

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук,
доцента Кузнецовой Татьяны Юрьевны
на диссертацию Рязановой Татьяны Александровны
«Сердечно-сосудистое ремоделирование и висцеральное жировое депо у
тучных больных с ишемической болезнью сердца и артериальной
гипертензией», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности **14.01.05** – кардиология

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются неинфекционной эпидемией не только в Российской Федерации, но и во всем мире. Эпидемические масштабы, частота госпитализаций и связанные с ними затраты здравоохранения обуславливают высокую актуальность исследований в этой области. Среди факторов риска (ФР), определяющих прогрессирование и преждевременную смертность от ишемической болезни сердца (ИБС), выделяются артериальная гипертензия (АГ), избыточная масса тела и ожирение. Связь роста ССЗ и ожирения рассматривается в многочисленных исследованиях. Ассоциированная с ожирением и АГ, неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП), безусловно, увеличивает риск ССЗ, являясь независимым ФР развития атеросклероза. Несмотря на актуальность обозначаемой проблемы, экспериментальные и клинические исследования, посвященные вопросам коморбидности нескольких нозологических единиц, весьма малочисленны. Вызывает дискуссию наличие ассоциативных связей между распределением висцеральной жировой ткани (эпикардальной/интраабдоминальной) и функционально-геометрической трансформацией миокарда левого желудочка и сосудов. В центре внимания остаются вопросы вовлеченности НАЖБП в прогрессирование кардиоваскулярного ремоделирования при избыточном весе и ожирении.

Решению этих проблем посвящена настоящая работа. Диссертация Т.А. Рязановой направлена на изучение структурно-морфометрических и функциональных показателей сердечно-сосудистой системы при избыточном накоплении эктопических жировых депо у больных кардиологического профиля и их ассоциацию с НАЖБП.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Современные и информативные методы биохимических, ультразвуковых и клинико-инструментальных исследований, значительный объем клинического материала и проведенных исследований, адекватный анализ и статистическая обработка полученных данных обеспечивают достоверность положений, сформулированных в диссертации. Указанное выше, позволяет сделать заключение о надежности и достоверности выводов и положений, вынесенных на защиту.

Научная новизна исследования определяется тем, что у больных ИБС и АГ с оптимальной массой тела интраабдоминальное жировое депо не имеет отличий от группы контроля, тогда как эпикардиальный жир определяется в избыточном количестве и ассоциируется с метаболическими факторами риска.

У больных ИБС и АГ висцеральная жировая ткань играет значительную роль в прогрессировании ремоделирования сердца и сосудов. Установлена прямая связь между маркерами висцерального ожирения и патологической трансформацией сердца. Эпикардиальный и интраабдоминальный жир служит предиктором дисфункции эндотелия.

Впервые у больных ИБС и АГ проведена сравнительная оценка и установлена ассоциация между главными параметрами сердечно-сосудистого ремоделирования и признаками стеатоза печени. По результатам факторного анализа неалкогольная жировая болезнь печени явилась ведущим фактором, связывающим основные показатели метаболической дисфункции.

Для практической деятельности у больных ИБС и АГ предложен «Способ прогнозирования развития неалкогольной жировой болезни печени при висцеральном ожирении», представляющий возможность определить ранний риск развития НАЖБП на стадии стеатоза. По результатам работы подана заявка на изобретение и получен Патент № 2718325 от 01.04.2020.

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

Формулировка цели и задач настоящего исследования логичны, обоснованы актуальностью проблемы. Достаточный объем проведенных исследований позволил провести полноценную статистическую обработку полученного материала. Диссертационная работа выполнена на достаточном числе наблюдений – обследовано **138** пациентов, из них **112** пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией с различным индексом массы тела (ИМТ), **26** больных с артериальной гипертензией и нормальной массой тела. Для решения заявленных задач избраны современные методики, оптимально отвечающие на вопросы, поставленные в диссертационной работе. Наименование темы диссертации соответствуют ее содержанию. Основные научные положения, выносимые на защиту, полностью отражают содержание выполненной диссертационной работы и согласуются с поставленными задачами. Выводы и практические рекомендации отражают содержание исследования, соответствуют поставленной цели и задачам, логически вытекают из материалов исследования, демонстрируя достижение поставленной цели.

Ценность для науки и практики результатов работы

Расширено представление о влиянии висцеральных жировых отложений (эпикардальный, интраабдоминальный жир) на параметры липидного и углеводного спектра, кардиоваскулярного ремоделирования, морфометрических показателей печени у больных с ИБС и АГ. В качестве

предиктора эндотелий-зависимой вазодилатации у кардиологических больных выступила толщина эпикардального и интраабдоминального жира.

Жировая инфильтрация печени оказалась показателем высокого порядка ($r=0,972$; $p<0,0001$), влияющим на другие параметры метаболизма.

Разработана система прогноза для выявления пациентов с риском формирования НАЖБП, позволяющая, как ожидается, в дальнейшем снизить частоту развития стеатоза печени.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность. Публикации автора в научной печати

Диссертационная работа Рязановой Татьяны Александровны выполнена в традиционном стиле и состоит из введения, 5 глав (из них 3 – результаты собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Последний содержит 381 литературный источник (104 отечественных и 277 зарубежных авторов). Работа содержит 172 страницы машинописного текста. Она имеет 32 таблицы и 37 рисунков. Необходимо отметить аккуратное оформление работы и хорошо представленный иллюстративный материал, что облегчает восприятие материала. Каждая глава заканчивается кратким резюме.

Во введении представлена актуальность изучаемой проблемы, четко обозначена цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Обзор литературы в достаточной мере охватывает различные аспекты изучаемой темы. Глава состоит из восьми разделов, каждый из которых представляет имеющиеся в российской и мировой литературе сведения по основным направлениям исследования диссертанта.

Во второй главе изложен материал и методы исследования. Представлен четко построенный дизайн исследования и подробная характеристика пациентов. Выбор диагностических методов корректен и соответствует поставленным задачам.

В третьей главе описана клиническая характеристика пациентов с анализом метаболических нарушений, проанализированы особенности распределения подкожного и висцерального жира в зависимости от метаболического фенотипа.

В четвертой обсуждается влияние висцеральных жировых отложений на параметры кардиоваскулярного ремоделирования.

В пятой главе рассмотрена ассоциация структурно-морфологических параметров сердца и сосудов с жировой инфильтрацией печени.

В заключительной части диссертационной работы проанализированы основные взаимосвязи, полученные в результате исследования, со ссылкой на данные других авторов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов работы, соответствуют поставленным задачам, подчеркивают актуальность и практическую ценность проведенного исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Оформление диссертации и автореферата соответствует требованиям соответствующего государственного стандарта.

Автором опубликовано 16 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

В целом оценка работы положительная, принципиальных замечаний нет. Ряд несущественных замечаний не снижает общую высокую оценку работы. В качестве дискуссии хотелось бы задать автору ряд вопросов:

1. Сочетание каких критериев МНЗФ наиболее часто устанавливали в первой подгруппе пациентов с нормальным индексом массы тела, и какой средний объем талии в этой подгруппе?

2. Были ли клинические проявления ХСН у пациентов до включения в исследование, насколько они являлись превалирующими в симптоматике у данных пациентов, как подтверждали 2ФК ХСН, и как исключали ХСН в группе контроля, выполнялся ли тест определения МНУП?

3. Согласно полученным результатам, данные трансмитрального кровотока и тканевого доплера, позволившие выявить нарушение диастолической функции, не зависели от ИМТ, проводился ли анализ их зависимости от объема талии?

4. Проводилась ли оценка уровней АЛТ и АСТ у больных с НАЖБП, если проводилась, то насколько выраженными были изменения?

5. Что бы Вы рекомендовали для скрининговой оценки наличия НАЖБП – применение предложенного Вами уравнения или обязательное включение УЗИ печени в план обследования кардиологического больного?

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Рязановой Татьяны Александровны «Сердечно-сосудистое ремоделирование и висцеральное жировое депо у тучных больных с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией» является завершенным научно квалифицированным исследованием, совокупность положений которого можно оценить как практическое направление в кардиологии, изучающее структурно-функциональные параметры сердечно-сосудистой системы в зависимости от характера распределения подкожного и висцерального жира (интраабдоминального, эпикардального), их ассоциацию с метаболическими факторами риска и признаками НАЖБП.

По актуальности решаемой научной задачи, объему представленного материала, адекватному методическому обеспечению, новизне полученных результатов и степени их практической значимости, диссертационная работа Рязановой Татьяны Александровны «Сердечно-сосудистое ремоделирование и висцеральное жировое депо у тучных больных с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г № 842 (в действующей редакции), а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

д.м.н., доцент, заведующая кафедрой
факультетской терапии, фтизиатрии,
инфекционных болезней и эпидемиологии,
заместитель директора по постдипломному
образованию медицинского института
ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный
университет» Министерства науки и высшего образования РФ

Кузнецова Т.Ю.


(подпись)

«6» ноября 2020 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Петрозаводский государственный университет» Министерства науки и высшего образования РФ

185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, просп. Ленина, д. 33

Телефон: 8 (8142) 71-10-01, e-mail: rectorat@petrsu.ru




ЗАВЕРЯЮ
Мышина Е.Ю.
06 НОЯ 2020 г.