

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Травниковой Натальи 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 и его компонентов в молодой популяции города Новосибирска. Результаты имеют половые различия и чаще встречаются 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 по критериям ВНОК (2009) – 28,7 % (33,7 % у мужчин, 24,6 % у женщин). Автором были изучены вентиляционные нарушения. У 84% респондентов 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 будущей заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистой патологии.

Вклад автора в проведенное исследование. Автором проводился набор материала, создание базы данных, статистическая обработка. Автором в соавторстве написаны и опубликованы все печатные работы, которые в полной мере отражают содержание диссертации.

Научная новизна результатов исследования. Впервые изучена распространенность МС и его компонентов в популяции 25–45 лет г. Новосибирска. По критериям ВНОК (2009), распространенность АО составляет 43,2 %, АГ – 35,1 % мужчин, гиперТГ – 17,3, гипоХС-ЛВП – 23,3 %, гиперХС-ЛНП – 59,3 %, гипергликемии плазмы крови – 26,7%, по критериям ВНОК (2009) – 28,7 % (33,7 % у мужчин, 24,6 % у женщин), в целом по всем критериям больше среди мужчин. Впервые проанализирована распространенность нарушений функций внешнего дыхания в популяции 25–45 лет г. Новосибирска. В популяции обструктивные вентиляционные нарушения ($ОФВ_1/ФЖЕЛ < 0,7$; $ФЖЕЛ \geq 80$ %) зарегистрированы у 9,7 % человек, в 2 раза больше у мужчин, чем у женщин, рестриктивные вентиляционные нарушения ($ОФВ_1/ФЖЕЛ \geq 0,7$; $ФЖЕЛ < 80$ %) – у 4,8 % мужчин и 6,1 % женщин, смешанные ($ОФВ_1/ФЖЕЛ < 0,7$; $ФЖЕЛ < 80$ %) – у 0,7 % мужчин и 0,8 % женщин. Впервые в популяции 25–45 лет г. Новосибирска выявлены ассоциации МС и нарушений функции внешнего дыхания. Корреляционные связи выявлены 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 ОФВ₁ ($B = -2,601$; $p = 0,008$), ФЖЕЛ ($B = -4,645$; $p = 0,004$); ассоциация ОФВ₁ с гиперТГ ($B = -3,955$; $p = 0,001$), гиперГл ($B = -2,129$; $p = 0,033$), ассоциация ФЖЕЛ с гиперТГ ($B = -2,882$; $p = 0,010$), гиперГл ($B = -2,412$; $p = 0,011$). В целом, 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 (работоспособный, фертильный возраст) распространенность МС и его компонентов, особенно гиперХС-ЛНП, АГ, АО, высока, у мужчин распространенность АГ, гиперТГ, гиперГл выше, чем у женщин, что указывает на необходимость активной профилактики и рискометрии сердечно-сосудистых заболеваний в этом возрасте, особенно у мужчин. В популяции 25–45 лет наиболее часто регистрировалось нарушение функции внешнего дыхания по обструктивному типу, 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 ИК 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 на диссертацию 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.

*Заведующая кафедрой
факультетской терапии и
профессиональных болезней
ФГБОУ ВО АГМУ
«Алтайский
государственный
медицинский университет»
Минздрава России, г.Барнаул
доктор медицинских наук,
профессор
Главный специалист по
профилактической медицине
Алтайского края*

*Осипова Ирина
Владимировна*



30.03.2018

Адрес: 656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д.40.
Тел./факс: +7(3852) 366-091 e-mail: i.v.osipova@gmail.com