

**В диссертационного совет  
21.2.003.01 при ФГБОУ ВО  
Астраханский ГМУ Минздрава  
России  
414000, Россия, г. Астрахань, ул.  
Бакинская, 121**

### **ОТЗЫВ**

**доктора медицинских наук Чиркова Алексея Модестовича  
на автореферат диссертационной работы  
Оксаны Эседуллаевны Султановой  
«КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ  
ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С  
СИНДРОМОМ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ  
СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

Клинико-патофизиологическое исследование О.Е. Султановой раскрывает и доказывает мультифакторность патогенеза сердечнососудистых заболеваний (ССЗ) и, в частности, острого коронарного синдрома (ОКС) при ишемической болезни сердца (ИБС). В их генезе наряду с известными ранее факторами метаболического синдрома участвует синдром недифференцированной дисплазии соединительной ткани (СНДСТ), психическое депрессивное состояние, состояние костно-мышечного статуса и т.д. Известно, что у больных молодого возраста возросла летальность от ИБС, и выявлена взаимосвязь распространенности ССЗ с СНДСТ. В этом плане большое внимание сегодня уделяется гомоцистеину (Hcy), который обладает выраженным цитотоксическим действием, вызывая прогрессирование атеросклероза, структурные нарушения миокарда, причем, у пациентов с СНДСТ имеет место гипомагниемия, а при развитии ОКС необходимость в магнии (Mg) увеличивается за счет активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и, как следствие, активации симпатической нервной системы. то есть развития стресса. Таким образом, наличие СНДСТ, по мнению О.Е. Султановой, является фоном для появления различных ССЗ, что изменяет характер течения ИБС и приводит к ее

хронизации. Однако сегодня отсутствуют четкие данные по данной проблеме, которые могли бы повысить эффективность прогнозирования развития жизнеугрожающих состояний у пациентов с ОКС и СНДСТ..

В этой связи, диссертационная работа О.Е. Султановой, целью которой явила оптимизация прогнозирования осложненного течения ОКС на фоне СНДСТ для разработки персонифицированных подходов ведения данных пациентов, представляется актуальной и своевременной.

В задачи исследования вошли: оценка распространенности СНДСТ у пациентов с ОКС и выявление основных клинических и психологических особенностей его течения; определение уровня гомоцистеина и раскрытие его клинической значимости у пациентов с ОКС на фоне СНДСТ; определение уровня магния и его клинической значимости у пациентов с ОКС и СНДСТ; изучение частоты встречаемости и прогнозирования риска развития острой постинфарктной аневризмы (ОПАС) на фоне СНДСТ; разработка алгоритма прогнозирования развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отек легких) у пациентов с ОКС и СНДСТ.

Диссертационное исследование О.Е. Султановой проведено на базе методологии принципов последовательного научного познания и доказательной медицины, системного и комплексного подхода с использованием клинических и современных инструментально-лабораторных методов обследования пациентов с применением методов статистической обработки. Выборка включала 241 пациентов с ОКС, из них у 113 имел место СНДСТ. Основные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам, аргументированы, достоверны, и логически вытекают из полученных результатов.

К научной новизне исследования следует отнести оценку распространённости дисплазии соединительной ткани у пациентов с ОКС и установление зависимости тяжести течения ОКС от степени структурных нарушений соединительной ткани. Автором доказано, что распространенность СНДСТ у данных пациентов составила 42% и

основными клиническими особенностями течения ОКС с СНДСТ явились: статистически значимое преобладание подъема сегмента ST; частое развитие осложнений в виде ОПАС, отека легких и кардиогенного шока. При этом частота депрессивных состояний у пациентов с ОКС фоне СНДСТ составила 72% и тесно коррелировала со степенью тяжести дисплазии. Впервые установлено, что уровень гомоцистеина в крови у данной категории значимо больше по сравнению с пациентами с ОКС без этого синдрома.. У пациентов с осложненным течением ОКС на фоне СНДСТ уровень гомоцистеина был статистически значимо выше, чем у пациентов с неосложненным течением. Более того было выявлено, что гипомagneмия имела место у 91% пациентов с ОКС и СНДСТ и уровень магния зависел от степени тяжести дисплазии и влиял на риск развития осложнений. О.Е. Султановой впервые установлена значимость уровней гомоцистеина и магния в развитии депрессии у пациентов с ОКС при дисплазии соединительной ткани, а также впервые разработаны и внедрены алгоритмы прогнозирования развития жизнеугрожающих осложнений у пациентов с ОКС и СНДСТ.

Теоретическая значимость исследования О.Е. Султановой заключается в расширении представлений о патогенезе ССЗ и, в частности, ОКС в сочетании с СНДСТ и их частой встречаемости в медицинской практике. Особое значение имеет доказательство, что в зависимости от степени тяжести дисплазии нарастает выраженность клинических синдромов и частота осложнений ОКС. Автором также раскрыты важные патогенетические механизмы влияния синдрома СНДСТ на течение ОКС путём изучения содержания гомоцистеина, магния и состояния психологического статуса у данных пациентов. Так, показано, что повышение уровня гомоцистеина в крови у пациентов на фоне СНДСТ является предиктором развития тяжелого клинического течения ОКС. Важнейшим результатом работы О.Е. Султановой являются данные о том, что ОКС при СНДСТ в сочетании с гипергомоцистеинемией, гипомagneмией, повышенным уровнем оксипролина ассоциирован с

прогнозированием развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отек легких и ОПАС), а высокие степени тяжести недифференцированной дисплазии соединительной ткани и гипомагниемия являются факторами риска развития депрессии у пациентов с ОКС.

Практическая значимость результатов исследования О.Е. Султановой состоит в создании и внедрении алгоритмов прогнозирования развития отека легких, кардиогенного шока и ОПАС у пациентов с ОКС на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Автором получен патент на изобретение RU 2022102163, № 2782490. Результаты диссертационной работы инициируют необходимость проведение дальнейших исследований по изучению особенностей патогенеза ССЗ в сочетании с СНДСТ и роли гипергомоцистеинемии, гипомагниемии, повышенного уровня оксипролина в развитии тяжелых осложнений и депрессивных состояний. Автором даны ценные рекомендации по выделению группы риска развития осложнений при ОКС и необходимости выявления дисплазии соединительной ткани, депрессивных расстройств, определения содержания магния, гомоцистеина и т.д.

Работа отражает высокий профессиональный уровень автора, хорошо иллюстрирована и снабжена большим списком литературных источников..

Учитывая большой личный вклад, актуальность комплексного клинко-патогенетического исследования, достоверность полученных приоритетных данных, отраженных в обоснованных выводах, основных положениях, рекомендациях и публикациях, их высокую теоретическую и практическую значимость для кардиохирургии, можно заключить о полном соответствии диссертационной работы О.Е. Султановой всем требованиям ВАК России.

За выполнение важной и значимой для кардиохирургии исследовательской работы приношу автору благодарность за вклад в современную медицину и желаю дальнейших творческих успехов.

**Профессор кафедры юридической**

психологии и педагогики ВИПЭ  
ФСИН России, доктор медицинских наук  
19. 09. 2023 г.

А. М. Чирков

**Чирков Алексей Модестович, доктор медицинских наук, профессор кафедры юридической психологии и педагогики ВИПЭ ФСИН России, Российская Федерация, 160002, г. Вологда, ул. Щетинина, д.2, E-mail: chirart@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-2256-9858**

**Федеральное казенное образовательное учреждение высшего образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний» (ВИПЭ ФСИН России). Официальный сайт института: [vipe.fsin.gov.ru](http://vipe.fsin.gov.ru). Адрес электронной почты: [vipe@35.fsin.gov.ru](mailto:vipe@35.fsin.gov.ru), телефон дежурной части: (8172) 53-01-03; Факс: (8172) 53-01-73. Тел. автора отзыва: 8 911 503 76 04.**

