

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, доцента Лифшиц Галины Израилевны на
диссертацию Травниковой Наталии Юрьевны «Распространенность
метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего
дыхания в популяции 25–45 лет города Новосибирска», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

В настоящее время Метаболический синдром является глобальной проблемой общественного здоровья, потому как у пациентов в 4 раза увеличивается частота развития сердечно сосудистых катастроф и развитие сахарного диабета 2-го типа. Ведущим компонентом метаболического синдрома является накопление висцерального жира (окружность талии), его распространенность неуклонно растет каждый год и на сегодняшний день проблема абдоминального ожирения охватывает треть жителей планеты. Согласно данным ВОЗ, у 1,7 млрд. человек зафиксированы избыточная масса тела, или ожирение. В России, по данным некоторых эпидемиологических исследований, распространенность метаболического синдрома встречается от 18 до 40 % и помимо увеличения массы висцерального жира, характеризуется снижением чувствительности периферических тканей к инсулину и гиперинсулинемией, вызывающих развитие нарушений углеводного, липидного, пуринового обмена и артериальной гипертензии. По данным зарубежных источников увеличение массы висцерального жира связано не только с развитием сахарного диабета 2 типа и с резистентностью к инсулину, но и является собой усиление процессов связанных с повышенным окислительным стрессом и хроническим воспалением. Некоторые исследования показали, что снижение функции легких связано не только с табакокурением и возрастом, но и с ожирением, по другим данным нарушения функции внешнего дыхания ассоциированы с общей смертностью и смертностью от сердечно-сосудистых заболеваний. Известно, что даже незначительное уменьшение объемов выдыхаемого воздуха повышает риск развития ишемической болезни сердца, инсульта, внезапной сердечной смерти в 2–3 раза. Кроме того, результаты

подобных исследований в различных популяциях мира порой противоречивы из-за возрастных аспектов и этнических особенностей. Все это дает предпосылки для изучения ассоциаций метаболического синдрома с нарушениями функции внешнего дыхания в российской популяции. Работа Травниковой Наталии Юрьевны посвящена изучению распространенности метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания у молодых лиц в российской популяции. В связи с этим тема исследования, несомненно, актуальна, полностью отвечает требованиям времени как значимое восполнение пробелов в данной научной области.

В качестве новых научных результатов диссидентом выдвинуты три основных положения, которые нашли обоснование в диссертационной работе.

Автором были получены данные о распространенности как метаболического синдрома, так и его компонентов в молодой популяции одного из районов города Новосибирска согласно критериям ВНОК (2009). Так среди лиц 25–45 лет метаболический синдром достоверно чаще встречался среди мужчин.

В диссертационной работе показана распространенность нарушений функции внешнего дыхания. Обструктивные вентиляционные нарушения в два раза чаще регистрировались у мужчин чем у женщин. нормальные показатели ($\text{ОФВ}_1/\text{ФЖЕЛ} \geq 70\%$; $\text{ФЖЕЛ} \geq 80\%$) выявлены у 84 % респондентов.

Приведены убедительные данные об ассоциациях метаболического синдрома и нарушениях основных показателей функции внешнего дыхания: Только у мужчин были выявлены более низкие средние значения ОФВ_1 при наличии каждого из компонентов МС, большая распространенность МС при $\text{ОФВ}_1 < 80\%$. Регрессионный анализ выявил отрицательные связи ОФВ_1 с МС, гиперТГ, гиперГл, ФЖЕЛ – с МС, гиперТГ, гиперГл; у мужчин – отрицательные связи ОФВ_1 с МС, АГ, гиперТГ, ФЖЕЛ – с МС, гипоХС-ЛВП, гиперГл; у женщин – отрицательная связь $\text{ОФВ}_1/\text{ФЖЕЛ}$ с АО независимо от возраста и курения. Впервые получены данные о распространенности и ассоциациях МС и функции внешнего дыхания в молодой популяции Новосибирска. Полученные результаты носят фундаментальный характер.

Достоверность полученных в диссертационной работе результатов не вызывает сомнений. Объем выборки достаточно широк и позволяет добиться желаемого уровня статистической значимости: на основании наличия

исследования функции внешнего дыхания сформирована выборка, составившая 908 человек, из них 413 (45,5 %) мужчин (средний возраст составил $36,4 \pm 5,78$ лет) и 495 (54,5 %) женщин (средний возраст составил $36,79 \pm 5,9$ лет). Для оценки ФВД были отобраны лучшие показатели объема форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ_1), форсированного жизненной ёмкости легких (ФЖЕЛ), отношение $\text{ОФВ}_1/\text{ФЖЕЛ}$. Калькуляция индексов ($\text{ОФВ}_1/\text{должный ОФВ}_1$, $\text{ФЖЕЛ}/\text{должный ФЖЕЛ}$, $\text{ОФВ}_1/\text{ФЖЕЛ}$) проводилась с использованием сравнительных уравнений должных значений, полученных в ходе третьего национального исследования США (Third National Health and Nutrition Examination Survey – NHANES III) использованием сравнительных уравнений NHANES III. Для выявления МС использовались критерии ВНОК (2009). Статистическая обработка результатов, проведенная в программе SPSS for Windows (версия 17), включала создание базы данных, статистический анализ, в том числе дескриптивную статистику, проверку характера распределения показателей с оценкой для каждой переменной среднего значения (M), 95 % доверительного интервала (95 % ДИ). t-критерий Стьюдента использовался при сравнении средних значений. При сравнении выборок с условно нормальными и повышенными значениями использовали критерий χ^2 . Оценка ассоциаций признаков оценивалась с помощью корреляционного анализа (коэффициент корреляции Спирмена), линейного регрессионного анализа. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Примененные автором математические методы характеризовались разнообразием и позволяли получить объективные результаты. В целом методический уровень работы является достаточно современным и соответствует поставленным целям и задачам. Научные результаты, изложенные в диссертационной работе, получены автором самостоятельно.

Достоверность исследования также подтверждается тем, что по результатам диссертации опубликованы 5 статей. Результаты исследования были широко представлены в докладах на форумах, конгрессах, конференциях российского и регионального уровней, соответствующих профилю изучаемого вопроса, что позволило автору обсудить результаты исследования с ведущими специалистами в области внутренних болезней, пульмонологии, кардиологии и коморбидности.

Диссертация написана по классической схеме и включает в себя перечень разделов, среди которых введение, глава обзора литературы, глава материалов и методов, глава результатов собственных исследований, глава обсуждения результатов, заключение, выводы и практические рекомендации. Представленная квалифицированная работа включает в себя 123 страниц машинописного текста, 32 таблицы, 18 рисунков.

Список литературы достаточно обширен и насчитывает 130 зарубежных источников и 38 отечественных источников. Значительное преобладание зарубежных публикаций над отечественными уместно, учитывая неширокое освещение проблемы в российской литературе в настоящее время.

Литературный обзор в полном объеме отражает тему диссертационного исследования, содержит сведения о значимости и распространенности метаболического синдрома, нарушений функций внешнего дыхания и их ассоциаций. Последние литературные источники датированы 2017 годом. Изучены и критически анализируются известные достижения и теоретические положения других авторов в российской и зарубежной печати в изучаемой области.

Цель и задачи исследования убедительно обоснованы. Во второй главе автор подробно характеризует исследуемую группу лиц, а так же приводит описание используемых им методов. В третьей главе автор приводит собственные результаты исследования, изложенные на 42 страницах и содержащие 25 таблиц и 7 рисунков, которые детально отвечают на поставленные задачи. 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 распространность нарушений функции внешнего дыхания, распространенность сниженных показателей функции внешнего дыхания при наличии респираторных симптомов, бронхиальной астмы, хронического бронхита. В третьей части внимание уделяется ассоциациям метаболического синдрома с нарушениями функции внешнего дыхания, средним значениям основных показателей функции внешнего дыхания в зависимости от наличия метаболического синдрома, взаимосвязи с курением. В заключительном подразделе третьей главы автор показывает наличие

ассоциаций метаболического синдрома и его компонентов с функцией внешнего дыхания по результатам корреляционного и регрессионного анализа.

В главе обсуждение результатов, изложенной на 8 страницах соискатель интерпретирует собственные данные в свете достижений других авторов, обосновывая новизну исследования. Автореферат полностью отражает изложенный в диссертации материал.

Автореферат полностью отражает изложенный в диссертации материал.

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

Результаты исследования «Распространенность метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания в популяции 25–45 лет г. Новосибирска» расширяют наши представления о значении абдоминального ожирения и других компонентов МС и их ассоциаций с ОФВ₁ < 80 %, ФЖЕЛ < 80 %, ОФВ₁/ФЖЕЛ < 70 %, что будет способствовать повышению качества диагностики, эффективности профилактики осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

Полученные автором результаты являются существенным дополнением в научную разработку по осуществлению рискометрии сердечно-сосудистых заболеваний при регистрации сниженных показателей ОФВ₁, ФЖЕЛ у мужчин 25–45 лет, ОФВ₁/ФЖЕЛ – у женщин 25–45 лет.

Результаты могут быть использованы так же организаторами здравоохранения, терапевтами, кардиологами, пульмонологами, преподавателями постдипломного звена медицинского образования, научными сотрудниками, работающими в области пульмонологии, кардиологии, эндокринологии и терапии.

Научная и практическая значимость диссертации подтверждает важность проведенного исследования.

Представленные к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными, получены лично автором. Актуальность выбранной темы

исследования наглядно обоснована. Цель исследования сформулирована понятно. Поставленная цель и сформулированные для её решения задачи в результаты проведенного исследования в полном объёме решены. Дизайн исследования достаточно понятен и подробно описан.

Выбор методов соответствует решению поставленной цели и задач диссертационного исследования. Методы исследования являются современными, информативными, практически широко используемыми, имеют достаточную высокую чувствительность, специфичность и диагностическую ценность, чтобы опираться на их результаты при решении цели и задач. Методы статистической обработки полученных результатов являются адекватными и позволят сделать имеющиеся выводы.

Сформулированные автором выводы соответствуют поставленным задачам, а практические рекомендации вытекают из полученных результатов и выводов. Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, базируются на полученных автором результатах и обоснованы.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

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

При изучении работы выявлены некоторые замечания и вопросы, которые хотелось бы обсудить при защите работы:

1. Учитывали ли анамнез и патогенез ожирения? Анализировали такое понятие как «Синдром Пиквика»?
2. Что нового получили в изучении распространенности Метаболического синдрома в сравнении с другими исследованиями прошлых лет?
3. Как в старшей возрастной группе Метаболический синдром и есть ли сравнения с лицами старшей возрастной группы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Травниковой Наталии Юрьевны «Распространенность метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания в популяции 25–45 лет г. Новосибирска», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение 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 по актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор может быть представлен к защите по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующая Лабораторией персонализированной медицины Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения Российской академии наук, 630090, г. Новосибирск, пр. Ак. Лаврентьева, 8, т. +7 (383)363-01-87, gl62@mail.ru

Доктор медицинских наук, доцент

Лифшиц Галина Израилевна

