

**Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени доктора наук Галимовой Л. Ф. в диссертационном совете 21.2.012.01, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**протокол № 3**

**от 29.03.2024 г.**

**Повестка дня:** защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Галимовой Лилии Фаридовны на тему «Ранняя диагностика и оптимизация профилактики сердечно-сосудистых нарушений при семейной гиперхолестеринемии у детей», по специальностям 3.1.21 – Педиатрия, 3.1.20. – Кардиология.

**Присутствовали:** д-р мед. наук Анохин Владимир Алексеевич, д-р мед. наук Галявич Альберт Сарварович, д-р мед. наук Хасанова Гульшат Рапатовна, д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна, д-р мед. наук Волгина Светлана Яковлевна, д-р мед. наук Галяутдинов Геншат Саляхутдинович, д-р мед. наук Гараев Рамиль Суфияхметович, д-р мед. наук Данилов Валерий Иванович, д-р мед. наук Зиганшин Айрат Усманович, д-р мед. наук Зиганшина Лилия Евгеньевна, д-р мед. наук Макарова Тамара Петровна, д-р мед. наук Мальцев Станислав Викторович, д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна, д-р мед. наук Ослопов Владимир Николаевич, д-р мед. наук Садыкова Динара Ильгизаровна, д-р мед. наук Сигитова Ольга Николаевна, д-р мед. наук Семина Ирина Ивановна, д-р мед. наук Файзуллина Резеда Абдулахатовна, д-р мед. наук Халиуллина Светлана Викторовна, д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович, д-р мед. наук Хафизьянова Рофия Хафизьяновна.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

разработана новая научная концепция формирования сердечно-сосудистых нарушений у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией на основании комплексного анализа показателей эндотелиальной функции, высокочувствительного С-реактивного белка, липопротеина (а), аполипопротеинов А1 и В в сочетании с оценкой структурно-функционального состояния сосудов; предложена оригинальная научная гипотеза формирования и прогноза возрастных особенностей сосудистого ремоделирования в виде последовательного каскада нарушений, обусловленных действием атерогенных фракций липидов, эндотелиальной дисфункции и воспаления, с развитием патологии в структуре и функции артериальных сосудов у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией;

доказана перспективность использования предикторов ранних сердечно-сосудистых нарушений - показателей липидного профиля, функции эндотелия, субклинического воспаления, у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией для ранней диагностики и лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о том, что гетерозиготная семейная гиперхолестеринемия в детском возрасте ассоциирована с формированием сосудистого ремоделирования начиная с 8-12 лет, прогрессирующего с возрастом пациентов и максимально выраженного в 13-17 лет;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования;

изложены положения, указывающие на основные факторы, определяющие прогноз ранних сердечно-сосудистых нарушений у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией;

раскрыта проблема положительного влияния аторвастатина на атеросклеротическое поражение сосудов у пациентов с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией в детском возрасте;

изучены ассоциации показателей структурно-функционального состояния сосудов с возрастом, уровнем общего холестерина, холестерином липопротеинов низкой плотности, эндотелином-1, аполипопротеином A1, аполипопротеином В, соотношением аполипопротеин В/аполипопротеин A1, высокочувствительным С-реактивным белком;

проведена модернизация существующих подходов к диагностике сосудистого ремоделирования при гетерозиготной семейной гиперхолестеринемии в детском возрасте с включением ультразвуковой доплерографии сосудов и показателей артериальной ригидности в алгоритме обследования данной когорты пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен комплексный подход к обследованию пациентов с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией в учебный процесс кафедр госпитальной педиатрии, кафедры кардиологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, в клиническую практику ГАУЗ «Детская республиканская

клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская детская больница №1» г. Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани.

определены перспективы практического использования диагностических мероприятий, направленных на активное выявление пациентов с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией, имеющих высокий риск развития ранних сердечно-сосудистых нарушений.

создана система практических рекомендаций по раннему выявлению атеросклероза и определению сердечно-сосудистого риска у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией, базирующихся на анализе лабораторно-инструментальных параметров липидного спектра, функции эндотелия, маркера воспаления, структурно-функциональных показателей сердечно-сосудистой системы;

представлены предложения по совершенствованию диагностики доклинических сердечно-сосудистых нарушений при семейной гиперхолестеринемии у детей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании. Степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (122 пациента с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией и 121 исследуемый, вошедший в группу контроля), корректными методами статистической обработки;

теория построена на проверяемых данных, факты согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщения передового опыта и новых результатах экспериментальных и клинических исследований последних пяти лет;

использованы сравнения авторских данных и результатов, полученных ранее по рассматриваемой тематике;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации;

статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программ Microsoft Excel 2016 и среды для статистических вычислений R 4.1.3 (Австрия).

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научно-практического исследования: планирование работы, выполнение всех этапов исследования, анализ полученных данных, статистическая обработка результатов, написание диссертации. Вклад автора является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Галимова Л. Ф. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о формировании ранних сердечно-сосудистых нарушений у детей с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией, их течении и прогнозе.

На заседании 29.03.24 года диссертационный совет принял решение за решение научной проблемы – раннего выявления сердечно-сосудистых нарушений, определению прогностических предикторов их развития, разработке программы наблюдения за детьми с гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией с целью построения персонифицированного подхода к ведению этих пациентов, имеющей важное значение в развитие педиатрии и кардиологии, присудить Галимовой Л. Ф. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 8 докторов наук по научной специальности 3.1.21 – Педиатрия, 7 докторов наук по научной специальности 3.1.20 – Кардиология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор

Ученый секретарь диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор



Анохин В.А.

Хасанова Г.Р.