

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук,
профессор _____ Р.Е. Калинин

« 01 » _____ 20 17 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Соловьевой Александры Викторовны «Комплексная клинико-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо» выполнена на кафедре факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Соловьева Александра Викторовна работала в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней в должности доцента.

В 1998 году с отличием окончила Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова по специальности «лечебное дело».

В 2002 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Сравнительная оценка коррекции нарушений регуляции дыхания у больных бронхиальной астмой с помощью дыхательных тренажеров и нейрофизиологические аспекты данной проблемы» по специальности «Внутренние болезни».

С 2002 года по настоящее время работает на кафедре факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности доцента.

Научный консультант – Ракита Дмитрий Романович, доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение Рязанской области Областной клинический кардиологический диспансер, главный врач.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений, поскольку ожирение признано самой главной неинфекционной эпидемией 21 века. Это обусловлено неуклонным ростом распространенности ожирения, существованием «парадокса ожирения», показывающего несостоятельность индекса массы тела как маркера «метаболического неблагополучия» пациента. «Метаболическое неблагополучие» пациента независимо от индекса массы тела связано с распределением жировой ткани. Взгляды на роль жировой ткани в генезе коморбидных заболеваний в последние годы изменились благодаря изучению её эндокринной функции. Различные эктопические депо жировой ткани обладают неодинаковыми метаболическими эффектами: одни обладают преимущественно местными эффектами на органы, вызывая сердечно-сосудистые заболевания, другие – системными эффектами. Учитывая вышеизложенное, представляется актуальным изучение локальных жировых депо и их роли в развитии ассоциированных с метаболическим синдромом сердечно-сосудистых заболеваний, патологии пищеварительной системы.

Малоизученными аспектами метаболического синдрома являются состояние функции внешнего дыхания и легочного газообмена в зависимости от выраженности локальных жировых депо и уровня системного воспаления. Различные компоненты метаболического синдрома вносят свой вклад в формирование тревожно-депрессивных расстройств и нарушение качества жизни больных. Актуальным представляется также исследование нарушений пищевого поведения у лиц с метаболическим синдромом и их роли в развитии коморбидных патологий. Распределение жировой ткани влияет на уровень энерготрат покоя, который в свою очередь при повышении в пожилом возрасте рассматривается предиктором полиморбидности, ранним биомаркером старения и ухудшения состояния здоровья человека.

Таким образом, изучение структуры и возрастно-половых особенностей метаболического синдрома, в том числе в зависимости от выраженности локальных висцеральных депо жировой ткани позволит

индивидуализировать первичную и вторичную профилактику метаболического синдрома и ассоциированных с ним состояний.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования, в планировании научной работы, наборе клинического материала; углубленном анализе отечественной и зарубежной научной литературы, анализе и интерпретации клинических, лабораторных и инструментальных данных, их систематизации, статистической обработке с описанием полученных результатов, написании и оформлении рукописи диссертации, основных публикаций по выполненной работе.

Автором были обследованы 803 пациента с метаболическим синдромом и 70 пациентов без абдоминального ожирения. Были разработаны теоретические положения по диагностике коморбидных состояний при метаболическом синдроме в зависимости от выраженности локальных висцеральных депо жировой ткани: интраабдоминального депо, эпикардиального депо и липоматоза межпредсердной перегородки. Автором были предложены методы оценки «метаболического неблагополучия» лиц без метаболического синдрома с учетом выраженности интраабдоминального жирового депо и индекса висцерального ожирения, показана диагностическая значимость толщины интраабдоминального жира при неалкогольной жировой болезни печени, роль различных типов нарушения пищевого поведения в развитии коморбидной патологии при метаболическом синдроме.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне с использованием статистических методов: методов описательной статистики, методов непараметрической статистики (дисперсионный анализ Краскела-Уоллиса, U-тест Манна-Уитни), корреляционного анализа (коэффициент ранговой корреляции Спирмена); в ходе ROC-анализа определялись чувствительность и специфичность диагностического метода. В работе использованы современные диагностические методики: антропометрические, лабораторные, инструментальные методы, психометрическое тестирование, патологоанатомическое исследование, оценка коморбидности, адекватные цели и задачам исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве исследований со статистической обработкой результатов с помощью программы Statistica 10.0.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы

и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Автором впервые проведено комплексное изучение различных висцеральных депо жировой ткани (эпикардальное, абдоминальное депо и липоматоз межпредсердной перегородки) при метаболическом синдроме и их роли в развитии коморбидной патологии (неалкогольная жировая болезнь печени, стеатоз поджелудочной железы, нарушение функции внешнего дыхания, ИБС, нарушение сердечного ритма). Липоматозная гипертрофия межпредсердной перегородки как локальное жировое депо изучалась впервые, её клиническое значение было подтверждено также в ходе патологоанатомического исследования в рамках проведенного исследования.

Впервые изучены возрастно-половые особенности формирования метаболического синдрома и последовательность появления его компонентов, что дало возможность определить группы риска по развитию метаболического синдрома – женщины с послеродовым и перименопаузальным метаболическим синдромом, мужчины с развитием ожирения в возрасте до 40 лет. Впервые показан вклад избыточной абдоминальной аккумуляции висцерального жира у лиц без абдоминального ожирения в развитие коморбидности, что позволит выявить «метаболически неблагополучных» лиц без ожирения. Автором впервые показан вклад нарушений пищевого поведения в формирование коморбидности при метаболическом синдроме.

Впервые в клинике внутренних болезней проведено мониторинг состояния основного обмена пациентов с метаболическим синдромом с использованием метаболического анализатора Fitmate MED.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Изученные в исследовании гендерные особенности формирования метаболического синдрома позволяют наметить план профилактических мер по предупреждению развития метаболического синдрома и ассоциированных с ним состояний у женщин после беременности и родов, в период менопаузы.

Внедрение в практику ультразвуковой визуализации локальных висцеральных депо жировой ткани (липоматоз межпредсердной перегородки, эпикардальный жир, интраабдоминальный жир) позволит выявлять группы риска по развитию ИБС, нарушений сердечного ритма, нарушению функции внешнего дыхания, патологии гепато-билиарной системы. Автором показано, что ультразвуковая оценка выраженности интраабдоминального жирового депо у лиц без абдоминального ожирения и метаболического синдрома также служит маркером «метаболического неблагополучия».

Оценка пищевого поведения и уровня депрессии позволит персонализировать рекомендации по правильному образу жизни и питанию

пациентов и провести своевременную коррекцию аффективных расстройств при метаболическом синдроме.

Первый опыт применения метаболического анализатора Fitmate MED в клинической практике открывает возможности для использования его при мониторинге снижения веса.

Ценность научных работ соискателя

Работы посвящены актуальной проблеме медицинской науки – метаболическому синдрому. Ценность научных работ автора заключается в разработке методов диагностики ассоциированных с метаболическим синдромом состояний с учетом выраженности локальных висцеральных депо жировой ткани; в разработке методов выявления «метаболически неблагополучных» лиц без ожирения с помощью оценки распределения жировой ткани. Ценность и актуальность научных работ соискателя подтверждается участием с докладами на конференциях всероссийского, европейского и международного уровней.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена актуальной проблеме внутренних болезней – метаболическому синдрому, анализу гендерных и возрастных особенностей формирования метаболического синдрома, изучению роли локальных висцеральных жировых депо (интраабдоминального, эпикардального депо, липоматозной гипертрофии межпредсердной перегородки) в формировании нарушений функции внешнего дыхания, заболеваний сердечно-сосудистой системы и пищеварительного тракта при метаболическом синдроме, разработке методов диагностики «метаболического неблагополучия» лиц без ожирения. Она соответствует паспорту специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 68 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 17 статей в журналах перечня ВАК Минобрнауки России.

1. Соловьева, А.В. Гиперурикемия как компонент метаболического синдрома [Текст] / А.В.Соловьева, Д.Р.Ракита // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П.Павлова.- 2009.-№ 4.-С.87-91.
2. Соловьева, А.В. Изменение капнографических и спирографических показателей при метаболическом синдроме [Текст] / А.В.Соловьева, Ю.Ю.Бяловский, Д.Р.Ракита // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П.Павлова. - 2009. - № 3.- С. 81-86.
3. Влияние наличия метаболического синдрома на клиническое течение бронхиальной астмы [Текст] /М.С. Сысоева[и др.] // Российский медико-биологический вестник имени акад. И.П.Павлова.- 2011.-№ 4.-С.93-98.– (Соавт.: А.В. Соловьева, А.А. Никифоров, Д.Р.Ракита).

4. Липоматоз межпредсердной перегородки и эпикардиальный жир: клиническое значение [Текст] / А.В. Соловьева [и др.] // Ожирение и метаболизм.- 2011.- № 2 (27). – С. 32-35. – (Соавт.: В.М. Вулех, М.С. Якушина, К.В. Труфанов, Д.Р. Ракита).
5. Анализ состава тела и уровня основного обмена у лиц с различным индексом массы тела [Текст] / А.В. Соловьева [и др.] // Доктор.РУ.- 2012.- № 7(75).- С.86-89.- (Соавт.: М.С.Сысоева, М.М. Лапкин, Д.Р. Ракита).
6. Изучение системного воспаления у больных бронхиальной астмой в сочетании с метаболическим синдромом [Текст] / М.С.Сысоева [и др.]// Российский медико-биологический вестник им.акад.И.П.Павлова.- 2012.- № 4.-С.103-105. – (Соавт.: А.В. Соловьева, А.А.Никифоров, Д.Р.Ракита).
7. Симптомы депрессии и тревоги у больных сахарным диабетом 2 типа и цереброваскулярной болезнью [Текст] / И.И.Дубинина [и др.] //Сахарный диабет. – 2012.- № 4.- С.59-62.- (Соавт.: В.А.Жаднов,С.В. Янкина, А.В. Соловьева).
8. Соловьева, А.В. Диагностическая значимость определения толщины подкожного и интраабдоминального жира у больных с ишемической болезнью сердца [Текст] / А.В.Соловьева, В.В. Пронкина, Д.Р. Ракита // Медицинский альманах.- 2012.- № 4(23).- С.137-139.
9. Соловьева, А.В. Особенности развития метаболического синдрома у женщин [Текст] /А.В.Соловьева, И.И.Дубинина// Сахарный диабет.- 2012.- № 1.- С.57-62.
10. Факторы риска и особенности поражения церебральных сосудов при сахарном диабете 2 типа в сочетании с цереброваскулярной болезнью [Текст] / И.И.Дубинина [и др.] // Российский медико-биологический вестник им.акад. И.П.Павлова.- 2012.-№3.-С.104-108.- (Соавт.: В.А.Жаднов, С.В.Янкина, А.В. Соловьева, Е.А.Гришунина).
11. Оценка безопасности и эффективности метформина в комплексной амбулаторной терапии больных с метаболическим синдромом [Текст] /О.В. Дашкевич [и др.] //Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии.-2013. - №1.-С.17-21.- (Соавт.: А.А. Низов, М.М. Лапкин, Е.А. Трутнева, А.В. Соловьева).
12. Соловьева, А.В. Особенности легочного газообмена при метаболическом синдроме [Текст] / А.В.Соловьева, Д.Р.Ракита, Ю.Ю.Бяловский // Доктор.РУ.- 2013.-№ 1(79). – С. 60-63.
13. Соловьева, А.В.Факторы риска формирования нарушений пищевого поведения у лиц с избыточной массой тела и ожирением [Текст] /А.В. Соловьева // Медицинский альманах.- 2013.- №6(30).- С. 178- 180.
14. Влияние метаболического синдрома на локальную сократимость миокарда левого желудочка у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST [Текст] / А.М.Абдельлатиф [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2014. – № 10–4. – С. 615-619.– (Соавт.:А.В.Соловьева,Д.Р. Ракита,Т.А. Шишова,Ю.А. Шувалова,А.И. Каминный).

15. Метаболический синдром и его компоненты у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST [Текст] / А.М.Абдельлатиф [и др.] // Современные проблемы науки и образования [Электронный журнал]. – 2014. – № 5.– (Соавт. А.В.Соловьева, Ю.А. Шувалова, Д.Р.Ракита, О.М. Урясьев, С.Б. Аксеньтев, В.С. Тутунов, А.И. Каминный).

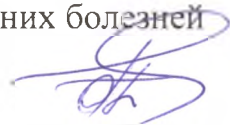
16. Соловьева, А.В. К вопросу о гепатобилиарной патологии при метаболическом синдроме [Текст] /А.В.Соловьева, И.С.Гуль // Медицинский альманах. - 2015.- №1 (36).- С.66-69.

17. Соловьева, А.В. Факторы риска нарушения функции внешнего дыхания у пациентов с метаболическим синдромом [Текст] / А.В. Соловьева // Земский врач.- 2015.- № 1.- С.46-48.

Соловьевой Александры Викторовны «Комплексная клиничко-функциональная характеристика метаболического синдрома с учетом выраженности локальных жировых депо» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Заключение принято на межкафедральном заседании кафедр: факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней; пропедевтики внутренних болезней; госпитальной терапии; внутренних болезней и поликлинической терапии; терапии ФДПО с курсом семейной медицины; медицинской реабилитации; неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании профессорско-преподавательского состава кафедр 23 человека. Результаты голосования: «за» - 23 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 13 от 10 мая 2017 г.).

Председатель межкафедрального совещания,
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Бутов М.А.

Подпись профессора Бутова М.А. заверяю:
проректор по научной работе
и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Сучков И.А.