

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф.Владимирского по науке и международным связям

д.м.н., профессор

Молочков А.В.



семенев

2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Гиоевой Земфиры Маирбековны на тему «Диетотерапия больных хронической сердечной недостаточностью и ожирением на этапе кардиореабилитации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 «Внутренние болезни»

Актуальность темы

Ожирение представляет собой хроническое гетерогенное заболевание, обусловленное рядом генетических и поведенческих факторов, изменениями эндокринной системы, энергетическим дисбалансом и нарушением метаболизма макронутриентов. Ведущими причинами смертности больных ожирением являются острая или декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность (ХСН), инфаркт миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения, внезапная сердечная смерть, тромбоэмболия легочной артерии. Прежде только выраженную степень ожирения расценивали как триггерный фактор развития сердечной недостаточности, однако по данным Фрамингемского исследования риск развития сердечной недостаточности неизменно растет с увеличением индекса массы тела.

Весьма типичным кардиоваскулярным проявлением ожирения является гипертрофия левого желудочка сердца. Фрамингемское исследование показало наличие высокодостоверной связи между индексом массы тела и толщиной стенок левого желудочка. Следствием гипертрофии левого желудочка становится его диастолическая дисфункция и постепенное развитие сердечной недостаточности с сохраненной систолической функцией левого желудочка или диастолической сердечной недостаточности.

Помимо медикаментозного лечения важным звеном патогенетической терапии хронической сердечной недостаточности при ожирении признается диетотерапия. Однако национальные клинические рекомендации содержат скудные данные о принципах диетотерапии при лечении лиц с хронической сердечной недостаточностью при наличии у них ожирения. Общепринятой методикой диетологического лечения ожирения является применение низкокалорийной диеты, хотя результат такого подхода в контексте сердечной недостаточности не всегда удовлетворительный, т.к. низкокалорийные рационы могут вызывать электролитный дисбаланс, аритмии, выраженную редукцию активной клеточной массы. Важным критерием эффективности применяемой диетотерапии служит динамика активной клеточной массы. Обязательным условием поддержания мышечной ткани на фоне гипокалорийной диеты является потребление достаточного количества белка. С этой целью представляет интерес подтверждение эффекта новых биологически активных добавок к пище в качестве независимого алиментарного фактора коррекции антропометрических показателей и композиционного состава тела у больных ожирением и сердечной недостаточностью.

Кроме того, данные большого количества работ показали, что состояние здоровья пациентов с кардиоваскулярной патологией значительно улучшается и в результате физической реабилитации, которую также называют кардиореабилитацией и под которой понимают комплекс мероприятий, заключающийся в проведении цикла физических тренировок

под контролем показателей гемодинамики на фоне оптимальной медикаментозной терапии с целью увеличения толерантности к физическим нагрузкам, снижения числа госпитализаций и смертности.

Современные протоколы проведения кардиореабилитации имеют высокую степень доказанности клинической эффективности в лечении больных ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью. Метод кардиореабилитации является оптимальной схемой физических тренировок и модификации факторов риска, однако, на сегодняшний день технология кардиологической реабилитации составлена для ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности без учета индекса массы тела. Очевидно, что пациентам с ожирением и сердечной недостаточностью необходима разработка индивидуальных программ физических тренировок, что явилось одной из задач настоящей научной работы.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена на базе отделения сердечно-сосудистой патологии клиники ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» в соответствии с планом научно-исследовательских работ организации.

Научная новизна

Работа Гиевой Земфиры Маирбековны характеризуется наличием новизны при выполнении каждой из поставленных задач.

Так, автором впервые показано снижение (на 14,9–32,5%, $p < 0,00001$) метаболического эквивалента потребления кислорода в покое у больных ХСН и ожирением, что лежит в основе неточности расчета оптимальной нагрузки и низкой эффективности стандартных методик кардиореабилитации

у данного контингента больных.

В представленной работе предложена и доказана эффективность применения скорректированной формулы расчета оптимальной физической нагрузки для больных ХСН и ожирением, основанной на фактическом измерении удельного потребления кислорода в покое.

Также установлено, что больные с ХСН и ожирением при выполнении физических нагрузок характеризуются снижением окисления жиров (12,3%, $p=0,041$) и углеводов (9,7%, $p=0,032$), что может служить патогенетической основой низкой эффективности стандартных физических тренировок в отношении редукции массы тела.

Автором впервые показано, что больные ХСН на фоне ожирения при выполнении физической нагрузки характеризуются гиперкатаболизмом белка (повышение скорости окисления белка на 21,6-27,1%, $p<0,05$), что приводит к редукции мышечной массы и требует обязательной диетологической коррекции.

Кроме того, доказано, что включение в диету специализированного пищевого продукта, содержащего белковый гидролизат, позволяет нивелировать гиперкатаболизм белка на фоне диеты, предотвратить редукцию мышечной массы, повысить уровень основного обмена и скорость окисления жиров, что увеличивает эффективность кардиореабилитации и диетотерапии и ведет к редукции жировой массы (на 7,3%, $p=0,015$) и жидкости (на 9,8%, $p=0,03$).

Оценка содержания научной работы

Диссертация изложена по традиционной форме, состоит из 4 глав, изложена на 143 страницах, включает 18 таблиц и 13 рисунков. Список литературы включает 235 источников, из них 45 отечественных и 190 зарубежных. Научная работа изложена логично, отвечает теме исследования.

Личный вклад диссертанта заключается в самостоятельном анализе

литературы по изучаемой проблеме, постановке цели, задач и построении дизайна исследования. Автор лично проводил описываемые методы обследования. Также автором лично была модифицирована специальная диета для больных ожирением и ХСН. На основании полученных результатов автором проведены анализ и статистическая обработка полученного материала, подготовлены публикации по выполненной работе, сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы.

В главе «Введение» отражена актуальность темы, сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы, методология и методы исследования, апробация основных положений диссертации и личный вклад автора.

Материал главы 1 (обзор литературы) наиболее полно описывает имеющиеся на данный момент представления об этиопатогенезе хронической сердечной недостаточности при сопутствующем ожирении, методы обследования и дифференциальной диагностики. При подготовке обзора литературы диссертантом использовано значительное количество англоязычных источников.

Глава 2 диссертации посвящена описанию материалов и методов исследования. В этой главе подробно описана клиническая характеристика включенных в исследование пациентов с ХСН и ожирением, критерии отбора, методы статистической обработки данных.

В главе 3 представлены результаты исследования и их обсуждении. Научный анализ проведен достаточно полно. Глава иллюстрирована рисунками и таблицами. Автором проводится исследование метаболического статуса больных ХСН и ожирением в покое и при выполнении физической нагрузки. Отдельный подраздел работы посвящен выработке оптимальной диетологической тактики в отношении указанной категории пациентов, которая позволяет нивелировать гиперкатаболизм белка и предотвратить редукцию мышечной массы. Также в этой главе автор описывает причины

низкой эффективности стандартной кардиореабилитации и представляет модифицированные протоколы физической нагрузки для кардиореабилитации.

В главе «Заключение» представлен анализ результатов работы.

Выводы диссертационного исследования логически обоснованы, соответствуют поставленным задачам, детально отражают результаты, полученные в ходе исследования, и имеют научную и практическую значимость.

Таким образом, диссертация Гиевой З.М. соответствует отрасли науки и паспорту научной специальности 14.01.04 – «Внутренние болезни». Результаты исследования и основные положения работы достаточно полно отражены в автореферате, а также доложены на 2-х конференциях и опубликованы в 4-х печатных работах в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ, и 1-х методических рекомендациях.

В целом содержание, структура и оформление диссертационной работы Гиевой З.М. соответствуют требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата наук.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию представленной диссертационной работы не имеется.

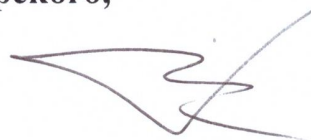
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Гиевой З.М. «Диетотерапия больных хронической сердечной недостаточностью и ожирением на этапе кардиореабилитации» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей важное значение для практической медицины, а именно для внутренних болезней: оптимизация диетотерапии и разработка модифицированных протоколов физической

нагрузки на этапе кардиореабилитации больных с ХСН и ожирением, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 в редакции от 01.10.2018 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Гюева Земфира Маирбековна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – «внутренние болезни».

Работа обсуждена на совместном заседании сотрудников отделения профпатологии и ВТЭ, кафедры терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского (протокол № 15 от 03 сентября 2019 г.).

**Руководитель отделения
профпатологии и ВТЭ,
профессор кафедры терапии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского,
доктор медицинских наук
ТЕРПИГОРЕВ Станислав Анатольевич**



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского"
Адрес: 129110, Российская Федерация, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, корпус 1; телефон 8-499-674-07-09, e-mail: moniki@monikiweb.ru.



Куликов Д.А.
ЗАВЕРАЮ
секретарь института
05.09.19