

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Поликутиной Ольги Михайловны на диссертационную работу Григорьевой Инессы Игоревны на тему «Связь саркопении с остеопорозом и мультифокальным атеросклерозом у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность проблемы и ее связь с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Актуальность представленной работы не вызывает сомнений, так как с ростом числа пожилого населения выявляется серьезная проблема увеличения возраст-ассоциированной патологии, увеличивающая риск неблагоприятных исходов. Важной особенностью возрастной когорты пациентов является наличие патологии опорно-двигательного аппарата, включающей в себя потерю мышечной ткани и снижение ее функционального резерва — саркопению.

Полиморбидность пожилого возраста, включая саркопению, является неблагоприятным фоном для пациентов с клинически значимым поражением коронарных артерий. Активная позиция современной кардиологии в отношении ранней реваскуляризации коронарного русла требует взвешенного подхода с учетом всех факторов риска, в т.ч. определения выраженности саркопении. Дефицит мышечного статуса пациентов с многососудистым поражением может повлиять на выбор тактики хирургического лечения с учетом возможных осложнений. Поэтому интерес к проблеме саркопении у пациентов с хроническим коронарным синдромом высокого риска имеет значение как с позиции отбора на реваскуляризацию, так и в отношении прогноза в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Саркопения, имеющая на сегодняшний день статус самостоятельного заболевания, является не только биологическим субстратом для развития множества гериатрических синдромов в когорте пациентов старшего возраста, но и оказывает негативное влияние на течение многих хронических

неинфекционных заболеваний, среди которых важное место занимает кардиоваскулярная патология и ишемическая болезнь сердца, в частности, и другое – не менее социально значимое заболевание – остеопороз.

Однозначных выводов об особенностях костно-мышечных потерь при сердечно-сосудистых заболеваниях на сегодняшний день не сделано. В последние десятилетия опубликовано достаточно большое количество научных исследований, свидетельствующих в пользу того, что саркопения имеет прямую связь с низкой минеральной плотностью кости в различных локализациях скелета и повышенным риском падений и переломов, а остеопороз, в свою очередь, оказывает негативное влияние на возникновение и прогрессирование атеросклероза и увеличивает риск сердечно-сосудистых катастроф.

Значительная часть этих работ выполнена на гетерогенных когортах пациентов мужчин и женщин старшей возрастной категории, в то время как проблема костно-мышечных потерь является важной и среди лиц мужского пола в среднем и пожилом возрасте.

В настоящее время четко не определена роль нарушений состояния костно-мышечной системы в комплексной оценке кардиоваскулярного риска у пациентов-мужчин с ишемической болезнью сердца. Открытым вопросом в данной когорте больных также остается предмет поиска связи нарушений мышечного статуса с распространенностью и выраженностью коронарного и каротидного атеросклероза, а именно определения клинических случаев, в которых определение минеральной плотности кости и параметров, характеризующих мышечный статус является необходимым и обоснованным.

В связи с этим исследование Григорьевой Инессы Игоревны, посвященное оценке связи саркопении с остеопорозом, дислипидемией и факторами риска кардиоваскулярных осложнений у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца, является весьма своевременным и актуальным.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на достаточном объеме клинического материала (в исследование были включены 79 пациентов) и представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком уровне с применением современных методов клинико-лабораторной диагностики.

Полученные в ходе работы результаты обработаны с использованием корректных статистических методов, из чего следует достоверность выводов. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами анализа собственных данных, полученных диссертантом в исследовании. Сформулированные автором выводы достаточно полно раскрывают цель научной работы и соответствуют заявленным задачам исследования.

Разработанные в ходе работы практические рекомендации внедрены в клиническую практику медицинских учреждений.

Новизна исследования, значимость для медицинской науки и практики

Научная новизна исследования заключается в получении и теоретическом обосновании новых знаний о связи мультифокального атеросклероза с изменениями мышечного статуса и остеопорозом у больных мужского пола в возрасте 50 лет и старше со стабильной ишемической болезнью сердца. Диссидентом впервые выполнена комплексная оценка выраженности атеросклеротического поражения коронарных и сонных артерий, липидного спектра крови и состояния минеральной плотности костной ткани центрального и периферического отделов скелета в зависимости от изменений мышечного статуса.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, обоснованы и достоверны. Это определяется достаточным количеством выборки, а также корректно выполненной статистической обработкой.

Ценность исследования для науки и практической деятельности заключается в разработке прогностической модели, позволяющей оценить вероятность снижения скелетно-мышечного индекса у пациентов мужского пола в возрасте 50 лет и старше с ишемической болезнью сердца.

Автор детально изучила особенности анамнестических, лабораторных и инструментальных данных, благодаря чему показана высокая частота нарушений мышечного статуса в данной когорте пациентов, которая ассоциируется с увеличением частоты остеопенического синдрома и значимым снижением минеральной плотности кости периферических отделов скелета.

Установлено повышение проатерогенных липидных фракций сыворотки крови в группах мужчин с пресаркопенией и саркопенией.

Выявлена связь нарушений мышечного статуса с распространностью коронарного и каротидного атеросклероза и величиной комплекса интима-медиа сонных артерий.

Установлены наиболее вероятные предикторы снижения мышечной массы у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца в возрасте 50 лет и старше: индекс массы тела, суммарный балл короткой батареи тестов физического функционирования и уровень общего холестерина.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа представлена на 179 страницах машинописного текста, иллюстрирована 30 таблицами и 29 рисунками, включает введение, обзор литературы, характеристику больных и методов исследования, результаты собственного исследования и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список условных сокращений. Библиографический список включает 250 отечественных и зарубежных источника.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, новизну, теоретическую и практическую значимость, описывает внедрение в практическое здравоохранение, представляет основные положения, выносимые на защиту, данные по апробации результатов исследования.

Обзор литературы посвящен новейшим данным и представлениям о патогенезе саркопении, ее диагностике, прогнозировании исходов, взаимосвязи с факторами сердечно-сосудистого риска. Большое внимание в обзоре уделено актуальным аспектам остеопороза, поиску его рисковых и условно протективных маркеров.

Вторая глава диссертационной работы Григорьевой И. И. содержит описание дизайна исследования и клиническую характеристику обследованных пациентов. Представлено полное, понятное и корректное изложение ~~перечня~~ использованных методов исследования, подробно описаны статистические методики и данные, полученные в ходе анализа.

В главе 3 «Результаты собственного исследования» диссидентант раскрывает поставленную цель и задачи исследования, последовательно описывает полученные данные согласно каждой поставленной задаче. Проанализировано состояние костной массы центрального и периферического отделов скелета в зависимости от состояния мышечного аппарата у мужчин с ишемической болезнью сердца; проведен сравнительный анализ частоты остеопенического синдрома в зависимости от состояния мышечного аппарата; изучены денситометрические показатели в зависимости от состояния мышечного аппарата. Представлены данные анализа липидограммы, распространенности нарушений липидного обмена в зависимости от состояния мышечного аппарата, проведен анализ атеросклеротического поражения коронарных артерий у мужчин. Определены наиболее вероятные предикторы, ассоциированные с уменьшением мышечной массы у больных мужского пола 50 лет и старше с ишемической болезнью сердца.

Заключение содержит обобщение полученных результатов в форме обсуждения и сопоставления с уже имеющимися данными.

Выводы и практические рекомендации следуют из анализа полученного материала, обоснованы фактическими данными и являются решением поставленных задач. Основные положения диссертации отражены в автореферате и представлены в публикациях. По материалам диссертации автором опубликовано 5 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для публикации материалов

диссертаций при соискании ученой степени и 17 работ на научных конференциях.

Личное участие

Планирование и разработка дизайна исследования, изучение и анализ литературы по теме диссертации, отбор больных для включения их в исследование, анализ и статистическая обработка полученных данных выполнены лично автором. Публикации осуществлены лично и в соавторстве.

Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию работы нет.

В рамках дискуссии предлагаю автору ответить на следующие вопросы:

1. Есть ли данные о встречаемости саркопении у мужчин старше 50 лет без ИБС?
2. 90% пациентов, включенных в исследование, принимали статины. При этом адекватный эффект липидснижающей терапии наблюдался не более, чем у 20%. Чем можно это объяснить?
3. Исходя из результатов регрессионного анализа – можно ли предполагать, что повышение ИМТ более 30 (ожирение) снижает риск развития саркопении?
4. Какими способами можно предотвратить развитие саркопении и замедлить ее прогрессирование?

Заключение

Диссертация Григорьевой Инессы Игоревны «Связь саркопении с остеопорозом и мультифокальным атеросклерозом у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение важной научной задачи – изучение частоты выявления нарушений мышечного статуса, определения влияния саркопении и пресаркопении на минеральную плотность кости и проявления мультифокального атеросклероза в когорте пациентов

мужского пола в возрасте 50 лет и старше со стабильной ишемической болезнью сердца, имеющей значение для развития медицины.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, научной и практической значимости полученных результатов, диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением функциональной
и ультразвуковой диагностики, ведущий научный
сотрудник лаборатории патологии кровообращения
отдела клинической кардиологии
федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук
(3.1.20 Кардиология)

Поликутина Ольга Михайловна



Подпись д.м.н. О. М. Поликутиной подтверждаю,
заместитель директора по научной работе НИИ КПССЗ,
доктор медицинских наук,
профессор

Артамонова Галина Владимировна



«20» февраля 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»
650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбара, стр. 6;
тел.: 8 (3842) 64-33-08, e-mail: reception@kemcardio.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Григорьевой Инессы Игоревны, представившей диссертацию на тему «Связь саркоплении с остеопорозом и мультифокальным атеросклерозом у больных мужского пола со стабильной ишемической болезнью сердца», на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» по адресу: 650002 г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбаша, стр. 6, тел. 8(3842)643-308

Фамилия Имя Отчество	Граждан- ство	Место основной работы/ с указанием организации, министерства, ведомства, города/ должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защитена диссертация)	Ученое звание (по специаль- ности, кафедре)	Адрес электронной почты, контактные телефоны	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Поликутина Ольга Михайловна	гражданин Российской Федерации	федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно- исследовательский институт комплексных проблем сердечно- сосудистых заболеваний», г. Кемерово, заведующий отделением функциональной ультразвуковой диагностики	доктор медицинских наук, 14.01.05. Кардиология	-	reception@kemcar dio.ru, +7-3842-64-33-08	<p>1. Распространенность электрокардиографических изменений в Кемеровской области по данным исследования ЭССЕ-РФ / Поликутина О.М., Слепынина Ю.С., Карапникова В.Н., Мулерова Т.А., Индукаева Е.В., Артамонова Г.В. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18. – № 1. – С. 120–126.</p> <p>2. Оптимизация комплексной программы преабилитации пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца при выполнении коронарного шунтирования / Аргунова Ю.А., Зверева Т.Н., Помелькина С.А., Иванова А.В., Поликутина О.М., Груздева О.В., Каштапов В.В., Барбаш О.Л. // Рациональная фармакотерапия. – В</p>

	совместительство: ведущий научный сотрудник лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии	кардиологии. – 2020. – Т. 16. – № 4. – С. 508–515.
		3. Ожирение как фактор риска сердечно-сосудистой патологии: фокус на ультразвуковые исследования / Цыганков Д.А., Поликутина О.М. //Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26. – № 5. – С. 170–175.
		4. Этнос как модель формирования сердечно-сосудистых заболеваний и факторов их риска в эпидемиологических исследованиях / Муллерова Т.А., Огарков М.Ю., Цыганкова Д.П., Казачек Я.В., Поликутина О.М., Барбара О.Л. // Казанский медицинский журнал. 2021. – Т. 102. – № 5. – С. 736–746.
		5. Инфаркт миокарда 2-го типа: особенности диагностики в реальной клинической практике / Мотова А.В., Каретникова В.Н., Осокина А.В., Поликутина О.М., Барбара О.Л. // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. 2022. – Т. 37. – № 3. – С. 75–82.
		6. Гликемический контроль в повышении эффективности плановых чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа / Каретникова В.Н., Хорлампенко А.А., Осокина А.В., Кочергина А.М., Поликутина О.М., Барбара О.Л. // Кардиологический вестник. – 2022. – Т.

		17. – № 2-2. – С. 97. 7. Связь ультразвуковых маркеров жировой ткани со стенозом сонных артерий / Цыганков Д.А., Поликутина О.М. // Сибирское медицинское обозрение. – 2022. – Т. 136. – №4. – С. 61–65.
		8. Особенности липидного профиля и жировой ткани у пациентов со стенозами сонных артерий на фоне ишемической болезни сердца/ Цыганков Д.А., Поликутина О.М. // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12. – № 4. – С. 20–28.

Заместитель директора по научной работе
федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук,
профессор

Ю. О. АОДС



Артамонова Галина Владимировна