

ОТЗЫВ

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

Актуальность исследования обусловлена учащением распространенности метаболического синдрома и ожирения в мире. Вместе с тем нарастает распространенность нарушений функции внешнего дыхания. По ряду мировых данных отмечена взаимосвязь этих состояний. 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 раз. 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.

Основные идеи и выводы диссертации. Согласно критериям ВНОК (2009) была изучена распространенность метаболического синдрома (МС) и его компонентов в молодой популяции города Новосибирска. Распространенность МС имеет половые различия - чаще встречается в мужской популяции. Распространенность абдоминального ожирения у лиц 25–45 лет г. Новосибирска составила 43,2 % (43,3 % у мужчин, 43 % у женщин), артериальной гипертензии – 35,1 % (51,3 % у мужчин, 21,6 % у женщин), гипертриглицеридемии – 17,3 % (26,4 % у мужчин, 9,7 % у женщин), гипоХС-ЛВП – 23,3 % (25,9 % у женщин, 20,3 % у мужчин), гиперХС-ЛНП – 59,3 % (63,2 % у мужчин, 56,0 % у женщин), гипергликемии плазмы крови – 26,7 % (36,3 % у мужчин, 18,6 % у женщин). Метаболический синдром (МС) по критериям ВНОК (2009) – 28,7 % (33,7 % у

мужчин, 24,6 % у женщин). Автором были изучены вентиляционные нарушения. У 84% обследованных лиц выявлены нормальные показатели. Обструктивные нарушения были зарегистрированы в 2 раза чаще у мужчин, чем у женщин. Выявлены достоверные обратные связи $ОФВ_1$ с ТГ, глюкозой, АГ; ФЖЕЛ – с ТГ, глюкозой, ХС-ЛВП (положительная связь) преимущественно у мужчин, у женщин же – только отрицательная связь $ОФВ_1/ФЖЕЛ$ с ОТ. Объяснением этого факта может быть большая распространенность как МС, так и его компонентов (АГ, гиперТГ, гиперГл, гиперХС-ЛНП) именно среди мужчин г. Новосибирска, что, в свою очередь, согласуется с утверждением о том, что снижение показателей ФВД, в частности $ОФВ_1$, может быть маркером роста заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистой патологии.

Вклад автора в проведенное исследование. Диссертант лично обследовал больных, создал базу данных, провел ее статистическую обработку. Соискателем в соавторстве опубликованы пять статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Научная новизна результатов исследования. Впервые изучена распространенность МС и его компонентов в популяции 25–45 лет г. Новосибирска. Впервые проанализирована распространенность нарушений функций внешнего дыхания в популяции 25–45 лет г. Новосибирска. Впервые в популяции 25–45 лет г. Новосибирска выявлены ассоциации МС и нарушений функции внешнего дыхания. Установлена взаимосвязь между $ОФВ_1$ и всеми компонентами МС у мужчин, между большинством компонентов МС и ФЖЕЛ у мужчин, между ОТ, АД и $ОФВ_1/ФЖЕЛ$ у обоих полов, уровнем глюкозы плазмы крови и $ОФВ_1/ФЖЕЛ$ у женщин. Многофакторный регрессионный анализ выявил, что в общей популяции имеется независимо от пола, возраста, ИК обратная ассоциация МС с $ОФВ_1$; ассоциация $ОФВ_1$ с гиперТГ, гиперГл, ассоциация ФЖЕЛ с гиперТГ, гиперГл. Регрессионный анализ выявил большинство ассоциаций МС и его компонентов с показателями вентиляционной функции легких у мужчин.

Практическая значимость результатов исследования. В популяции 25–45 лет высока распространенность МС и его компонентов (гиперХС-ЛНП, АГ, АО), у мужчин распространенность АГ, гиперТГ, гиперГл выше, чем у женщин,

что указывает на необходимость активной профилактики и рискометрии сердечно-сосудистых заболеваний в этом возрасте. В популяции 25–45 лет наиболее часто регистрировался обструктивный вентиляционный паттерн (в 2 раза чаще у мужчин, чем у женщин), что указывает на необходимость проведения у мужчин этого возраста активной профилактики хронической обструктивной болезни легких. Данные о выявленных достоверных ассоциациях нарушений функции внешнего дыхания независимо от возраста и индекса курения с такими компонентами МС, как АГ, гиперТГ, гиперГл, гипоХС-ЛВП у мужчин, с АО у женщин могут указывать на наличие патогенетических взаимосвязей между изучаемыми состояниями.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Автореферат диссертации Травниковой Н.Ю. «Распространенность метаболического синдрома и его ассоциации с нарушениями функции внешнего дыхания в популяции 25-45 лет города Новосибирска» отвечает требованиям Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Профессор кафедры госпитальной терапии,
ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



С.Д.Маянская

Дата 28.03.2018 г.

Подпись <u>Маянской С.Д.</u>	удостоверяю.
Специалист по кадрам	
<u>М.Т.Трапишова т.</u>	
« 28 » 03	20 18 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Бутлерова, 49, г. Казань, 420012; тел. 8 (843) 236 09 22, e-mail: smayanskaya@mail.ru