

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Морозовой Татьяны Евгеньевны на диссертацию Соловьевой Александры Викторовны «Комплексная клинико-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 –внутренние болезни

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертационной работы Соловьевой А.В. определяется большой медико-социальной значимостью и масштабами распространенности метаболического синдрома (МС), определяющим компонентом которого является абдоминальное ожирение (АО). Во всем мире и в Российской Федерации отмечается неуклонный рост распространенности лиц с избыточной массой тела и ожирением. Именно избыточной массой тела и ожирением обусловлено подавляющее число случаев сахарного диабета (СД) 2 типа, чрезвычайно высокий риск развития неинфекционных заболеваний, ишемической болезни сердца, некоторых видов рака. Доказанным на сегодня является тот факт, что наличие метаболического синдрома многократно повышает риск сердечно-сосудистых осложнений и сердечно-сосудистой смертности.

Однако еще далеко не все аспекты метаболического синдрома понятны и достаточно изучены. Так, индекс массы тела как таковой перестал быть критерием метаболического неблагополучия. Внимание врачей привлекают лица с нормальным ИМТ, но повышенными отложениями висцерального жира. В современных публикациях даже встречается термин «метаболически здоровые лица с ожирением». Высказываются концепции, что АО это важный компонент МС, но в некоторых случаях МС может протекать с нормальными показателями окружности талии (ОТ) как среди женщин, так и среди мужчин. На сегодня очевидно, что именно распределение жировой ткани играет главную роль в формировании и прогрессировании метаболических, клинико-функциональных нарушений.

Многочисленные исследования подтверждают наличие у жировой ткани эндокринной функции и провоспалительной активности, причем указанные особенности в большей мере относятся к висцеральному депо жировой ткани, в то время как подкожный жир обладает защитными функциями.

Комплексный подход к оценке различных висцеральных депо жировой ткани у лиц с метаболическим синдромом необходим для стратификации риска развития коморбидной патологии, для динамического наблюдения за выраженностью жировых отложений.

Современные рекомендации по диагностике и лечению метаболического синдрома уже сделали первый шаг в диагностике распределения жировой ткани, предложив методику ультразвуковой оценки эпикардального ожирения, и в настоящее время продолжают исследования с целью определения пороговых значений толщины эпикардальной жировой ткани. К другим висцеральным жировым депо, безусловно заслуживающим внимания, относятся интраабдоминальное жировое депо. С чрезмерным развитием интраабдоминального висцерального жира тесно связано формирование стеатоза печени и стеатоза поджелудочной железы, которые играют важную роль в развитии инсулинорезистентности. В то же время процессы липоматозной гипертрофии межпредсердной перегородки в рамках метаболического синдрома изучены недостаточно, в частности практически отсутствуют отечественные исследования в данной области.

Следует также подчеркнуть важность оценки локальных жировых депо у лиц без ожирения, с нормальным индексом массы тела, с нормальным показателем окружности талии. Анализ распределения висцеральной жировой ткани у лиц без ожирения может рассматриваться в качестве потенциального метода первичной профилактики у лиц «условно здоровых», без метаболических факторов риска и документированных сердечно-сосудистых заболеваний.

Все вышеизложенное делает диссертационную работу Соловьевой А.В. несомненно **актуальной**.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертации состоит в том, что автором впервые на основании комплексного клинко-инструментального обследования больных с метаболическим синдромом получены новые данные о значении висцеральной жировой ткани в развитии коморбидной патологии при метаболическом синдроме.

Доказана высокая чувствительность и специфичность определения толщины интраабдоминального жира в диагностике неалкогольной жировой болезни печени по сравнению с традиционными антропометрическими методами (индекс массы тела, окружность талии).

Автором впервые показана взаимосвязь липоматозной гипертрофии межпредсердной перегородки с коронарным атеросклерозом и наджелудочковыми нарушениями сердечного ритма.

В диссертации впервые доказана роль системного воспаления и нарушений углеводного обмена в развитие нарушений функции внешнего дыхания при метаболическом синдроме.

Также к научной новизне исследования можно отнести результаты, полученные при изучении автором нарушений пищевого поведения, в которых впервые была показана ассоциация экстернального, эмоциогенного и ограничительного типов расстройства пищевого поведения с коморбидной патологией и аффективными расстройствами при метаболическом синдроме. В одних случаях расстройства пищевого поведения – следствие коморбидности, а в других – одна из возможных причин формирования коморбидности.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Научная и практическая значимость полученных результатов состоит в том, что автором на основании проведенных исследований доказано, что ранняя диагностика метаболического синдрома у женщин в менопаузе, у женщин с послеродовым ожирением, у мужчин с развитием ожирения в возрасте до 40 лет, позволяет значительно снизить развитие ассоциированных с ожирением заболеваний.

Научную и практическую значимость продемонстрировали результаты изучения висцеральных жировых депо у лиц без абдоминального ожирения. Несмотря на то, что группа контроля в диссертационном исследовании немногочисленна (70 человек), но и в этой когорте автором получена взаимосвязь интраабдоминального жирового депо и сердечно-сосудистого риска, что подтверждается корреляционными взаимосвязями толщины интраабдоминального жира и эхокардиографическими показателями гипертрофии миокарда левого желудочка.

Результаты научной работы внедрены в практическую деятельность ЛПУ г.Москвы и г.Рязани, а также используются при обучении студентов и клинических ординаторов на кафедрах ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Содержание работы, её завершенность и оформление

Диссертационная работа изложена на 226 страницах машинописного текста и традиционно состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования и их

обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 384 источника, из которых 97 – отечественные и 287 – зарубежные. Работа содержит 34 таблицы и 66 рисунков.

Во введении диссертант с достаточной полнотой раскрывает актуальность выбранной темы. Цель и задачи четко сформулированы.

Обзор литературы содержит описание основных научных исследований последних лет в области клинической значимости локальных жировых депо, а также освещает проблему коморбидности при метаболическом синдроме.

В главе «Материалы и методы исследования» диссертантом подробно описаны исследуемые группы пациентов, обозначены критерии включения и невключения в исследование, подробно описаны использованные в работе лабораторные, инструментальные методы исследования, методики оценки тревожно-депрессивных расстройств и качества жизни, оценки коморбидности. Полно описаны, обоснованы и корректны применяемые при обработке результатов статистические методы.

Результаты собственных исследований и их статистический анализ представлены в главах 3-6. Автором проанализированы возрастно-половые особенности формирования метаболического синдрома, показана и клиническая значимость локальных жировых депо при метаболическом синдроме и у лиц без абдоминального ожирения, показаны особенности формирования неалкогольной жировой болезни печени, нарушений функции внешнего дыхания и тревожно-аффективных расстройств при метаболическом синдроме. Также продемонстрировано влияние коморбидности на качество жизни при метаболическом синдроме и роль компонентов метаболического синдрома в повышении уровня энерготрат покоя. Главы, посвященные изложению собственных результатов исследования содержат достаточное количество таблиц и рисунков.

В главе «Обсуждение полученных результатов» автором проводится сравнительный анализ полученных результатов с данными других исследователей.

Выводы диссертации логично вытекают из самой работы, отражают наиболее важные её положения и сформулированы в полном соответствии с заявленной целью и поставленными задачами. Практические рекомендации содержательны, конкретны.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, определяются тем, что изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объеме клинического материала, использовании современных методов диагностики (клинических, биохимических, инструментальных, функциональных) и современных средств статистической обработки полученных данных.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из результатов исследования.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 68 научных работ, из них 17 работ в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Материалы, представленные в научных публикациях полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит её основные положения.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы нет. По оформлению работы можно отметить, что в тексте диссертации имеются отдельные опечатки, стилистические ошибки, неудачные выражения, которые не влияют на общую положительную оценку работы и не снижают ее научно-практической значимости.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Соловьевой Александры Викторовны на тему «Комплексная клинико-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы совершенствования ведения больных с метаболическим синдромом на основе изучения роли локальных жировых депо в формировании коморбидности у лиц с наличием и отсутствием абдоминального ожирения, что имеет важное значение для клинической


медицины. На основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как крупное научное достижение в области внутренних болезней.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, представленная диссертационная работа полностью 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 Соловьева Александра Викторовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
14.01.05 – кардиология (мед.н.)

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
кафедра общей врачебной практики
Института профессионального образования,
заведующий кафедрой

 Морозова Татьяна Евгеньевна

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.

Электронный адрес: rektorat@sechenov.ru

Телефон: +7 (495) 609-14-00

