

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Пановой Елены Ивановны на диссертационную работу Мирзоян Илоны Андраниковны «Клинико-метаболические и психометрические особенности, определяющие долгосрочную эффективность терапии метаболически осложненного ожирения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

Своевременность проведенного исследования определяется большой распространенностью ожирения с ростом заболеваемости, что представляет серьезную медико-социальную проблему ввиду присущей ожирению коморбидности, большой распространенности полиорганной патологии, пусковым фактором для которой является ожирение. По общепринятому мнению, ожирение является психосоматической патологией, развитие и прогрессирование которой в значительной мере обусловлено нарушениями поведенческих реакций (пищевого поведения, реакции на стресс, адаптационными механизмами). В силу этих особенностей лечение ожирения остается крайне сложной задачей, при этом проблема заключается не только в снижении (нормализации) массы тела, но и, что значительно сложнее, в сохранении достигнутых результатов лечения, профилактике «синдрома рикошета», который нередко наблюдается у пациентов данной категории и сводит на нет все приложенные усилия, порождая у пациентов (а нередко и у врачей) негативизм, разрушая комплаенс. Прогностически особенно неблагоприятным является метаболически осложненное ожирение, изучению которого посвящена представленная работа, несущее риск полиморфной патологии, в первую очередь кардиоваскулярной, смертность от которой в нашей стране сохраняется на высоком уровне.

Оценка психоэмоционального статуса позволяет осуществлять дифференцированный подход к терапии и прогнозировать результаты лечения в зависимости от личностных особенностей пациента, динамики потери массы тела, а также стабильность достигнутого эффекта.

Степень обоснованности и научных положений, выводов и рекомендаций

Целью исследования заявлено изучение распространенности ожирения в Удмуртской Республике и многофакторная оценка особенностей психоэмоционального статуса (стрессоустойчивости, психодинамического профиля личности, стратегии поведения «копинг-поведения» в стрессовых ситуациях и др.) у пациентов с метаболически осложненным ожирением в сопоставлении этих данных с антропометрическими, лабораторно-биохимическими и гормональными показателями.

Представленная диссертация выполнена на достаточном клиническом материале, по традиционному плану в соответствии с требованиями ВАК. Для решения заявленных задач избраны современные методики, оптимально отвечающие на поставленные

диссертантом вопросы. Все пациенты прошли комплексное обследование, включавшее общеклинические, лабораторные, инструментальные методы исходно и в динамике, через 3 и 12-16 месяцев после проведенного лечения в школе для больных ожирением. Психоэмоциональный статус и особенности пищевого поведения исследовались с помощью анкет-опросников. Работа проведена на высоком методическом уровне с исследованием показателей углеводно-липидного метаболизма, гормонального профиля (инсулин, кортизол), выполнялось суточное мониторирование артериального давления в сопоставлении полученных данных с особенностями стрессовой нагрузки пациентов, копинг-поведения, адаптационных возможностей. Проводился анализ полученных данных исходно, а также в ближайший и отдаленный период после проведенного лечения.

Грамотная статистическая обработка полученных данных с использованием параметрических и непараметрических методов позволяет считать обобщения автора правомерными.

Основные научные положения, выносимые на защиту, полностью отражают содержание выполненной диссертационной работы и согласуются с поставленными задачами. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, изложены последовательно и логично вытекают из полученных результатов.

Личный вклад автора в исследование значителен и заключается в разработке концепции и протокола научно-исследовательской работы, определении цели и задач, автором лично проведен набор первичного материала, создана база данных, осуществлена статистическая обработка, проведен анализ и обобщение полученных результатов работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Автор применил комплексный подход к оценке клинико-метаболического, гормонального, психоэмоционального статуса у пациентов с метаболически осложненным ожирением с оценкой выраженности и стойкости эффекта терапевтического вмешательства.

Несомненный интерес и научную новизну представляют данные о связи высокой стрессорной нагрузки с выраженностью метаболических нарушений при ожирении с одной стороны, и, с другой-отсутствии влияния ее на отдаленный результат терапии метаболически осложненного ожирения. Важным аспектом является выявление автором факторов риска развития синдрома рикошета в отдаленном периоде лечения ожирения.

На основании выполненной работы сделано заключение о необходимости исследования психоэмоционального статуса с оценкой уровня стрессовой нагрузки, особенностей поведения в стрессовых ситуациях с целью прогнозирования отдаленных результатов лечения и своевременной коррекции.

Таким образом, с учетом вышеизложенного считаю, что положения, выводы, рекомендации, характеризуются новизной и вполне обоснованны.

Оценка практической значимости

Полученные в данной работе результаты и положения имеют значение для практической медицины. Автором разработан и представлен комплексный подход к диагностике и оценке факторов, определяющих стойкость проведенного терапевтического вмешательства при метаболически осложненном ожирении, а также предложена оптимальная динамика снижения массы тела, сопряженная со стойкостью полученного эффекта.

Данные автора являются обоснованием необходимости контроля не только гормонально-метаболических показателей и уровня артериального давления у пациентов с ожирением, но и анкетирования данной категории больных.

Диссертационная работа создает основу для продолжения исследования в данном направлении с позиции оценки полученных результатов в плане долгосрочного прогноза.

Содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати

Диссертационная работа Мирзоян И.А. выполнена в традиционной манере и состоит из введения, пяти глав, из которых 3-результаты собственных исследований, заключения и списка литературы. Работа изложена на 129 страницах машинописного текста, иллюстрирована 9 таблицами и 27 рисунками и 2 клиническими наблюдениями. Диссертация написана доступным языком и легко читается. Во введении представлена актуальность изучаемой проблемы, четко обозначены цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Обзор литературы всесторонен, основывается на достаточном количестве современных публикаций (117 отечественных и 65 зарубежных источников). Автором отражены основные представления и нерешенные вопросы по изучаемой проблеме. Подробно представлен раздел, касающийся психосоциальных факторов формирования метаболически осложненного ожирения, дается понятие «копинг-стратегия», «Я-концепция», описаны нарушения пищевого поведения, диетогенная депрессия.

Вторая глава представлена построенным схематически дизайном, содержит подробную характеристику пациентов, тщательно подобранных при включении в данное исследование с указанием критериев исключения. Выбор диагностических методик корректен, современен и соответствует поставленным задачам исследования.

Собственные результаты исследования представлены в трех главах (3, 4, 5) с тщательным описанием полученных результатов, выявленных зависимостей, тенденций. Изложение материала грамотное, последовательное. Работа иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков. Каждая глава заканчивается кратким резюме, облегчающим восприятия материала. В заключительной части диссертационной работы проанализированы основные взаимосвязи с ссылкой на работы других авторов и их результаты. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из предыдущего

текста работы, соответствуют поставленным задачам и полностью отражают актуальность и практическую ценность проведенного исследования.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Оформление диссертации и автореферата соответствует требованиям соответствующего государственного стандарта. Автором опубликовано 23 печатных работы по теме исследования, в том числе 10 – в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

В целом оценка работы положительная, в то же время уместно сделать несколько замечаний. Так, неправомерно обозначать группу пациентов с индексом массы тела (ИМТ) более 26,0 кг/м² как больных с ожирением, поскольку, согласно классификации ВОЗ, диагноз ожирения устанавливается при ИМТ > 30 кг/м², статистическую значимость целесообразно указывать не как $p < 0,05$, а конкретными цифрами; имеются разночтения в указании авторов используемых опросников в диссертации и автореферате, есть повторы данных анализа психического здоровья пациентов в 2 и 4 главе. Данные замечания касаются в существенной мере оформительной части работы и в целом не умаляют значимости выполненной работы.

В качестве дискуссии хотелось бы задать автору ряд вопросов:

1. Наблюдались ли различия психоэмоционального статуса у больных с метаболически осложненным ожирением в зависимости от характера сопутствующих ожирению осложнений (гиперлипидемия, артериальная гипертензия и др.)?
2. Отмечались ли гендерные особенности у обследованных пациентов в плане особенностей поведения, реакции на стресс?
3. По какой причине ряд пациентов не дошел до конца исследования?

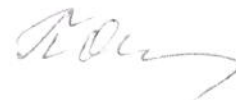
Заключение

Диссертационная работа Мирзоян Илоны Андраниковны «Клинико-метаболические и психометрические особенности, определяющие долгосрочную эффективность терапии метаболически осложненного ожирения» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача внутренних болезней – оценка значимости изучения психоэмоционального статуса у пациентов с ожирением с использованием анкет - опросников в сопоставлении данных с антропометрическими и гормонально-метаболическими особенностями, что позволяет оценить прогноз лечения в плане стойкости терапевтического эффекта и риска синдрома рикошета.

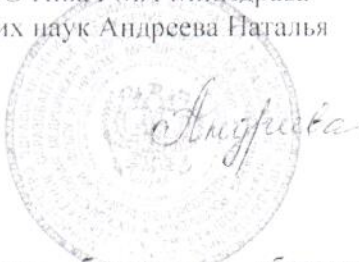
По актуальности решаемой научной задачи, объему представленного материала, адекватному методическому обеспечению, новизне полученных результатов и степени их практической значимости, диссертационная работа Мирзоян Илоны Андраниковны

полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Министерства Образования РФ к кандидатским диссертациям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Официальный оппонент доктор медицинских наук профессор кафедры эндокринологии и внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородская государственная медицинская Академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации Панова Елена Ивановна.



Подпись д.м.н., профессора Е.И.Пановой заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России доктор биологических наук Андреева Наталья Николаевна



«26» января 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1

Тел.: 7-831-439-09-43

Факс: rector@gma.nnov.ru