

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России)

101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

13.03.18 № 01/01-260

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный
Медицинский исследовательский
центр профилактической медицины»
Минздрава России
д.м.н., профессор, член-корр. РАН

О.М. Драпкина

« ____ » _____ 2018 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр
профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской

Федерации о научно-практической ценности диссертации

Травниковой Наталии Юрьевны «Распространенность метаболического
синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания в
популяции 25–45 лет города Новосибирска», представленной к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Влияние ожирения на нарушения функции внешнего дыхания (ФВД)
не только за счет механического воздействия, но и посредством системного
воспаления, развивающегося при ожирении, широко обсуждается в мировой
литературе, ввиду высокой распространенности в популяции лиц с
абдоминальным ожирением, как значимым компонентом метаболического
синдрома (МС). По данным ВОЗ избыточная масса тела или ожирение
зарегистрированы у 1,7 млрд. человек, что, безусловно, может
свидетельствовать об эпидемии ожирения. В России, по данным
эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ, в последние годы также

отмечен почти двукратный рост ожирения, особенно среди мужчин, что, возможно привело к росту артериальной гипертензии среди этой группы населения. Неудивительно, что распространенность МС может достигать 40%. Известно, что избыточная масса тела и ожирение предопределяют развитие до 44 % всех случаев сахарного диабета 2-го типа и до 23% случаев ишемической болезни сердца (ИБС). Вместе с тем, показано, что сниженная функция легких может быть потенциально новым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и сахарного диабета 2-го типа, в основе действия которого лежат механизмы, связанные с избытком окислительного стресса и хроническим воспалением.

Объем висцеральной жировой ткани влияет на уровни цитокинов, каждый из которых может действовать посредством системного воспаления, отрицательно воздействуя на функционирование легких. Тем не менее, вопросы об ассоциациях вышеизложенных закономерностей остаются малоизученными и нерешенными, что позволяет считать получение новых данных о зависимости МС и сниженной функции легких актуальными, особенно, среди лиц молодого возраста.

В связи с этим диссертационная работа Травниковой Наталии Юрьевны, посвященная изучению ассоциаций МС и его компонентов со сниженной ФВД у молодых лиц трудоспособного возраста в популяции одного из районов города Новосибирска, имеет важное теоретическое и практическое значение.

Полученные автором результаты являются новыми, так как в настоящее время нет исследований, которые изучали бы ассоциации метаболического синдрома и нарушения ФВД у молодых лиц 24-45 лет в российской популяции.

Автором установлено, что каждый третий из обследуемых изучаемого возраста имеет МС, определенный по критериям NCEP ATR III (2001), и каждый второй – по критериям Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК, 2009). Надо отметить, что отсутствие единых критериев МС сильно затрудняет возможности сравнения полученных данных с аналогичными результатами других исследований, в частности зарубежных. Автором показано, что в популяции 25-45 лет г. Новосибирска

распространенность абдоминального ожирения составляет по критериям ВНОК (2009) 43,2%, артериальной гипертензии – 35,1%, гипертриглицеридемии – 17,3%, гипоХС-ЛВП – 23,3%, гиперХС-ЛНП – 59,3%, гипергликемии плазмы крови – 26,7%. Обращает на себя внимание преобладание компонентов МС в мужской популяции.

В результате проведенного исследования были получены также данные о распространенности нарушений ФВД в популяции 25-45 лет г. Новосибирска. Так, частота ОФВ₁/ФЖЕЛ<70% составила 10,3%, ОФВ₁<80% – 12,7%; ФЖЕЛ<80% – 6,3%. Полученные данные также отражают большую распространенность сниженной ФВД среди молодых мужчин.

Кроме того, автором диссертационного исследования впервые получены данные об ассоциациях МС и его компонентов с нарушенной ФВД. При многофакторном регрессионном анализе выявлены отрицательные связи нарушенной ФВД с МС, повышенными уровнями триглицеридов и глюкозы, независимо от возраста и наличия курения. Причем, у мужчин компоненты ФВД отрицательно связаны с МС, АГ, нарушением липидного профиля и уровнем глюкозы; у женщин выявлена отрицательная связь ОФВ₁/ФЖЕЛ с абдоминальным ожирением.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций обоснована большим объемом обследуемой выборки: более 900 человек с результатами спирометрии, проведенной на высоком методическом уровне. Расчет индексов ФВД (ОФВ₁/должный ОФВ₁, ФЖЕЛ/должный ФЖЕЛ) проводился с использованием сравнительных уравнений должных значений, полученных в ходе третьего национального исследования США (Third National Health and Nutrition Examination Survey –NHANES III). Для выявления МС использовались критерии американского руководства NCEP ATP III (National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III, 2001), Международной федерации диабета (International Diabetes Federation, IDF, 2005), Совместного Предварительного Заявления (Joint Interim Statement, JIS, 2009), ВНОК (2009) с акцентом на российские рекомендации. Группа сформирована корректно и тщательно.

Использованы высокоинформативные клинические и лабораторные методы исследования: опрос, осмотр, измерение артериального давления,

антропометрию, биохимическое исследование крови, исследование когнитивных нарушений, ФВД, оценка статуса курения, был проведен анализ распределения изучаемых показателей ОФВ₁, ФЖЕЛ, ОФВ₁/ФЖЕЛ, ИК, компонентов МС.

Результаты исследования широко обсуждались медицинской научной общественностью, они были доложены на региональных, российских и международных конгрессах, съездах, конференциях, форумах.

Представленные результаты достоверны, научные положения, выводы и рекомендации вполне обоснованы и соответствуют полученных данным.

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, главы обсуждения результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 129 страницах, иллюстрирована 34 таблицами и 18 рисунками. Список цитируемой литературы достаточен и включает 141 источник, преимущественно представлен зарубежными публикациями, но треть из них отечественные работы. Аналитический обзор литературы изложен достаточно полно и охватывает современные аспекты изучаемой проблемы. В обзоре представлены точки зрения и суждения различных авторов, результаты популяционных исследований в различных этнических группах. Цитируемая литература отражает современное состояние проблемы в мире, достаточное количество источников датируются глубиной до 5 лет. Глубокий анализ литературы позволил автору выявить недостаточность научной базы при исследовании молодого контингента, и чётко сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» диссертант представляет подробное описание группы обследуемых лиц, и критерии отбора. В этой главе детально описаны методы исследования, включая биохимические, инструментальные, антропометрические и методы статистической обработки и оценки полученных результатов. Методы исследования выбраны соответственно решаемым задачам, являются широко распространенными и, вместе с тем, современными, имеют высокую диагностическую ценность.

В третьей главе автор приводит результаты собственных исследований, описанных в трех подразделах. В первом подразделе собственных исследований автор приводит результаты по распространенности метаболического синдрома и его компонентов в молодой популяции 25-45 лет. Во втором подразделе автор изучает распространенность нарушений ФВД, распространенность сниженных показателей ФВД при наличии респираторных симптомов, бронхиальной астмы, хронического бронхита. В третьей части внимание уделяется ассоциациям МС с нарушениями ФВД, средним значениям основных показателей ФВД в зависимости от наличия МС, взаимосвязи с курением. В заключительном подразделе третьей главы автор показывает наличие ассоциаций МС и его компонентов с ФВД по результатам корреляционного и регрессионного анализа.

В главе «обсуждение результатов», автор приводит анализ полученных данных, а также сравнение с мировой литературой. Логическим завершением изложения диссертационного исследования являются выводы и практические рекомендации, которые вытекают из поставленных задач исследования.

Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 14.01.04 – внутренние болезни, а именно пункту 2 – «Изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований».

Полученные результаты являются существенным дополнением научной разработки вопросов ассоциации МС и сниженной функции легких, в том числе развития стратегии ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений и бронхообструктивного синдрома.

С позиций практического применения полученные результаты рекомендуется использовать: а) организаторам здравоохранения для правильного планирования медицинской помощи населению; б) врачам-терапевтам, пульмонологам, кардиологам, эндокринологам для повышения эффективности диагностики; в) преподавателям ВУЗов и научным сотрудникам для разработки и создания новых подходов к изучаемой проблеме.

Знание популяционной составляющей МС, нарушений ФВД и их ассоциаций в молодой группе в г. Новосибирске будет способствовать использованию спирометрии для ранней диагностики и проведению своевременной адекватной терапии вышеуказанных состояний, что позволит избежать преждевременных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы у работоспособного кластера населения.

С учетом особенностей выявленных ассоциаций целесообразно осуществление ризкометрии ССЗ при сниженных показателях ОФВ₁, ФЖЕЛ у мужчин 25-45 лет, ОФВ₁/ФЖЕЛ – у женщин 25-45 лет.

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако хотелось бы отметить, что автор, на наш взгляд, несколько злоупотребляет цифровыми данными, что затрудняет чтение материала. Было бы уместнее описывать материал, не прибегая к повторению изложенного в таблицах и рисунках.

По теме диссертации опубликовано 5 статей в научных рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Наталии Юрьевны Травниковой «Распространенность метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания в популяции 25-45 лет города Новосибирска», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под руководством профессора РАН Юлии Игоревны Рагино и при научном консультировании кандидата медицинских наук Натальи Алексеевны Ковальковой, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи по изучению ассоциаций метаболического синдрома с нарушениями функции внешнего дыхания у молодых лиц в российской популяции, что имеет важное научное и практическое значение для терапии.

Диссертационная работа Травниковой Н. Ю. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отдела эпидемиологии хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации 6 марта 2018 г. Протокол № 3.

Руководитель отдела эпидемиологии
хронических неинфекционных заболеваний
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

 С.А. Шальнова

101990, г. Москва, Петроверигский пер., д.10, стр. 3

Тел: (495) 790-71-72

e-mail: sshalnova@gnicpm.ru

Подпись профессора С.А. Шальной заверяю,
Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
профилактической медицины» Минздрава России,
д.б.н., профессор


 В.А. Метельская