



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, 232-73-69, Факс: (351) 232-74-82  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)  
ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876 КПП 745301001

25.11.2019 № 3666

Утверждаю  
Ректор  
И.А. Волчегорский  
  
«25» ноября 2019

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Костаревой Розы Альхасовны на тему «Нутритивный статус и ремоделирование сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких с разной массой тела», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

### Актуальность избранной темы

В последние годы более глубокое понимание гетерогенности и сложности хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) наблюдается с точки зрения комплексной клинической оценки тяжести, патофизиологии и взаимосвязи с другими патологиями. Гипоксия при ХОБЛ в условиях недостаточной оксигенации еще больше увеличивает потребность миокарда в кислороде, приводя к нарушениям микроциркуляции. Высокая распространенность кардиальной коморбидности увеличивает риск развития осложнений у больных ХОБЛ. Общим фактором риска ХОБЛ и сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) является ожирение, под влиянием которого происходит структурно-функциональное ремоделирование сердца. Таким образом, изучение влияния

массы тела и нутритивного статуса в целом на структурно-функциональное состояние миокарда предсердий и желудочков у больных ХОБЛ представляется актуальной и важной задачей. Выявление маркеров кардиоваскулярного риска позволит улучшить профилактику осложнений у данной категории больных.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно - исследовательских работ ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, номер государственной регистрации темы 115030310059.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная ценность работы заключается в описании двухкомпонентной модели состава тела с определением толщины подкожного и премезентериального жира эхографическим методом у больных ХОБЛ с нормальной, избыточной массой тела и ожирением.

Впервые изучен фазовый анализ цикла работы предсердий у больных ХОБЛ с разной массой тела, который показал, что у больных ХОБЛ с ожирением возрастают индексированные показатели пресистолического и минимального объемов левого предсердия, что свидетельствует о его недостаточном опорожнении в диастолу левого желудочка. У пациентов с ХОБЛ и ожирением достоверно возрастают объем заполнения правого предсердия и его индексированный показатель по сравнению с больными ХОБЛ с нормальной массой тела, что может свидетельствовать об увеличении преднагрузки на правый желудочек.

Изучена предикторная ценность параметров нутритивного статуса в диагностике структурно – функционального ремоделирования правого

желудочка у данных пациентов. Описаны предикторы снижения глобальной продольной систолической деформации свободной стенки правого желудочка у больных ХОБЛ и их пороговые значения.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

В диссертационной работе показано, что параметры нутритивного статуса у больных ХОБЛ влияют на структурно-функциональное состояние сердца, в том числе и на показатели его производительности. Практическая ценность диссертационного исследования состоит в том, что найдены и описаны пороговые значения индекса массы тела и уровня лептина, при превышении которых происходит структурно-функциональное ремоделирование правого желудочка в виде снижения его продольной систолической деформации.

Применение фазового анализа цикла работы предсердий в рамках эхокардиографического исследования расширяет представление о структурно – функциональном ремоделировании предсердий у больных ХОБЛ с ожирением. Применение фазового анализа цикла работы предсердий у больных ХОБЛ может улучшить диагностику диастолической дисфункции левого желудочка.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Использование полученных данных представляется возможным в деятельности пульмонологов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей функциональной диагностики, а также терапевтов стационаров и поликлинических учреждений. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в учебном процессе в медицинских вузах для преподавания студентам, интернам, ординаторам и врачам.

## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформированных в диссертации**

Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждаются адекватностью избранных автором методов исследования, достаточным количеством собственных инструментальных, лабораторных и клинических наблюдений. Объем наблюдений достаточный – 72 пациента с ХОБЛ. Использованы современные методы статистического анализа, в том числе факторный и регрессионный анализ с построением ROC-кривых. Это позволяет считать результаты работы обоснованными и достоверными, имеющими несомненную новизну.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на детальном исследовании структурного и функционального состояния сердца и комплексной оценке питательного статуса у больных ХОБЛ с нормальной, избыточной массой тела и ожирением.

Цели и задачи диссертации адекватны теме исследования и отражают основное ее содержание. Методическое обеспечение работы построено на современном уровне исследования сердца с помощью эхокардиографии с применением тканевого допплера, фазового анализа цикла работы предсердий, метода «слежения частиц» и расчетом производительности миокарда желудочков, что дает возможность оценить структурно-функциональное состояние сердца в полном объеме. Комплексная оценка нутритивного статуса включает антропометрические методы исследования, расчет жировой и тощей массы тела с определением уровня лептина, а также ультразвуковое исследование премезентериального и подкожного жира с расчетом индекса жира брюшной стенки. Выбранные методы исследования и методы статистического анализа позволяют решать задачи, поставленные для достижения цели работы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из существа полученных результатов.

## **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация состоит из введения и глав: обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список принятых сокращений и список литературы, содержащий 225 наименований работ, из которых 49 – отечественных и 176 – иностранных. Иллюстрации представлены 77 таблицами и 23 рисунками. Общий объём работы составил 147 страниц машинописного текста.

Во введении описана актуальность темы, сформулирована цель исследования, задачи и научная новизна. Также приведены сведения о личном вкладе автора, апробации основных результатов и их внедрении.

В первой главе автор подробно анализирует данные литературы о состоянии проблемы коморбидности, особенность ремоделирования желудочков и предсердий у пациентов с ХОБЛ, применение метода «слежения», влияние ожирения на сердце.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» включает детальное описание материалов и методов исследования, в том числе тщательное описание статистических методов, а также содержит клиническую характеристику исследуемых групп, инструментальные методы исследования и комплексную оценку нутритивного статуса.

Третья глава содержит результаты собственных исследований автора. После каждого раздела сделаны выводы, обобщающие полученные результаты, и обосновывающие их практическую значимость.

Четвёртая глава посвящена изучению предикторной ценности параметров нутритивного статуса у больных ХОБЛ (ИМТ, объем талии и бедер, жировая масса тела, толщина подкожного и премезентериального жира, уровень лептина) в оценке функции сердца.

В пятой главе отражены обсуждения результатов исследования.

В заключении автором сформулированы основные этапы работы, их результаты и обсуждение. Объём и структура работы замечаний не вызывают. Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате чётко отражено содержание работы. Иллюстративный материал отражает существо проведённых исследований, автореферат написан хорошим литературным языком, легко читается, полностью отражает содержание диссертации.

### **Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Основные положения и выводы диссертационного исследования изложены в 5 опубликованных работах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертационного исследования.

### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертационная работа Костаревой Розы Альхасовны на тему «Нутритивный статус и ремоделирование сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких с разной массой тела» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – определение этапности структурно-функционального ремоделирования сердца у больных хронической обструктивной болезнью легких в зависимости от нутритивного статуса, имеющей существенное значение для медицины, а именно для внутренних болезней, и соответствует критериям,

которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 01.10.2018г. № 1168), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры терапии института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральского государственного медицинского университета» Минздрава России (Протокол № 4 от 23.10.2019 года).

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д. 208.067.03.

Доктор медицинских наук, профессор  
Заведующий кафедрой терапии  
института дополнительного  
профессионального образования  
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»

Минздрава России

Адрес: 454092, Челябинская область, г. Челябинск

Ул. Воровского, д.64 Тел.: 8(351)742-82-57, e-mail: iglign@mail.ru

Галина Львовна Игнатова

*Игнатова*

