

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

по научной работе и инновациям

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Д.М.Н.,

доцент К.Б. Мирзаев



14.02. 2024 г.

ОТЗЫВ

**ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертации
Дербеновой Светланы Анатольевны на тему: «Пищевой статус
пациентов с различными типами дислипидемий и разработка системы
персонализированной гиполипидемической диетотерапии»
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности Гастроэнтерология и диетология (3.1.30.)**

Актуальность темы выполнения работы

Сердечно-сосудистые заболевания широко распространены во всем мире и являются причиной 33% всех смертей. При этом, по оценкам Всемирной организации здравоохранения, около 75% преждевременных сердечно-сосудистых заболеваний можно предотвратить. Доказано, что наиболее значимым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний является дислипидемия, имеющая прямую, тесную причинно-следственную связь с атеросклерозом и связанными с ним клиническими проявлениями. Эпидемиологические, контролируемые интервенционные исследования, направленные на снижение уровня холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП) показали, что модификации концентраций ХС ЛПНП плазмы крови ассоциированы с вариациями сердечно-сосудистого риска. Стандартом фармакотерапии гиперлипидемии в настоящее время остаются статины, использование которых позволило значительно снизить количество сердечно-сосудистых заболеваний. Но, даже с учетом значительного прогресса в фармакотерапии дислипидемии, риск повторения сердечно-сосудистых событий остается на высоком уровне. В связи с этим сохраняет свою актуальность убедительно доказанная роль алиментарного фактора, как в повышении риска развития, так и в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, который может являться

первоначальным немедикаментозным терапевтическим подходом. Диетотерапия может предусматривать несколько целей: оптимизацию лечения при отсутствии терапии статинами или при их непереносимости; коррекцию уровня ХС ЛПНП в сыворотке крови; снижение риска не опосредованного нарушением липидного обмена; повышение качества жизни лиц с высоким пожизненным риском заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Разработаны инновационные стратегии питания для снижения основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, включая либо изменения в питании, либо потребление специально предназначенных функциональных продуктов питания и пищевых добавок (нутрицевтиков) для лечения дислипидемии. Показано, что некоторые нутрицевтики улучшают ранние показатели здоровья сосудов, такие как функция эндотелия и скорость пульсовой волны; другие положительно модулируют липидный обмен, ингибируют редуктазу гидроксиметилглутарил-коэнзима А и синтез холестерина в печени, положительно влияя на субклинический атеросклероз, эндотелиальную дисфункцию и малые плотные ЛПНП.

Но, несмотря на весь имеющийся арсенал диетологического и медикаментозного воздействия в лечении дислипидемии, сохраняется достаточно высокий уровень остаточных (резидуальных) дислипидемий, провоцирующих прогрессирование процессов атерогенеза, с развитием тяжелых клинических осложнений и преждевременной смерти пациентов. Все это требует поиска решений преодоления данной проблемы. Одним из которых является изучение особенностей пищевого статуса пациентов с нарушениями липидного обмена, выявление маркеров пищевого и клинического статуса, провоцирующих развитие и прогрессирование дислипидемии и разработка методов их алиментарной коррекции. При том, что наибольший эффект вероятен от применения персонализированной диетотерапии, назначаемой в зависимости от типа атерогенных гиперлипопротеидемий.

Решению данной проблемы диетологии - изучению особенностей фактического питания и пищевого статуса пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIВ и IV типов и разработке системы их персонализированной гиполипидемической диетотерапии, и посвящена диссертационная работа Дербенева С.А., актуальность и научно-практическая значимость которой для медицинской науки и клинической практики в современных условиях не вызывает сомнений.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» Минобрнауки России в рамках двух тем: «Разработка технологии диетической коррекции нарушений метаболического статуса у

больных с ишемической болезнью сердца в системе комплексной предоперационной подготовки» № ЕГИСУ НИОКТР АААА-А17-117032750160-9 и «Диагностика, профилактика и диетотерапия больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями» № ЕГИСУ НИОКТР АААА-А19-119031290021-7.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная новизна и ценность диссертационного исследования Дербеневой С.А. заключается в том, что впервые предложен комплексный подход к оценке фактического питания, пищевого и клинического статуса у пациентов с атерогенными дислипидемиями. Выявлены характерные отличительные особенности таковых у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов, что позволяет определять приоритеты при разработке персонализированной гиполипидемической диетотерапии.

Автором впервые показано, что по сравнению с другими типами гиперлипопротеидемии у пациентов с гиперхолестеринемией отмечается более высокое потребление общего и насыщенного жира, самая низкая скорость его окисления, наименьшая масса тела, индекс массы тела, при наибольшей частоте встречаемости и тяжести течения атеросклеротической болезни.

Впервые установлено, что характерной особенностью питания и пищевого статуса пациентов с гипертриглицеридемией является наибольшая по сравнению с другими типами гиперлипопротеидемии масса тела, индексы массы и формы тела, величина энерготрат покоя, скорость окисления белков, жиров и углеводов, на фоне более высокой калорийности их рациона и содержания в нем углеводов.

Впервые выявлены показатели пищевого статуса пациентов с атерогенными гиперлипопротеидемиями, являющиеся маркерами прогнозирования риска развития ишемической болезни сердца (наиболее тяжелого клинического проявления атеросклероза).

Впервые разработан алгоритм многоуровневой диагностики нарушений питания, пищевого статуса и риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов. Применение которого нацелено на раннюю диагностику у них имеющихся нарушений, определение персональных потребностей в энергии и нутриентах, разработку направлений и интенсивности алиментарного воздействия.

Установлен дозозависимый эффект включения фитостеринов, ПНЖК ω -3 и пищевых волокон в стандартный рацион пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов.

Разработаны новые специализированные пищевые продукты и доказана их эффективность при персонализированном включении в диету больных с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов.

Автором разработана система персонализированной гиполипидемической диетотерапии для первичной и вторичной профилактики ССЗ, развивающихся на основе атерогенных дислипидемий, что является итогом выполнения работы.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа Дербеновой С.А. несомненно имеет высокую научную и практическую значимость в области диетологии.

Полученные автором результаты существенно дополняют и систематизируют научные знания о патологических процессах, протекающих в организме человека при формировании нарушений липидного обмена, о механизмах их развития, демонстрируют разнообразные высокоэффективные и одновременно удобные в применении способы алиментарной коррекции параметров липидограммы, системы перекисного окисления липидов-антиоксидантной защиты, пищевого и клинического статуса у пациентов с гиперлипопротеидемией.

Научное исследование спланировано и проведено на высоком методическом уровне. Использование современных методов обследования и оценки полученных показателей с применением унифицированных критериев, комплексный подход к научному анализу и выполненная на высоком уровне статистическая обработка материала свидетельствуют о высокой доказательности полученных автором результатов.

Выдвигаемые научные положения, выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы, соответствуют цели диссертации, поставленным задачам исследования и отражают главные итоги научного труда. Работа имеет важное научно-практическое значение и вносит существенный вклад в развитие диетологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации Дербеновой С.А. и сформулированные практические рекомендации по методологии обследования и диетотерапии пациентов с гиперлипопротеидемией рекомендуются для внедрения в работу амбулаторно-поликлинических и стационарных отделений с терапевтическим и кардиологическим профилем, в кабинеты и отделения медицинской профилактики.

Для коррекции параметров липидограммы и других биомаркеров пищевого статуса

рекомендуется применение диетотерапии, обогащенной биологически активными веществами направленного гиполипидемического действия.

С целью коррекции нарушений пищевого статуса у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА типа, в первую очередь, рекомендуется снижение содержания в рационе насыщенных жирных кислот до 8-10% суточной калорийности, замена традиционных жировых продуктов на продукты с пониженным содержанием жира, умеренная редукция калорийности рациона питания, включение в рацион фитостеринов в количестве 1,5 г в день и увеличение потребления пищевых волокон до 30 г в сутки.

Пациентам с гиперлипопротеидемией IV типа все лечебные мероприятия рекомендуется начинать со снижения калорийности рациона питания и редукции массы тела. На втором месте по значимости мероприятий является увеличение потребления полиненасыщенных жирных кислот класса ω -3 до 3-4 г в сутки. Затем – увеличение потребления пищевых волокон до 30 г в сутки, снижение доли потребления углеводов до 45-55% суточной калорийности, за счет снижения потребления моно- и дисахаридов до 5-10% суточной калорийности. Также важна замена в рационе насыщенных жирных кислот на моно- и полиненасыщенные.

В тактике лечебных воздействий при гиперлипопротеидемией IIБ типа рекомендуется проведение мероприятий, назначаемых и при гиперлипопротеидемии IIА типа и гиперлипопротеидемии IV типа.

С целью повышения эффективности лечения, улучшения его качества рекомендуется дополнительное применение специализированных пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище гиполипидемической направленности. Диетотерапию пациентов с гиперлипопротеидемией рекомендуется осуществлять дифференцированно в зависимости от ее типа на всех этапах оказания медицинской помощи (амбулаторно, стационарно и др.).

При планировании и реализации диетологической помощи пациентам с гиперлипопротеидемией рекомендуется использовать предложенную схему персонализированной гиполипидемической диетотерапии, учитывающую тип нарушения липидного обмена и выраженность атеросклеротического процесса, установленную на основании расчета риска развития осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы и смертности от них в ближайшие 10 лет.

Основные теоретические положения и выводы диссертации, содержание ее отдельных этапов были доложены и обсуждены на всероссийских и международных конгрессах и конференциях. В том числе на I World Congress of Public Health Nutrition, Barselona, 2006; XIV Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство», Москва,

2007; 8th International Symposium of Obesity and Related diseases, Albena, Bulgaria, 2009; 19th International Congress of Nutrition, Bangkok, Thailand, 2009; World Congress of Cardiology, Beijing, China, 2010; World Congress of Obesity, Stockholm, Sweden, 2010; 9th International Congress on Coronary Artery Disease (ICCAD), Venice, Italy, 2011; 80th EAS Congress, Milan, Italy, 2012; XV Всероссийском конгрессе диетологов и нутрициологов с международным участием "Здоровое питание: от фундаментальных исследований к инновационным технологиям", Москва, 2014; IV Международном форуме кардиологов и терапевтов, Москва, 2015; XVII Всероссийском конгрессе диетологов и нутрициологов с международным участием «Фундаментальные и прикладные аспекты нутрициологии и диетологии. Лечебное, профилактическое и спортивное питание», Москва, 2018; конгрессе кардиологов и терапевтов Азии и Содружества Независимых Государств "Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний", Душанбе, Таджикистан, 2019; VIII международном форуме кардиологов и терапевтов, Москва, 2020; Национальном конгрессе терапевтов, Москва, 2020; Конгрессе с международным участием "Сердечная недостаточность", Москва, 2020; IV (XXVII) Национальном конгрессе эндокринологов «Инновационные технологии в эндокринологии», Москва, 2021; Всероссийском форуме "Здоровье нации - основа процветания России", Москва, 2019; Российском национальном конгрессе кардиологов, 2018-2022; образовательном форуме «Российские дни сердца», 2018-2023; Международной научно-практической конференции "Актуальные проблемы заболеваний внутренних органов", Ташкент, Узбекистан, 2022; XIX Всероссийском конгрессе Артериальная гипертензия 2023: современное состояние проблемы, Москва, 2023; XII международном форуме кардиологов и терапевтов, Москва, 2023; Международной научно-практической конференции «Современные проблемы научной деятельности. Перспективы внедрения научных технологий», Иркутск, 2023.

Результаты исследования внедрены в работу отделения сердечно-сосудистой патологии и диетотерапии клиники ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», в учебный процесс на кафедре гастроэнтерологии и диетологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, на кафедре диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и на кафедре диетологии и клинической нутрициологии ФНМО МИ РУДН.

Таким образом, диссертационная работа Дербеновой Светланы Анатольевны является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии

диетологии, что соответствует критериям п. 9-24, установленным «Положением о присуждении учёных степеней», утверждённым постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 26.01.2023 г.).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Дербеновой Светланы Анатольевны обсужден и утвержден на совместной научной конференции кафедры гастроэнтерологии и кафедры диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, протокол №1 от 29.01.2024 г.

Сорвачева Татьяна Николаевна
Доктор медицинских наук (14.01.08 Педиатрия),
Профессор
Заведующая кафедрой диетологии и нутрициологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сорвачевой Татьяны Николаевны заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор



Чеботарёва Т.А.

14.02.2024 г.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Мирзаев Карин Бадавиевич

Доктор медицинских наук, доцент

Основное место работы — ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, доцента Мирзаева Карина Бадавиевича заверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО «РМАНПО»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор



 Чеботарёва Т.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр. 1
Телефон: (499) 252-21-04
e-mail: rmapo@rmapo.ru
Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>