

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Фахрутдиновой А.Ш. в объединенном диссертационном совете 99.2.058.02, созданном на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

протокол № 13

от 16.12.2025 г.

В соответствии пп.29-30 положения «О присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановления Правительства РФ № 1382 от 16.10.2024 г.) и пп. 22(2), 22(4), 23, 51(1) приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 10 ноября 2017 г. № 1093 «Об утверждении Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук» (с изменениями в редакции приказа Министерства науки и высшего образования РФ № 1186 от 14.12.2023 г.) и приказом и.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России от 9.12.2025 г. №1727 заседание объединенного диссертационного совета 99.2.058.02 проходит с использованием удаленного интерактивного режима.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Фахрутдиновой А.Ш. на тему «Перспективная оценка динамики кардиометаболического риска у лиц молодого возраста» по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Присутствовали: д-р мед. наук Богданов Энвер Ибрагимович (3.1.24, очно), д-р мед. наук Абдулганиева Диана Ильдаровна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Занозина Ольга Владимировна (3.1.18, онлайн), канд. мед. наук Лапшина Светлана Анатольевна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Абдулхаков Рустам Аббасович (3.1.18, очно), д-р мед. наук Антипенко Елена Альбертовна (3.1.24, онлайн), д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Григорьева Наталья Юрьевна (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Григорьева Вера Наумовна (3.1.24, онлайн), д-р мед. наук Данилова Татьяна Валерьевна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Есин Радий Германович (3.1.24, очно), д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Менделевич Елена Геннадиевна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Носов Владимир Павлович (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Сайфутдинов Рафик Галимзянович (3.1.18, очно), д-р мед. наук Хабиров Фарит Ахатович (3.1.24, очно), д-р мед. наук Хамитов Рустем Фидагиевич (3.1.18, очно), д-р мед. наук Якупов Эдуард Закирзянович (3.1.24, очно).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция о влиянии низкой приверженности модификации образа жизни на нарастание метаболических нарушений у лиц молодого возраста без хронических неинфекционных заболеваний за короткий период наблюдения (18 месяцев);

предложена оригинальная научная гипотеза об увеличении числа факторов кардиометаболического риска, ассоциирующимся с более низкими уровнями различных видов приверженности, оцененных по опроснику КОП-25 в динамике наблюдения лиц молодого возраста;

доказана перспективность выделения группы лиц молодого возраста с низким уровнем различных видов приверженности рекомендациям при проведении

профилактических программ (диспансеризация / профилактический медицинский осмотр и диспансерное наблюдение) как потенциально имеющих риск увеличения частоты предиабета, повышенного уровня гликированного гемоглобина, абдоминального ожирения и инсулинорезистентности; новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о негативной краткосрочной динамике кардиометаболического риска в виде нарастания частоты предиабета, абдоминального ожирения, инсулинорезистентности и повышенного высокочувствительного С-реактивного белка, связанной с низким уровнем различных видов приверженности (общей, модификации образа жизни; потенциальной приверженности лекарственной терапии и медицинскому сопровождению);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования: антропометрия; биоимпедансометрия с измерением уровня висцерального жира и мышечной массы; биохимический анализ крови с определением липидограммы, глюкозы крови натощак, перорального глюкозотолерантного теста, гликированного гемоглобина, инсулина, креатинина, высокочувствительного С-реактивного белка; рассчитаны индексы атерогенности, НОМА-IR, ХС-нелВП, рСКФ. Оценен риск фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых событий и сахарного диабета 2 типа по интегральной валидированной шкале стадирования кардиометаболических заболеваний (CMDS) и путём подсчёта факторов риска. Проанализированы социально-демографические характеристики, поведенческие факторы риска с использованием инструмента ВОЗ по эпиднадзору факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (STEPS) и приверженность по опроснику комплексной оценки приверженности (КОП-25);

изложены положения об увеличении кардиометаболического риска в молодом возрасте в динамике 18-месячного наблюдения при недостаточном потреблении фруктов и овощей, употреблении алкоголя и уровне приверженности модификации образа жизни менее 30,22% по опроснику КОП-25;

раскрыта связь различной динамики кардиометаболического риска в виде его повышения, снижения и сохранения с изменением частоты предиабета, абдоминального ожирения, инсулинорезистентности, повышенного вч-СРБ, повышенного ХС-ЛПНП и липитензии у лиц молодого возраста;

изучена взаимосвязь динамики кардиометаболического риска, определенного по шкале стадирования кардиометаболических заболеваний (CMDS) и числу факторов риска, с социально-демографическими, поведенческими характеристиками и приверженностью по опроснику КОП-25 у лиц молодого возраста в ходе 18-месячного наблюдения;

проведена модернизация подходов к проведению профилактических программ с учётом оценки поведенческих факторов риска и приверженности модификации образа жизни с целью предупреждения повышения кардиометаболического риска у лиц молодого возраста.

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

разработан и внедрен алгоритм профилактических мероприятий у лиц молодого возраста с учетом оценки поведенческих факторов риска и приверженности модификации образа жизни с целью предупреждения повышения кардиометаболического риска, который внедрен в лечебно-диагностическую работу ООО «КДЦ Авиастроительного района» города Казани;

определены перспективы последующей валидации и применения предложенного алгоритма среди лиц молодого возраста и его интеграции в профилактические программы;

создана система практических рекомендаций, включающая стратификацию лиц молодого возраста с недостаточным потреблением фруктов и овощей, употребляющих алкоголь, имеющих уровень приверженности модификации образа жизни менее 30,22%, как наиболее подверженных повышению кардиометаболического риска, а также оценку всех видов приверженности по опроснику КОП-25 (модификации образа жизни, медицинскому сопровождению и потенциальной приверженности лекарственной терапии);

представлены предложения по совершенствованию профилактических программ для лиц молодого возраста с поведенческими факторами риска и приверженностью модификации образа жизни менее 30,22%, заключающегося в проведении в данной группе углубленного профилактического и мотивационного консультирования.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены в результате набора клинического материала на базе одной медицинской организации и лаборатории в «КДЦ Авиастроительного района» г. Казани, что может гарантировать воспроизводимость и сопоставимость полученных данных; чёткие критерии включения и невключения, проспективный характер исследования в течение 18 месяцев свидетельствует в пользу высокой степени обоснованности сделанных автором заключений; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки, корректными современными методами статистической обработки;

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

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;

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах проведения научно-практического исследования: разработке дизайна, определении цели и задач, положений, выносимых на защиту, формулировке выводов, практических рекомендаций. Автором осуществлен сбор анамнеза, анкетирование, комплексное обследование с проведением антропометрии и биоимпедансометрии, произведен контроль сроков взятия анализов и проведения инструментальных исследований, анализ и интерпретация результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, опросников, формирование электронной базы данных, статистический анализ, подготовка публикаций, выступлений с докладами и написание диссертации.

Соискатель Фахрутдинова А.Ш. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию о роли социально-демографических, поведенческих характеристик и приверженности по опроснику КОП-25 в повышении кардиометаболического риска у лиц молодого возраста.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 9 докторов наук по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – 0.

О совета
профессор

Б
О совета,
оценит

Чарльз

Рай



Лапшина Светлана Анатольевна

4