ОТЗЫВ
на автореферат диссертации
Осипова Арсена Валерьевича
на тему: «Комплексное восстановительное лечение мужчин с кардиальной патологией и андрогенной недостаточностью», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

В последние десятилетия наблюдается рост заболеваемости среди мужчин, особенно сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), которые занимают лидирующие позиции в структуре смертности. ССЗ часто связаны с курением, малоподвижным образом жизни, неправильным питанием и стрессом, что приводит к гипертонии и атеросклерозу. Гипогонадизм тесно связан с неблагоприятным липидным профилем, гипертонией и патогенезом атеросклероза через воспаление и эндотелиальную дисфункцию. Он ухудшает качество жизни, повышая риск ССЗ, сопровождаясь дислипидемией, ожирением и эректильной дисфункцией. Дислипидемия и андрогенный дефицит являются взаимно отягощающими факторами развития сердечно-сосудистых заболеваний, особенно у мужчин старших возрастных групп.

Роль дефицита тестостерона в патогенезе атеросклероза и ССЗ обосновывает изучение заместительной терапии для коррекции липидного обмена у мужчин среднего и пожилого возраста. При кардиологической патологии, связанной с развитием атеросклероза, сопровождающемся выраженной дислипидемией, в качестве основной терапии необходимо назначение статинов. При этом длительная статинотерапия не только улучшает липидный профиль, но и отрицательно влияет на продукцию тестостерона, приводя к андрогенному дефициту и провоцируя развитие эректильной дисфункции. Установлено, что мужской гипогонадизм является независимым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний, связан с неблагоприятным липидным профилем и субклиническим атеросклерозом.

В ряде научных работ зарубежных авторов показано, что низкий тестостерон коррелирует с повышением воспалительных маркеров и нарушениями липидного обмена, способствующими эндотелиальной

дисфункции, инсулинорезистентности и эректильной дисфункции, что приводит к раннему проявлению атеросклероза.

Темп прироста распространенности болезней системы кровообращения (БСК) в Российской Федерации за последние 3 года составил 8,9%, а в Ставропольском крае 14%. Первичная заболеваемость взрослого населения Ставрополья выросла ещё более значимо на 39,2% по сравнению 2018 годом и на 17,4% по сравнению со средним значением показателя за пять лет.

Последние данные медицинской научной литературы обосновывают необходимость разработки лечебных программ реабилитации пациентов с гипогонадизмом, атерогенной дислипидемией и кардиологической патологией. В России отсутствует утверждённая методика восстановительного лечения больных данной категории, особенно пожилых, что затрудняет диагностику, оценку и оптимизацию реабилитационных мероприятий. Это обосновывает поиск новых методов лечения и методов восстановительной терапии данной категории пациентов.

Автор данного научного исследования поставил перед собой цель разработки и научного обоснования комплексного восстановительного лечения пациентов с андрогенной недостаточностью и коморбидной сердечно-сосудистой патологией на фоне атерогенной дислипидемии и длительного приема статинов.

В ходе работы впервые дано научное обоснование комплексного применения заместительной андрогенотерапии в сочетании с бальнео-пелоидотерапией у пациентов с андрогенным дефицитом и коморбидной кардиологической патологией и дислипидемией. Разработана и внедрена оптимальная схема проведения тестостерон поддерживающей терапии у пациентов мужского пола, длительно принимающих статины.

Научно обоснована и доказана эффективность включения комбинированной бальнео-пелоидотерапии в программу комплексного восстановительного лечения пациентов с андрогенным дефицитом и атерогенной дислипидемией на фоне коморбидной кардиологической патологии в амбулаторно-поликлинических и санаторно-курортных условиях. Результаты диссертационного исследования были рекомендованы и внедрены в работу медицинских учреждений здравоохранения Ставропольского края, а также включены в обучающие программы

образовательного процесса у студентов старших курсов, ординаторов и врачей при повышении квалификации на кафедрах ДПО Ставропольского государственного медицинского университета.

Анализ автореферата, выполненной работы показал, что данная диссертация соответствует специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (п. 3).

Заключение.

Диссертационная работа Осипова Арсена Валерьевича на тему: «Комплексное восстановительное лечение мужчин с кардиальной патологией и андрогенной недостаточностью», выполненная под научным руководством заведующей кафедрой поликлинической терапии д.м.н., профессора Агранович Н.В. и заведующей кафедрой урологии и детской урологии-андрологии д.м.н., профессора Деревянко Т.И., является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором обоснована целесообразность и эффективность использования разработанного метода комплексного восстановительного лечения при мужском гипогонадизме и атерогенной дислипидемии на фоне сопутствующей кардиологической патологии, включающего медикаментозную терапию в сочетании с комбинированной бальнеотерапией и пелоидотерапией.

Замечаний по работе нет.

Вместе с тем хотелось бы получить пояснение по нескольким вопросам:

1. Почему для исследования Вами были выбраны пациенты с коморбидной кардиологической патологией?

2. Какова роль триглицеридов в патогенезе атеросклероза по данным вашего исследования? Какова была их динамика в процессе наблюдения пациентов?

Научная работа Осипова А.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Осипов А.В. достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 -

Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 999.237.02.

Профессор кафедры внутренних болезней №2
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор Батюшин М.М.

«08» 07 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Батюшина М.М. заверяю:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29
Тел. +7(863) 250-42-00; E-mail: okt@rostgmu.ru