

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Нуднова Николая Васильевича на диссертацию Азимовой Марины Олеговны на тему: «Состояние органов-мишеней, особенности суточного профиля артериального давления и распределение жировой ткани у больных с абдоминальным ожирением, метаболическим синдромом и сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Актуальность исследования

Актуальность темы не вызывает сомнений, так как ожирение в настоящее время является одной из основных проблем современности, количество людей, страдающих ожирением, продолжает расти с каждым годом. Результаты многочисленных исследований доказали, что ожирение является фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета 2 типа, что заставило ученых продолжить работы по данной проблематике. Было показано, что избыточное накопление именно висцеральной жировой ткани сопряжено с поражением органов-мишеней. В течение многих лет висцеральным типом ожирения считалось накопление жировой ткани в абдоминальной области - вокруг брыжеечных петель, в большом и малом сальниках и в ретроперитонеальном пространстве. Но, проведенные в течение последних лет исследования показали, что существуют и другие – эктопические висцеральные жировые депо, расположенные вокруг различных органов: сердца (эпикардальная жировая ткань (ЭКЖ)), кровеносных сосудов (периваскулярная жировая ткань), почек (периренальная жировая ткань, паранефральная жировая ткань и жировая ткань почечного синуса). Было доказано, что каждое из данных жировых депо секретирует большое количество биологически-активных веществ, которые оказывают как локальные, так и системные негативные эффекты, поступая в кровоток.

На сегодняшний день методы компьютерной томографии (КТ) и магнитно – резонансной томографии (МРТ) признаны «золотым стандартом» для определения объема и распределения жировой ткани. Однако оба метода являются достаточно дорогостоящими и трудоемкими, кроме того, КТ сопряжена с ионизирующим излучением. Это делает невозможным использование данных методов в повседневной рутинной практике и определяет необходимость поиска менее дорогих, но не менее информативных методов визуализации висцерального ожирения.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Азимовой М.О. впервые в рамках единого исследования с помощью мультиспиральной компьютерной томографии проведена комплексная оценка распределения и выраженности жировой ткани: интраабдоминальной, эпикардиальной, почечной, а также определена связь распределения жировой ткани с состоянием органов-мишеней, метаболическим профилем и суточным профилем артериального давления. Впервые в нашей стране изучалась связь между объемом почечной жировой ткани с состоянием почек. Кроме этого, в работе впервые было продемонстрировано снижение уровня артериального давления, улучшение метаболического профиля, и уменьшение выраженности висцерального ожирения у пациентов с метаболическим синдромом и нарушенной толерантностью к глюкозе на фоне проведенной 24-недельной терапией эмпаглифлозина.

Практическая значимость

Результаты работы показали связь висцеральной жировой ткани различной локализации с поражением органов-мишеней.

В работе, наряду с методом МСКТ, была продемонстрирована высокая информативность метода трансторакальной ЭхоКГ в оценке выраженности ЭКЖ, были выделены отрезные точки толщины ЭКЖ, служащие маркерами высокого риска диастолической дисфункции левого желудочка: толщина ЭКЖ в систолу ≥ 0.75 см, толщина ЭКЖ в диастолу ≥ 0.4 см.

В исследовании установлена возможность использования эмпаглифлозина в качестве препарата, улучшающего параметры СПАД, метаболические показатели, состояние органов-мишеней и выраженность жировых депо у пациентов с метаболическим синдромом и нарушенной толерантностью к глюкозе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна

Обоснованность научных положений, результатов и выводов работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом правильно подобранных групп пациентов. Статистический анализ выполнен с использованием стандартного набора статистических методик, что подтверждает достоверность результатов исследования. Выводы являются результатом решения стоявших перед диссертантом задач, представляют научный и практический интерес. Практические рекомендации основываются на данных проведенного исследования и находятся в соответствии с целью работы. О достоверности и оригинальности полученных в диссертационном исследовании результатов свидетельствуют экспертиза первичной документации и данные проверки системой «Антиплагиат».

Оценка содержания работы

Диссертационная работа Азимовой Марины Олеговны оформлена в традиционном виде, изложена на 119 страницах, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов), выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 6 рисунками и 21 таблицей, облегчающими восприятие материала. Указатель литературы включает 169 источников.

Название работы отражает суть диссертации.

Во введении автором хорошо обоснована актуальность проведения данного исследования. Цель и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Обзор литературы написан подробно, структурирован. Источники научной литературы хорошо подобраны, а материал логично изложен автором, что говорит о хорошем знании автором современного состояния проблемы.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором представлена исчерпывающая характеристика исследуемых групп и подробное описание примененных методов анализа.

Все главы, посвященные результатам собственных наблюдений, последовательно изложены, подробно и доказательно обсуждены, сопровождаются статистической выкладкой и расчетами, подтверждающими суждение и обоснованность выводов. Полученные автором результаты обобщены и заключены в выводы, которые отвечают поставленным целям и задачам. Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, они имеют важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии (ВАК), его содержание полностью отражает содержание диссертации.

Основные результаты исследования доложены на российских и зарубежных конференциях. По теме диссертационной работы опубликовано 5 статей в журналах, рецензируемых ВАК.

Методология проведения исследования грамотная, статистическая обработка полученного материала выполнена корректно. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы и автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Азимовой Марины Олеговны на тему: «Состояние органов-мишеней, особенности суточного профиля артериального давления и распределение жировой ткани у больных с абдоминальным ожирением, метаболическим синдромом и сахарным

диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической задачи, связанной с ранней диагностикой висцерального типа ожирения для выбора оптимального способа лечения и предотвращения поражения органов-мишеней. Представленная диссертация по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и её автор, Азимова Марина Олеговна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Официальный оппонент,

Заместитель директора по научной работе
заведующий НИО комплексной диагностики заболеваний и радиотерапии
ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



[Handwritten signature]
Н. В. Нуднов

Подпись д. м. н., профессора Нуднова Н.В. «ЗАВЕРЯЮ»

Заместитель начальника отдела кадров
аппарата управления
ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России

[Handwritten signature]

Н.А. Висюлина

Россия, 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86
Телефон: +7 (495) 334-29-60; e-mail: nudnov@rncrr.ru

11.08.2021