных артерий комбинацией

бисфосфоната и статина с наиболее часто используемым в практике ведением таких пациентов – монотерапией статином без бисфосфонатов. Общие звенья в механизме действия обоих препаратов предполагают одновременное воздействие как на атерогенез, кальциноз артерий, так и на процессы костного гомеостаза. Подобных работ в доступной литературе нами не найдено.

Таким образом, в своем исследовании автор сравнивал состояние стенок артерий у больных с атеросклерозом брахиоцефальных артерий при различной степени снижения МПК и возможности комбинированной терапии бисфосфонатом и статином по влиянию на артериальную жесткость и кальциноз артерий, что является весьма актуальной задачей.

В представленной работе впервые дана комплексная оценка состояния стенок артерий с определением их жёсткости, степени кальциноза коронарных артерий и грудного отдела аорты у пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий и сниженной МПК. Показано, что у пациентов со сниженной МПК артериальная жесткость выше, чем при нормальной МПК. Автором определены значения скорости пульсовой волны на плече-лодыжечном (СПВпл) и каротидно-феморальном (СПВкф) сегментах, которые предсказывают наличие остеопороза у больных высокого риска ССО. Полученные данные можно использовать в практической работе для выделения пациентов, которым необходимо проведение денситометрии. В работе выявлены ассоциации интенсивности кальциноза с уровнем СПВ. Для пациентов со сниженной МПК определены прогностические значения СПВпл и СПВкф, предсказывающие наличие кальциноза коронарных артерий и грудного отдела аорты, что важно в практике для определения целесообразности проведения мультиспиральной компьютерной томографии коронарных артерий и грудного отдела аорты.

В проведенном исследовании комбинированная терапия бисфосфонатами и статинами у пациентов с атеросклерозом брахиоцефальных артерий и остеопенией продемонстрировала свою способность улучшить параметры артериальной жесткости.

Диссертационная работа выполнена на достаточном материале, современном методическом уровне, с проведением корректных методов статистической обработки данных. Автореферат написан хорошим литературным языком. Выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы и отражают ответы на вопросы, поставленные в задачах исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

. Таким образом, диссертационная работа является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальных задач. Результаты диссертационного исследования

имеют важное практическое и теоретическое значение для клинической кардиологии. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Самсоновой Нарине Самвеловны «Взаимосвязь нарушений минерального обмена костной ткани с состоянием артериальной стенки и влияние на них комбинированной терапии бисфосфонатами и статинами у больных с атеросклерозом брахиоцефальных артерий» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», с изменениями и дополнениями от 30 июля 2014 г. № 723, от 21 апреля 2016 г. № 335, от 2 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024, от 1 октября 2018 г. № 1168, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Самсонова Нарине Самвеловна – заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, член Правления Российского кардиологического общества, доктор медицинских наук, профессор *шапошник* Шапошник Игорь Иосифович



8-9088235120 shaposhnik@yandex.ru