



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru



УТВЕРЖДАЮ

И.А. Волчегорский

28 декабря 2020 г.

ОТЗЫВ

о научно-практической значимости диссертации Рязановой Татьяны Александровны на тему: «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.

1. Актуальность темы выполненной работы. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) признаются мировым сообществом проблемой, достигшей масштабов пандемии. Глобальная распространенность ишемической болезни сердца (ИБС) отражена в результатах российских и зарубежных эпидемиологических исследований. В своём большинстве ССЗ ассоциированы с избыточной массой тела/ожирением, распространенность которых в Российской Федерации соответственно составляет 59,2% и 24,1%. Высокие показатели частоты сердечно-сосудистых осложнений и смертности у тучных пациентов являются следствием совокупности главенствующих факторов риска (ФР) и основных кардиологических нозологий – артериальной гипертензии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС). Известно, что сочетание ИБС и АГ достигает 87-90%. В свою очередь, висцеральное ожирение, утяжеляя течение ИБС и АГ, инициирует возможность появления неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП). Тем не менее, вопрос о вовлеченности НАЖБП в прогрессирование сердечно-сосудистого ремоделирования и дисфункцию сердца остается открытым. В связи с

вышесказанным, актуальным является изучение влияния и эктопических жировых депо не только с показателями метаболизма, но и с главными параметрами ремоделирования сердечно-сосудистой системы и признаками стеатоза печени.

В связи с вышеизложенным, следует констатировать, что диссертационная работа Т.А. Рязановой посвящена актуальной проблеме – изучению роли висцеральной жировой ткани в прогрессировании ремоделирования сердца и сосудов, а также установлению ассоциаций между параметрами патологической реакции сердца и показателями НАЖБП на стадии стеатоза у мужчин с ИБС и АГ.

2. Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства. Диссертационная работа Рязановой Т.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России.

№ государственной регистрации темы АААА-А20-120022690041-5.

3. Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Рязановой Т.А. является целостным, самостоятельным научным исследованием, в ходе которого установлено, что у больных ИБС и АГ с оптимальной массой тела толщина интраабдоминального жира, в отличие от эпикардиального, не увеличена. При избыточной массе тела и ожирении толщина висцеральных эктопических отложений (эпикардиальных и интраабдоминальных) существенно возрастает. Убедительно показано, что висцеральная жировая ткань играет значительную роль в прогрессировании ремоделирования сердца и сосудов; установлена прямая связь между маркерами висцерального ожирения и патологической трансформацией сердца. Доказана ассоциация между главными параметрами сердечно-сосудистого ремоделирования и признаками стеатоза печени. По результатам факторного анализа установлено, что НАЖБП является ведущим фактором, связывающим основные показатели метаболической дисфункции. С позиций доказательной медицины показано, что показатели толщины эпикардиального

и интраабдоминального жира служат надёжными предикторами эндотелиальной дисфункции.

4. Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Значимость для науки основных итогов диссертационной работы Т.А. Рязановой состоит в том, что углублено представление о механизме влияния висцеральных жировых отложений (толщина эпикардального, интраабдоминального жира) на параметры кардиоваскулярного ремоделирования и признаков стеатоза печени. Жировая инфильтрация печени оказалась показателем высокого порядка, влияющим на другие параметры метаболизма.

Значимость для практической деятельности рецензируемой диссертационной работы заключается в том, что разработана система прогноза для выявления пациентов с риском формирования неалкогольной жировой болезни печени на стадии стеатоза. Предложен для практической деятельности у больных ИБС и АГ «Способ прогнозирования развития неалкогольной жировой болезни печени при висцеральном ожирении» (патент № 2718325 от 1.04.2020), представляющий возможность определить ранний риск развития НАЖБП на стадии стеатоза. Предложенные автором рекомендации для практической кардиологии будут способствовать обеспечению эффективной диагностики развития НАЖБП при висцеральном ожирении у коморбидных больных кардиологического профиля

5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты диссертационной работы, выполненной Рязановой Т.А., могут быть внедрены в повседневную деятельность как амбулаторных, так и стационарных отделений кардиологического и терапевтического профиля. В настоящее время они внедрены в работу БУЗ УР ГКБ № 6 МЗ УР г. Ижевска и используются в процессе обучения студентов и врачей на кафедре госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональных методов диагностики ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России.

6. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций. Научные положения, выводы, рекомендации и заключения, сформулированные в диссертации, обоснованы достаточным объемом проведенных исследований (138 пациентов). Задачи исследования соответствуют теме работы и позволили достичь поставленной цели. При обследовании пациентов использованы современные методы, которые способствовали решению поставленных задач. Все проведенные в работе исследования выполнены и проанализированы в строгом соответствии с действующими российскими и международными рекомендациями по изучаемым вопросам. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам работы, вытекают из полученных результатов собственных исследований. Достоверность, полученных в ходе исследования результатов, определяется достаточным объемом выборки, применением современных методов исследования, использованием необходимых методов статистического анализа для обработки полученных данных.

7. Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом, замечания по оформлению. Диссертация изложена на 172 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка. В списке литературы указан 381 источник, из них 104 отечественных и 277 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 32 таблицами и 37 рисунками.

Анализ обзора литературных источников по изучаемому вопросу свидетельствует о глубоком понимании диссертантом существа проблемы и логично подводит к обоснованию цели и задач исследования. Достаточно подробно представлен изучаемый материал и применённые методы обследования больных. Все полученные автором результаты сведены в таблицы с вычислением необходимых математических ожиданий. Выводы работы сформулированы ясно, отличаются конкретностью и ёмкостью. Практические рекомендации изложены в формулировке, пригодной для использования в повседневной клинической практике.

Таким образом, диссертационная работа, выполненная Рязановой Т.А., является завершённым исследованием, выполненным на актуальную тему. Выводы работы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют представленному фактическому материалу. Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

8. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации и рукописному тексту диссертации по всем разделам работы.

9. Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати. Результаты исследования полностью отражены в автореферате и в 16 научных работах, 5 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Публикации автора с достаточной полнотой отражают все основные положения диссертации.

Заключение. Диссертационная работа Рязановой Татьяны Александровны на тему: «Сердечно-сосудистое ремоделирование и висцеральное жировое депо у тучных больных с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией» является самостоятельным, завершённым, научно-квалификационным трудом, который содержит решение научной задачи, связанной с выяснением роли висцерального жирового депо в формировании ремоделирования сердечно-сосудистой системы у коморбидных кардиологических больных, его сопряженность с метаболическими факторами риска и неалкогольной жировой болезнью печени на стадии стеатоза.

Указанное выше, позволяет считать работу Рязановой Татьяны Александровны полностью соответствующей требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №1024 от 27 августа 2017 г. , предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присвоения

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России 25 декабря 2020 г., протокол № 17.

Зав. каф. пропедевтики внутренних болезней, доктор медицинских наук (14.01.05), профессор

Анна
Шапошник Игорь Иосифович



+7-9088235120 shaposhnik@yandex.ru