

Сведения о результатах публичной защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук Кучеровой Н.Ю. 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 № 10

от 30.09.2025 г.

Повестка дня: защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Кучеровой Надежды Юрьевны на тему «Особенности липидного профиля и артериальной ригидности у пациентов с язвенным колитом молодого и среднего 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), 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 Боровкова Наталья Юрьевна (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Булашова Ольга Васильевна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Гайнетдинова Дина Дамировна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Григорьева Наталья Юрьевна (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Данилова Татьяна Валерьевна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Залялова Зулейха Абдуллаязновна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Занозина Ольга Владимировна (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Маянская Светлана Дмитриевна (3.1.18, очно), д-р мед. наук Менделевич Елена Геннадьевна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Морозова Елена Александровна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Носов Владимир Павлович (3.1.18, онлайн), д-р мед. наук Хабилов Фарит Ахатович (3.1.24, очно), д-р мед. наук Хамитов Рустэм Фидагиевич (3.1.18, очно), д-р мед. наук Хасанов Нияз Рустемович (3.1.18, очно), д-р мед. наук Хасанова Дина Рустемовна (3.1.24, очно), д-р мед. наук Якупов Эдуард Закирзянович (3.1.24, очно).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея влияния хронического персистирующего воспаления в кишечнике на показатели липидного спектра;

предложена оригинальная научная гипотеза использования показателей ригидности артериальной стенки как маркера влияния активности и длительности хронического воспаления в кишечнике на состояние сердечно-сосудистой системы; доказана связь показателя тяжести язвенного колита по Мейо, индекса эндоскопической активности язвенного колита по Schroeder, уровней фекального

кальпротектина и С-реактивного белка с уровнем холестерина липопротеидов высокой плотности;

новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о дисбалансе показателей липидного спектра у пациентов с язвенным колитом в зависимости от наличия атаки заболевания или клинической ремиссии;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования: колориметрический фотометрический метод при измерении показателей липидного профиля, иммунотурбодиметрия при определении С-реактивного белка в сыворотке крови, иммуноферментный анализ для определения содержания кальпротектина в кале, объемная сфигмометрия для определения ригидности артериальной стенки;

изложены доказательства увеличения показателя ригидности артериальной стенки – сердечно-лодыжечного сосудистого индекса CAVI (Cardio-Ankle Vascular Index) у пациентов с язвенным колитом молодого и среднего возраста, а также его связи с возрастом дебюта, стажем заболевания, количеством и продолжительностью госпитализаций по поводу атак язвенного колита;

раскрыто несоответствие более высокой частоты атерогенных сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с язвенным колитом при более низкой встречаемости гиперхолестеринемии;

изучена связь показателей артериальной ригидности у пациентов с язвенным колитом с длительностью и объемом предшествующей терапии пероральными глюкокортикостероидами;

проведена модернизация метода оценки сердечно-сосудистого риска у пациентов с язвенным колитом молодого и среднего возраста на основании шкалы SCORE 2, с учетом выявленных критериев потенциально повышенного кардиоваскулярного риска: стаж заболевания более 4,5 лет, возраст дебюта заболевания до 37 лет, 3 и более госпитализации по поводу атак язвенного колита за последние 3 года;

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

разработана и внедрена программа для ЭВМ «Калькулятор комплексной оценки риска сердечно-сосудистых событий у пациентов с язвенным колитом»
свидетельство о регистрации № 2025661296 от 5 мая 2025 года для пациентов с

язвенным колитом молодого и среднего возраста в Республиканском центре по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника Бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии и в липидном центре Бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии;

определена перспективность использования методики определения выраженности ригидности артериальной стенки путем измерения сердечно-лодыжечного сосудистого индекса CAVI у пациентов с язвенным колитом молодого и среднего возраста для выявления пациентов потенциально высокого риска сердечно-сосудистых осложнений;

создана система практических рекомендаций, позволяющая улучшить диспансерное наблюдение за пациентами с язвенным колитом молодого и среднего возраста;

представлены предложения по совершенствованию подходов к выбору медикаментозной терапии язвенного колита, для снижения потенциального риска сердечно-сосудистых осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании, в лабораториях, аккредитованных в установленном порядке; степень достоверности определяется репрезентативностью выборки (131 пациент с язвенным колитом), корректными методами статистической обработки; результаты исследования являются воспроизводимыми;

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 программы StatTech v. 4.8.0.

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

В ходе защиты критических замечаний высказано не было.

Соискатель Кучерова Н.Ю. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию количественных изменений показателей липидного профиля и увеличения ригидности артериальной стенки у пациентов с язвенным колитом, а также их связи с активностью и длительностью персистирующего воспаления в кишечнике.

На заседании 30.09.2025 года диссертационный совет принял решение за решение научной задачи – разработки критериев и способа выявления пациентов потенциально высокого риска развития атеротромботических сердечно-сосудистых событий среди пациентов с ЯК молодого и среднего возраста с целью ранней оптимизации терапии и мониторинга сердечно-сосудистых осложнений как на амбулаторном, так и на стационарном этапе оказания медицинской помощи, имеющей важное значение в развитии специальности внутренние болезни, присудить Кучеровой Н. Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 10 докторов наук по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – 0.

Председатель

диссертационного совета

д-р мед. наук, профессор

Ученый секретарь

диссертационного совета,

канд. мед. наук, доцент

30.09.2025



Богданов Энвер Ибрагимович

Лапшина Светлана Анатольевна