

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН


_____ О.М.Драпкина
« » _____ 20 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Соловьевой Александры Викторовны «Комплексная клинико-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни в диссертационный совет Д 208.084.04 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Актуальность темы

Диссертация Соловьевой А.В. посвящена актуальной и важной проблеме – изучению особенностей формирования коморбидной патологии при метаболическом синдроме в зависимости от выраженности висцеральных депо жировой ткани.

Актуальность проблемы ожирения и метаболического синдрома не вызывает сомнений, поскольку они играют важную роль в развитии сердечно-сосудистых и ассоциированных заболеваний и имеют огромное медико-социальное значение, которое в первую очередь связано с достаточно высокой распространенностью метаболического синдрома в популяции, в частности среди лиц трудоспособного возраста.

Интерес специалистов в области внутренних болезней к проблеме висцерального ожирения также возрастает в связи с обнаружением гормональной активности висцеральной жировой ткани, установлением её роли в развитии и прогрессировании сердечно-сосудистых заболеваний, описанием феномена «парадокса ожирения», что дало стимул к изучению

распределения жировой ткани между подкожными и висцеральными депо, к поиску новых методов диагностики локальных депо жировой ткани и исследованию их роли в развитии коморбидных заболеваний. Изучение выраженности локальных депо жировой ткани и их активности позволяет доказать обсуждаемый в последние годы факт существования различного сердечно-сосудистого риска у пациентов с ожирением.

Недостаточно изученными аспектами метаболического синдрома являются состояние функции внешнего дыхания и легочного газообмена в зависимости от выраженности локальных депо жировой ткани и уровня системного воспаления. Актуальным представляется изучение вклада различных компонентов метаболического синдрома в формирование тревожно-депрессивных расстройств, ассоциированных с абдоминальным ожирением, а также роли нарушений пищевого поведения в развитии коморбидности при метаболическом синдроме.

Таким образом, в диссертационной работе Соловьевой А.В. «Комплексная клиничко-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо» рассматриваются важные задачи по изучению не только возрастно-половых особенностей формирования метаболического синдрома, ассоциированных с ним коморбидных состояний, но и возможности визуализации локальных жировых депо в прогнозировании коморбидной патологии при метаболическом синдроме.

Вышеизложенное делает данное научное исследование весьма актуальным и своевременным.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Соловьевой А.В. работа выполнена на кафедре факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования Соловьевой А.В. обусловлена тем, что впервые проведено комплексное изучение роли различных депо висцеральной жировой ткани в развитии коморбидной патологии при метаболическом синдроме. Результатами настоящего исследования показан вклад абдоминальной аккумуляции висцерального жира в развитие нарушений функции внешнего дыхания, в развитие неалкогольной жировой болезни печени при метаболическом синдроме. Диссертантом впервые показана ассоциация липоматозной гипертрофии межпредсердной перегородки с основным компонентом метаболического

синдрома – окружностью талии (критерии ВНОК, 2009) и доказана необходимость проведение Холтеровского мониторирования ЭКГ при эхокардиографической визуализации толщины межпредсердной перегородки более 10 мм. В диссертационной работе показана значимость не только эпикардиального жирового депо, но и липоматозной гипертрофии межпредсердной перегородки в развитии коронарного атеросклероза и гипертрофии миокарда, причем вышеуказанные взаимосвязи были подтверждены не только клинически, но и в ходе патологоанатомического исследования. При использовании таких показателей, как толщина интраабдоминального жира, Индекс висцерального ожирения диссертанту удалось выявить «метаболически неблагополучных лиц» среди пациентов без абдоминального ожирения. Выявленные с помощью капнографического исследования особенности вентиляционных нарушений при метаболическом синдроме указывают на частые гипокапнические расстройства с одной стороны и с другой стороны открывают перспективы дальнейшего изучения возможностей метода капнографии при обследовании пациентов с метаболическим синдромом.

Изучение гендерных особенностей последовательности появления компонентов метаболического синдрома позволило диссертанту выделить группы риска по формированию метаболического синдрома – это женщины с послеродовым ожирением, в перименопаузе и мужчины с развитием ожирения в возрасте до 40 лет. В исследовании убедительно показано, что коморбидность при метаболическом синдроме ассоциирована именно с длительностью ожирения, с длительностью сахарного диабета и артериальной гипертензии вне зависимости от возраста пациента.

В диссертационном исследовании впервые показана взаимосвязь нарушений пищевого поведения с коморбидной патологией при метаболическом синдроме: с патологией пищеварительной системы, с тревожно-депрессивными расстройствами, с нарушениями углеводного обмена.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные данные основаны на изучении достаточного объема фактического материала (873 пациента), использовании современных методов инструментального и лабораторного обследования пациентов, проведении адекватного качественного и количественного анализа с применением статистической обработки с помощью программ Statistica 10.0, что дает основание считать полученные научные результаты, представленные выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов исследования и полностью соответствуют цели исследования и поставленным задачам.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные Соловьевой А.В. данные имеют важное научно-практическое значение. Следует отметить, что результаты исследования несколько шире, чем заявленная цель, поскольку диссертанту удалось выявить «метаболически неблагополучных лиц» среди пациентов контрольной группы без абдоминального ожирения. В связи с чем данные о влиянии локальных висцеральных жировых депо на формирование коморбидности, полученные при изучении когорты пациентов с метаболическим синдромом, диктуют необходимость широкого внедрения в клиническую практику методов визуализации эпикардального жира, липоматоза межпредсердной перегородки и определения толщины интраабдоминального жира не только при ожирении, но и у лиц без абдоминального ожирения, с нормальным индексом массы тела. Своевременное выявление аффективных расстройств и нарушений пищевого поведения при метаболическом синдроме позволит индивидуализировать коррекцию образа жизни пациентов. Учитывая важность изучения состояния основного обмена в клинической практике, первый опыт применения метаболического анализатора открывает его возможности в динамическом наблюдении пациентов с ожирением.

Структура и содержание работы

Структура работы традиционна, диссертация изложена на 226 страницах печатного текста и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, четыре главы результатов собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы. Список литературы включает 384 источника: их них 97 отечественных и 287 иностранных. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами и 66 рисунками, что значительно облегчает восприятие материала. Все разделы диссертации содержательны и полностью отвечают требованиям оформления, предъявляемым к научным работам.

Методологический уровень диссертационной работы позволяет решить поставленные в ней цель и задачи. Выводы логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации информативны и имеют существенное значение для практического здравоохранения.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертации. По теме диссертационной работы опубликовано 68

работ, в том числе 17 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России и 1 монография.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Выводы и практические рекомендации, основанные на результатах диссертационной работы Соловьевой А.В., могут быть использованы в работе терапевтов и кардиологов амбулаторно-поликлинического звена и стационаров, а также специалистов ультразвуковой и функциональной диагностики. Результаты данного исследования следует использовать в работе женской консультации для осуществления преемственности ведения гинекологами и кардиологами/терапевтами женщин с послеродовым ожирением, женщин в перименопаузе, что позволит предупредить развитие метаболического синдрома и ассоциированных с ним состояний. Проведенная работа открывает дальнейшие перспективы для научных исследований влияния выраженности и активности локальных депо висцеральной жировой ткани на сердечно-сосудистый риск пациента не только при метаболическом синдроме, но и у лиц без метаболического синдрома.

Замечания к работе

В ходе ознакомления с диссертацией возникли следующие замечания, не носящие принципиального характера: в работе имеются незначительные стилистические ошибки, в выводах диссертационной работы присутствуют сокращения терминов.

Заключение

Диссертация Соловьевой Александры Викторовны на тему «Комплексная клиничко-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения по диагностике коморбидности при метаболическом синдроме в зависимости от выраженности локальных висцеральных депо жировой ткани, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы, имеющее важное медико-социальное значение.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа

Соловьевой Александры Викторовны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании сотрудников лаборатории по разработке междисциплинарного подхода в профилактике хронических неинфекционных заболеваний Отдела профилактики коморбидных состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 2 от «2» ноября 2017г.

Руководитель лаборатории по разработке междисциплинарного подхода в профилактике хронических неинфекционных заболеваний Отдела профилактики коморбидных состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

М.Н. Мамедов

«2» ноября 2017г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мамедова Мехмана Ниязи оглы заверяю:



ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПМ»

Минздрава России

Д.б.н., профессор

Метельская В.А.

Мамедов Мехман Ниязи оглы, доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории по разработке междисциплинарного подхода в профилактике хронических неинфекционных заболеваний Отдела профилактики коморбидных состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

101990, г.Москва, Петроверигский переулок, д.10.

Тел.: +7(926) 228 33 09,

email: mmamedov@gnicpm.ru