

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Яцкова Игоря Анатольевича
«Патофизиологическое обоснование применения персонифицированных
технологий немедикаментозной коррекции кардиоваскулярного риска у
пациентов с сахарным диабетом 1-го типа»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная
медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-
социальная реабилитация и 3.3.3. Патологическая физиология**

Сахарный диабет 1-го типа остаётся одним из самых тяжелых хронических заболеваний, приводящих к ранней инвалидизации и существенному снижению качества жизни пациентов. Несмотря на прогресс в инсулинотерапии и мониторинге гликемии, частота сосудистых осложнений продолжает расти, что обуславливает необходимость разработки новых, в том числе немедикаментозных, подходов к вторичной профилактике и медицинской реабилитации. В этом контексте диссертационная работа И.А. Яцкова, направленная на патофизиологическое обоснование персонифицированных технологий немедикаментозной коррекции кардиоваскулярного риска, представляет собой своевременное и высокоактуальное исследование, имеющее прямое отношение к задачам восстановительной медицины.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования не вызывают сомнений. Автором впервые создана целостная патофизиологическая модель, в которой хроническая эндотоксиновая агрессия кишечного происхождения рассматривается как ключевое звено прогрессирования сосудистых осложнений при сахарном диабете 1-го типа. Особое значение имеет выявленный глубокий дисбаланс эндотоксин-связывающих систем – критическое снижение защитного бактерицидного белка BPI на фоне повышения провоспалительных факторов (ЛСБ, sCD14), что объясняет неконтролируемую активацию врожденного иммунитета. Установленные ассоциации генетических полиморфизмов (ТФР- β , TLR4, VEGF, IL-2) с различными фенотипами осложнений создают фундамент для генотип-ориентированной реабилитационной стратификации.

С позиций восстановительной медицины и медицинской реабилитации особый интерес представляют интервенционные результаты работы. Автором доказано, что 30-дневный курс приема гидрокарбонатной минеральной воды достоверно снижает уровень циркулирующего липополисахарида на 26,5% и аполипопротеина В-100 на 8,2%, что свидетельствует об укреплении кишечного барьера и уменьшении эндотоксиновой нагрузки. Применение концентрата полифенолов винограда в течение аналогичного периода

приводит к снижению системного воспаления (СРБ – на 21,4%) и улучшению липидного профиля (ЛПНП – на 7,7%). Эти данные имеют прямое практическое значение для разработки реабилитационных программ, поскольку предлагаемые методы безопасны, доступны и могут быть широко внедрены в санаторно-курортных учреждениях, центрах восстановительной медицины и отделениях медицинской реабилитации.

Особо следует выделить реабилитационный потенциал предложенного автором персонифицированного алгоритма. В отличие от унифицированных подходов, алгоритм позволяет индивидуализировать реабилитационные вмешательства в зависимости от выявленного у пациента фенотипа риска («кишечный», «воспалительный», «липидный», «генотип-ассоциированный»). Это создает условия для повышения эффективности реабилитационных мероприятий, улучшения отдаленных результатов лечения, снижения частоты повторных госпитализаций и, в конечном итоге, увеличения продолжительности и качества жизни пациентов с сахарным диабетом 1-го типа. Кроме того, включение в алгоритм оценки маркеров кишечной проницаемости и эндотоксинемии открывает новые возможности для мониторинга эффективности реабилитационных программ и своевременной коррекции тактики ведения пациентов.

Достоверность и обоснованность результатов обеспечиваются репрезентативной выборкой (110 пациентов с сахарным диабетом 1-го типа и 105 здоровых лиц), применением современных иммунологических и молекулярно-генетических методов, корректной статистической обработкой с использованием ROC-анализа и многофакторного регрессионного моделирования. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из полученных данных.

Практическая значимость работы подтверждается разработкой конкретных рекомендаций по применению немедикаментозных методов коррекции, которые могут быть интегрированы в клинические протоколы ведения пациентов с сахарным диабетом 1-го типа как на этапе стационарного лечения, так и на этапе санаторно-курортной реабилитации. Результаты исследования уже внедрены в работу терапевтических и реабилитационных отделений ГБУЗ РК «СКБ» и ГБУЗ РК «КРКГВВ» г. Симферополя.

Автореферат написан четким научным языком, структурирован, хорошо иллюстрирован. Основные результаты опубликованы в 41 печатной работе, из которых 22 статьи – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, что подтверждает высокий уровень исследования. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Заключение

Автореферат диссертации Яцкова Игоря Анатольевича «Патофизиологическое обоснование применения персонифицированных технологий немедикаментозной коррекции кардиоваскулярного риска у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа» свидетельствует о полном соответствии научно-квалификационной работы требованиям п. 9 актуальной редакции Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а Игорь Анатольевич Яцков заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация и 3.3.3. Патологическая физиология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой медицинской
профилактики и реабилитации Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Тюменский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

27.02.2026

Туровина Елена Фаридовна

Подпись д.м.н., профессора Туровиной Е.Ф. подтверждаю,
Директор дирекции правового обеспечения и кадрового администрирования
ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава
России,



Прохорова Ольга Гивиевна

Адрес организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ) 625023, Тюмень, ул. Одесская, 54, Тел. 8(3452) 20-21-97, E-mail: TGMU@TYUMSMU.RU