

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, 32 тел/факс (495) 465-52-64
ОКПО 05929114, ОГРН 1037739125093, ИНН 7719021997, КПП 771901001

«_10_» ____ октября ____ 201_6_г.

№_19yc-16_

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сухатериной Натальи Александровны
«Нутритивная и адипоцитокиновая характеристика артериальной
гипертензии в сочетании с хронической обструктивной болезнью
легких», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальностям: 14.01.04 – «внутренние болезни»
и 14.01.05 – «кардиология».

Актуальность исследования. Медико-социальная значимость сочетания артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких обусловлена общностью патогенетических механизмов, включая субклиническое персистирующее воспаление, окислительный стресс, дисфункцию эндотелия, дисбаланс симпатоадреналовой и ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, которые формируют у пациентов системные проявления. Характерные для больных артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) аномалии композиции тела способствуют утяжелению течения сочетанных заболеваний, ухудшению качества и уменьшению продолжительности жизни больных.

Диссертация Сухатериной Н.А. посвящена особенностям нутритивного статуса при артериальной гипертензии в сочетании с ХОБЛ, а также оценке концентрации медиаторов воспаления и гормональной функции жировой ткани при коморбидной патологии, и это направление представляется,

безусловно, перспективным как в фундаментальном, так и прикладном аспектах.

Основные идеи и выводы диссертации. Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным количеством наблюдений и корректной статистической обработкой полученных данных. Исследование проведено на высоком методическом уровне. Логично сформулированные задачи и планомерное их решение обеспечило достижение поставленной цели исследования.

В автореферате достаточно полно отображены полученные результаты исследования. Выводы конкретны. Результаты исследования хорошо освещены в печати - по теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, в том числе 5 статей в научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов исследований, проведенных в рамках выполнения диссертационных работ. Основные идеи диссертации широко представлены на научных конференциях и симпозиумах различного уровня.

Вклад автора в проведенное исследование. Весь материал комплексных исследований по основным разделам диссертационной работы, включая разработку дизайна исследования, собран, обработан и проанализирован лично автором.

Научная новизна результатов исследования не вызывает сомнения. Автор на основе комплексной оценки нутритивного статуса выявил, что для коморбидного варианта артериальной гипертензии и ХОБЛ характерно преобладание частоты избыточной массы тела с наиболее высоким индексом соотношения окружности талии к окружности бёдер, нарушения композитного состава тела в виде повышения жировой массы тела и внеклеточной жидкости на фоне снижения активно-клеточной массы и фазового угла.

Выявлено, что артериальная гипертензия в сочетании с ХОБЛ характеризуется дислипидемией с повышением ХС ЛПНП, ХС ЛПОНП,

триглицеридов и индекса атерогенности на фоне снижения ХС ЛПВП, увеличением индекса инсулинерезистентности НОМА-IR и снижением преальбумина.

Проведенное автором изучение адипокинового статуса определило у пациентов с артериальной гипертензией в сочетании с ХОБЛ нарушения адипокинового статуса в виде повышения концентрации лептина и резистина, на фоне снижения лептин-связывающего рецептора и адипонектина. Также у больных артериальной гипертензией в сочетании с ХОБЛ выявлено повышение в крови концентрации медиаторов воспаления (ИЛ-1 β , ИЛ-6, ИЛ-18, ФНО- α).

Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что автором обоснована необходимость комплексного подхода к оценке нутритивного статуса для больных с коморбидным вариантом артериальной гипертензии и ХОБЛ, включающего определение композитного состава тела, показателей липидного, углеводного, белкового спектра, уровня адипокинов (лептина и лептин-связывающего рецептора, резистина, адипонектина) и провоспалительных цитокинов (ИЛ-6, ИЛ-18, ФНО- α). Для оценки нутритивных нарушений при сочетании артериальной гипертензии и ХОБЛ автором рекомендуется определять индекс соотношения окружности талии к окружности бёдер, как показатель, имеющий большее диагностическое значение, чем индекс массы тела.

Выявленные автором особенности нутритивного и адipoцитокинового статуса у больных артериальной гипертензией в сочетании с ХОБЛ позволяют разработать дополнительные критерии диагностики нутритивных нарушений при коморбидной форме в виде определения нормализованной по росту жировой массы, активно-клеточной массы, индекса атерогенности, показателей лептин-связывающего рецептора и ИЛ-18.

Заключение. Автореферат диссертации Сухатериной Натальи Александровны «Нутритивная и адipoцитокиновая характеристика артериальной гипертензии в сочетании с хронической обструктивной

болезнью легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 - «внутренние болезни» и 14.01.05 - «кардиология», позволяет говорить о том, что диссертационная работа по своей актуальности, научной и практической значимости, объему и глубине исследования, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Заместитель директора по научной работе
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Научно-исследовательский институт
пульмонологии» Федерального медико-
биологического агентства России,
доктор медицинских наук, профессор

Авдеев Сергей Николаевич

105077, г. Москва, ул. 11-я Парковая, дом 32
Тел.: 8-495-465-53-64; E-mail: serg_avdeev@list.ru

Подпись руки доктора медицинских наук, профессора С.Н. Авдеева заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НИИ пульмонологии»
ФМБА России, д.м.н.



Анаев Э.Х.

10.10.2016 г.