

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора,
Уметова Мурата Анатольевича на диссертационную работу Бейбалаевой
Амины Мусаивовны «Гендерные особенности инфаркта миокарда в
Республике Дагестан», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
1.3.18 – Внутренние болезни.

Актуальность диссертационной работы

Болезни системы кровообращения и ишемическая болезнь сердца, в частности, являются основной причиной смерти в Российской Федерации и во многих других странах мира.

Большинство факторов риска инфаркта миокарда неблагоприятно влияют вне зависимости от возраста и пола, тем не менее, степень их влияния различна. У женщин существуют уникальные факторы риска, такие как репродуктивный статус, менопауза, прием оральных контрацептивов, гестационный диабет, позднее наступление беременности, ее искусственное прерывание, преэклампсия и др. Так, женщины с неблагоприятными исходами беременности в анамнезе подвергаются более высокому риску ускоренного развития атеросклероза и преждевременной ИБС.

Кроме того, сама менопауза рассматривается как фактор риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, так как, кроме непосредственного влияния дефицита эстрогенов на стенку сосудов, она оказывает опосредованное влияние на сердечно-сосудистую систему посредством различных гемодинамических и провоспалительных изменений.

Большой практический интерес имеет потенциальное влияние половых гормонов на развитие атеросклероза сосудов, в частности на коронарные артерии. Женщины, как правило, имеют менее неблагоприятные анатомические характеристики, чем мужчины, с меньшим количеством бляшек и меньшей кальцификацией, особенно среди молодых женщин. Однако согласно данным некоторых исследований, различия в коронарном

атеросклерозе по локализации, его распространенности и сложности в зависимости от пола отсутствуют.

Противоречивость результатов научных исследований, посвящённых изучению значимости снижения уровня половых гормонов в развитии ИБС, подтверждает актуальность дальнейшего изучения данной проблемы, особенно, если учесть, что ИБС продолжает оставаться основной причиной летальности в мире. Исследования по комплексному изучению гендерных особенностей факторов риска инфаркта миокарда, клинического течения болезни, поражения коронарного русла, уровней половых гормонов и их влиянию на липидный профиль не проводились, что послужило мотивацией к проведению настоящего диссертационного исследования.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность полученных в работе результатов определяется предложенным дизайном работы, достаточной по численности выборкой пациентов, правильным выбором инструментов статистической обработки данных.

Научная новизна определяется проведенным анализом интенсивных показателей заболеваемости и смертности от инфаркта миокарда у мужчин и женщин в регионе и в их сравнении с показателями СКФО и РФ. В ходе исследования выявлены отличительные особенности факторов риска в регионе – отсутствие такого значимого фактора риска, как курение у женщин, что вероятно связано с традициями и ментальностью региона.

Выявлены отличия поражений в ангиографической картине у мужчин и женщин, а именно достоверное развитие инфаркта миокарда у женщин на фоне интактных коронарных артерий.

Впервые проведена комплексная оценка нарушений гормонального профиля у пациентов с инфарктом миокарда в сравнении со здоровыми лицами. Установлено, что дефицит общего тестостерона у мужчин и эстрадиола у женщин с инфарктом миокарда оказывают отрицательное влияние на липидный и углеводный обмен.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений и достоверность полученных результатов диссертационной работы Бейбалаевой А.М. не вызывают сомнений и подтверждаются глубоким анализом отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме, грамотно спланированным дизайном исследования с использованием современных методов статистической обработки данных.

Достоинством представленной диссертационной работы является большая выборка пациентов, подробное описание материалов и методов исследования, а также ясность изложения полученного материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы и логично вытекают из представленных данных, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику

Полученные в работе положения могут использоваться в клинической практике врачей кардиологических отделений, амбулаторно-поликлинического звена ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», теоретические аспекты диссертационной работы применяются в образовательном процессе кафедры терапии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава Российской Федерации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

С научной точки зрения интересными представляются выявленные изменения гормонального профиля у мужчин и женщин, перенесших инфаркт миокарда, их связь с нарушениями липидного и углеводного обменов, что безусловно требует дальнейшее изучения, как и выявленные интактные коронарные артерии у женщин.

Исходя из выявленных нарушений липидного обмена у мужчин и женщин, необходим более дифференцированный подход к их выявлению, а также к достижению целевых значений.

Учитывая более частую атипичную манифестацию инфаркта миокарда у женщин, по сравнению с мужчинами, врачам первично-амбулаторного звена и скорой медицинской помощи рекомендовать акцентировать внимание на данной особенности для предотвращения неблагоприятных исходов коронарных событий.

Содержание работы, ее завершенность и оформление работы

Диссертация изложена на 119 страницах и написана по классическому диссертационному плану хорошим научным языком. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, главы, в которой описаны собственные результаты и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Текст хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками, содержит 2 клинических примера.

Во введении обоснована необходимость и важность исследования, приведены данные о научной новизне и практической значимости работы. Четко обозначена цель работы, вытекающие из нее задачи, представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы весьма актуален, включает 223 изученных источников (37 - отечественных и 186 – зарубежных) и отражает современное состояние проблемы ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда, основные аспекты факторов риска у мужчин и женщин, особенности клиники инфаркта и его лечения, распространенности коронарного атеросклероза и оценки статуса гормонального профиля у пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Обзор логичен, характеризуется последовательностью изложения и тщательным анализом. В результате изучения литературы по данным тематикам, показана неоднозначность результатов исследований по этим проблемам.

Во второй главе представлена подробная клиническая характеристика больных с инфарктом миокарда, четко продуманы и выверены критерии включения и исключения. В работе использованы современные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Для обработки

полученных результатов применены современные методы статистического анализа.

Собственные результаты диссертационной работы и их обсуждение представлены в третьей главе. Автором подробно проанализированы показатели заболеваемости и смертности от инфаркта миокарда у мужчин и женщин в регионе за 2014-2019 гг. в сравнении с показателями по СКФО и РФ. Изучены наиболее распространенные факторы риска, такие как артериальная гипертензия, наследственность, курение, ожирение, дислипидемия и др. особенности клинического течения, дебюта заболевания, его осложнений. Исследованы гендерные особенности коронарного атеросклероза, показавшие, что у женщин инфаркт миокарда развивался в 5 раз чаще на фоне «чистых» коронарных артерий. Оценены показатели концентраций общего тестостерона у мужчин, эстрadiола и прогестерона у женщин с инфарктом миокарда в сравнении со здоровыми лицами.

В заключении кратко изложены результаты работы и отражена суть диссертации. Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач.

Автореферат и опубликованные работы соответствуют содержанию представленной научной работы.

Полнота отражения результатов диссертационной работы в научных изданиях

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 8 научных работах, из которых 4 статьи опубликованы в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий ВАК при Минобрнауки России. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Вместе с тем, в работе не исследован ряд факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и их гендерное распределение, которые могли бы дополнить

положения диссертационной работы. Имеется ряд стилистических и орфографических ошибок. Данные замечания обсуждены с диссидентом и никаким образом не влияют на качество работы. При изучении диссертации возникли вопросы, ответы на которые будут способствовать научному обсуждению проблемы, но ни в коей мере не умаляют достоинства работы:

1. В связи с тем, что артериальной гипертонией (АГ) страдали большинство пациентов с ИБС и значимым влиянием АГ на риск развития инфаркта миокарда, каковы были гендерные особенности структуры, эффективности и приверженности к гипотензивной терапии у обследованных пациентов?
2. Исходя из того, что дислипидемия является важным независимым фактором риска атеросклероза и его осложнений, а достижение целевого уровня липидов в немалой степени определяет прогноз при ИБС, имелись ли гендерные особенности эффективности и приверженности к гиполипидемической терапии у обследованных пациентов?
3. Если у обследованных пациентов выявлялся дефицит половых гормонов, каковы будут практические рекомендации для снижения риска инфаркта миокарда в плане заместительной гормональной терапии?
4. С учетом значительного перепада высот и разнообразия климата в Республике Дагестан, имелась ли связь заболеваемости инфаркта миокарда с высотой над уровнем моря и климатом места жительства обследованных пациентов?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

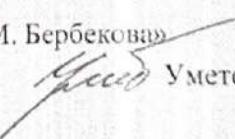
Таким образом, диссертационная работа Бейбалаевой Амины Мусаивовны на тему: "Гендерные особенности инфаркта миокарда в Республике Дагестан", выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Кудаева Магомед Тагировича, представленная к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. внутренние болезни (медицинские науки), является законченной научной квалификационной

работой, в которой содержится решение важной для практического здравоохранения актуальной научной задачи, состоящей в комплексном изучении гендерных особенностей факторов риска инфаркта миокарда, клинического течения болезни, поражения коронарного русла, уровней половых гормонов и их влияния на липидный профиль.

По своей актуальности, новизне и научно-практической ценности диссертационная работа Бейбалаевой Амины Мусаивовны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – «Внутренние болезни».

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской терапии
ФГБОУ ВО «Кабардино – Балкарский
государственный университет им. Х.М. Бербекова»
Минобрнауки Российской Федерации



Уметов Мурат Анатольевич

Подпись М.А. Уметова заверяю
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино - Балкарский
государственный университет им. Х.М. Бербекова»
Минобрнауки Российской Федерации
360004, Кабардино-Балкарская Республика,
г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173
телефон: +7(8662) 42-25-60.
Официальный сайт:<https://kbsu.ru/kontakty> E-mail:uka@kbsu.ru


Заверено
Ученый секретарь
09.02.2024 г.