

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора,  
Шапошника Игоря Иосифовича на диссертационную работу  
Бейбалаевой Амины Мусаибовны «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**

Ишемическая болезнь сердца является основной причиной смертности и инвалидности в структуре осложнений сердечно-сосудистых заболеваний во всем мире и представляет собой глобальную проблему общественного здоровья. Ишемическая болезнь сердца считается заболеванием мужского населения, между тем именно она является основной причиной смерти среди женщин, опережая онкологические заболевания.

Одним из наиболее серьезных осложнений ИБС является инфаркт миокарда, который возникает чаще всего вследствие атеротромботической окклюзии сосудов сердца. Однако широкое внедрение в клиническую практику диагностической коронарной ангиографии позволило выявить более частое развитие коронарных катастроф у больных женского пола при интактных коронарных артериях.

Результаты большого количества исследований, посвященных изучению факторов риска, клинической картины инфаркта миокарда у мужчин и женщин, которые могут различаться в зависимости от региональной специфики, образа жизни и характера питания населения весьма неоднозначны.

Несмотря на то что женщины и мужчины разделяют большинство классических факторов риска, значимость и относительный вес этих факторов различны. У женщин существуют такие уникальные факторы риска как репродуктивный статус, менопауза, прием оральных контрацептивов,

гестационный диабет, позднее наступление беременности, ее искусственное прерывание, преэклампсия и др. Женщины, как правило, подвержены более низкому риску ИБС, чем мужчины того же возраста в репродуктивном возрасте, но это преимущество исчезает после наступления менопаузы.

Учитывая вышеизложенное, очевидно, что вопрос изучения гормонального фона, факторов риска, клиники и особенностей поражения коронарного русла у мужчин и женщин с инфарктом миокарда, представляется весьма актуальным.

### **Достоверность и научная новизна исследования**

Научная новизна диссертационной работы заключается в изучении заболеваемости и смертности от инфаркта миокарда у мужчин и женщин. А также в комплексной оценке факторов риска инфаркта миокарда с гендерной точки зрения, а также особенностей его клинического течения, а именно вариантов дебюта и атипичных форм, особенностей поражения коронарных артерий.

Впервые у жителей региона проведена комплексная оценка нарушений гормонального профиля и было установлено, что дефицит общего тестостерона у мужчин и эстрадиола у женщин с инфарктом миокарда оказывают отрицательное влияние на липидный и углеводный обмен.

Достоверность научных положений подтверждается также достаточным количеством публикаций и научных докладов на конференциях. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из которых 4 в изданиях, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Сформулированные автором выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов диссертационной работы, соответствуют целям и задачам исследования. Обоснованность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки (576 выписок из историй болезней и 81 пациент из клинического исследования, грамотно

спланированным дизайном). В диссертационной работе выполнен большой объем лабораторных, клинических исследований, анкетирования. Полученные результаты грамотно статистически обработаны с применением современных комплексов статистической обработки.

### **Внедрение результатов исследования в клиническую практику**

Материалы диссертации внедрены в клиническую практику врачей амбулаторно-поликлинического звена ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», а также в учебный процесс кафедры терапии ФПК и ППС Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные результаты, выводы и рекомендации диссертационной работы обладают высокой степенью значимости для науки и практики.

Автор демонстрирует высокую значимость представленных результатов исследования вследствие дифференцированного подхода к коррекции факторов риска инфаркта миокарда у мужчин и женщин, учитывая специфичные для мужчин (преобладание гиперхолестеринемии) и для женщин (преобладание гипертриглицеридемии) нарушения липидного спектра крови.

Благодаря изученным особенностям развития заболевания и клинической характеристике возможно более эффективное ведение пациента, особенно на догоспитальном на этапе.

Органам практического здравоохранения рекомендовать включить в перечень необходимых исследований определение уровня половых гормонов у больных с ИБС.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление работы**

Диссертационная работа Бейбалаевой А.М. написана в традиционном стиле и состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 119 страницах печатного текста, иллюстрирована 10 рисунками и 29 таблицами. Библиографический список включает в себя 223 изученных источников, из них 37 - отечественных и 186 - зарубежных. Во введении диссертант обосновал актуальность излагаемой проблемы, формулирует цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну, практическую ценность работы, личное участие автора, формулирует положения, выносимые на защиту, описывает объем и структуру диссертации.

В первой главе на основании детального обзора литературы автор описывает современное состояние проблемы ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда, его распространенности, основные аспекты факторов риска у мужчин и женщин, клиники, поражения коронарных сосудов и профиля половых гормонов. В результате изучения литературы по данным тематикам, показана неоднозначность результатов исследований по этим проблемам.

В главе «Методы и материалы исследования» показана характеристика пациентом с инфарктом миокарда, включенных в исследование, приведены критерии включения и исключения. Подробно описаны методы инструментального и лабораторного исследования пациентов. Методы статистической обработки материала, используемые в диссертации, являются современными и соответствуют целям и задачам исследования. Достоверность результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений.

Собственные результаты и их обсуждение диссертационной работы представлены в третьей главе. Проанализированы и получены показатели заболеваемости и смертности от инфаркта миокарда у мужчин и женщин в регионе за 2014-2019 гг, особенности модифицируемых и немодифицируемых факторов риска, клинического течения, дебюта

заболевания, его осложнений. Изучены особенности поражения коронарных артерий, частота выполнения чрескожных коронарных вмешательств, которые показали, что женщины в 5 раз чаще переносили инфаркт миокарда с интактными коронарными артериями. Также изучены показатели концентраций общего тестостерона у мужчин, эстрадиола и прогестерона у женщин с инфарктом миокарда в сравнении со здоровыми лицами, а также их влияние на углеводный и липидный обмен. Автор выявил статистически значимое снижение андрогенов у мужчин и эстрадиола у женщин, перенесших инфаркт миокарда, по сравнению с контрольной здоровой группой.

В заключении кратко изложены результаты работы и отражена суть диссертации. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам.

Автореферат и опубликованные работы соответствуют содержанию представленной научной работы. Принципиальных замечаний нет по диссертационной работе нет. При изучении диссертации возникли вопросы, на которые хотелось бы узнать точку зрения автора:

1. Почему среди множества половых гормонов было решено оценивать именно тестостерон, эстрадиол и прогестерон у пациентов, перенесших инфаркт миокарда?
2. Имеет ли значение возраст для выявления особенностей течения и прогнозирования исхода заболевания у мужчин и женщин?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Бейбалаевой Амины Мусаибовны 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 Мусайбовны 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: Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.00.06), профессор

*Шапошник Игорь Иосифович*

*Логинис заверен  
Управлением кадр*



*И.С. Вахрамеева  
22.01.2024г.*

454092 Российская Федерация, Челябинск, Воровского, 64 ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России +7-351-232-73-71 [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)