



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ

И.о. генерального директора
федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр имени
академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
член-корреспондент РАН
Романов Александр Борисович



« 2 » _____ 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Дрень Елены Владимировны на тему «Эпикардиальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергающихся хирургической коррекции порока митрального клапана», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Приобретенные пороки сердца в настоящее время являются одной из лидирующих причин сердечно-сосудистой заболеваемости. Характер течения заболевания, качество жизни пациентов определяется не только тяжестью порока, но также и коморбидным статусом. Высокая нарастающая распространенность ожирения, обширные данные о патологическом влиянии висцеральных проявлений ожирения на характер структурно-функциональных изменений сердца у пациентов с сердечно-сосудистой патологией и ограничение исследований на данную тему когортами пациентов с атеросклерозом, метаболическим синдромом и сердечной недостаточностью определяет актуальность изучения подобной связи у малоизученной когорты пациентов с приобретенным пороком сердца.

Диссертация Дрень Елены Владимировны комплексно анализирует влияние ожирения на ремоделирование сердца у пациентов с приобретенным пороком митрального клапана. Автор обосновывает применение современных методов оценки висцеральных проявлений ожирения для прогнозирования неблагоприятных структурно-функциональных изменений параметров сердца, продемонстрировано, что такой показатель ожирения как индекс массы тела не во всех клинических ситуациях обладает высокой прогностической ценностью.

Данная диссертационная работа позволила заполнить пробелы в исследованиях по изучению висцерального жира у лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и выявила ассоциации с неблагоприятным ремоделированием сердца и более тяжелым функциональным статусом пациентов с приобретенным пороком митрального клапана.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Дрень Е. В. характеризуется высоким уровнем научной новизны. Автором представлены доказательства высокой актуальности оценки ожирения как коморбидного заболевания у пациентов с приобретенным пороком сердца. Впервые комплексная оценка ожирения с использованием не только индекса массы тела, но и оценкой висцерального и эпикардиального ожирения посредством критериев мультиспиральной компьютерной томографии позволила сформировать специфический фенотип пациента с приобретенным пороком митрального клапана и ожирением.

Автором показано, что пациенты с приобретенным пороком митрального клапана с висцеральным или эпикардиальным ожирением имеют менее благоприятные характеристики ремоделирования как левых так и правых отделов сердца (объем левого предсердия, масса миокарда и индекс массы миокарда левого желудочка, конечный систолический и диастолический размер левого желудочка, конечный систолический объем левого желудочка, а также глобальная продольная деформация левого желудочка, фракция выброса правого желудочка, фракционное изменение площади правого желудочка,

систолическая экскурсия кольца трикуспидального клапана), а также характеризуются более низкими значениями качества жизни по сравнению с лицами без признаков ожирения. В диссертационной работе представлен дисбаланс между про- и противовоспалительными адипокинами в сыворотке крови у лиц с приобретенным пороком митрального клапана, имеющих висцеральные проявления ожирения. Впервые у лиц с приобретенными пороками сердца продемонстрирована ассоциация уровня лептина и адипонектина с ухудшением систолической функции правого желудочка и со структурными изменениями левого и правого предсердия.

Научные положения и выводы диссертации основаны на достаточном для решения поставленных задач объеме материала. Используются современные методы инструментальной и лабораторной диагностики. Статистический анализ проводился при помощи специализированной программы MedCalc.

Результаты исследования тщательно проанализированы и обсуждены с привлечением зарубежной и отечественной литературы. Все положения и выводы основываются на фактах, полученных лично автором. Основные результаты диссертации автора отражены в 14 научных работах, из них 6 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования основных материалов диссертационных исследований, 8 работ являются материалами научных конференций.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы приведенными исследованиями и могут служить руководством в работе для таких специалистов как кардиологи и терапевты.

Таким образом, достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, сомнений не вызывают.

Диссертационная работа выполнена в рамках фундаментальной темы НИИ КПССЗ № 0419-2022-0002 (период выполнения 2022 - 2026 гг.) «Разработка инновационных моделей управления риском развития болезней системы кровообращения с учетом коморбидности на основе изучения

фундаментальных, клинических, эпидемиологических механизмов и организационных технологий медицинской помощи в условиях промышленного региона Сибири» (научный руководитель – академик российской академии наук Барбараш О. Л., № гос. регистрации 122012000364-5 от 20.01.2022), при поддержке гранта грант Фонда поддержки молодых ученых в области биомедицинских наук «Эпикардальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергающихся хирургической коррекции приобретенного порока митрального клапана» (№ 2022/6 от 30.12.2022), и гранта Российского научного фонда «Эпикардальное и висцеральное ожирение как фактор, влияющий на ремоделирование миокарда и сосудов легких после хирургической коррекции приобретенных пороков клапанов сердца» (№ 24-75-10031 от 01.08.2024).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, отражает содержание работы, вытекает из полученных в исследовании данных и определяется разработанным дизайном, проведением широкого спектра клинико-лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, полноценно передают результаты исследования и поставленные задачи, а также подтверждены внедрением в клиническую практику и научную деятельность федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша».

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В настоящей работе представлен современный фенотип пациента с приобретенным пороком сердца, а также специфический фенотип пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, имеющих висцеральное или эпикардиальное ожирение. Представлены данные о патологическом влиянии висцерального и эпикардиального ожирения, диагностированных с использованием мультиспиральной компьютерной томографии и биоимпедансометрии, на структурно-функциональные параметры сердца, показано их преимущество в определении неблагоприятного ремоделирования миокарда по сравнению с индексом массы тела. Помимо данных инструментальных методов исследования, были получены и обоснованы доказательства неблагоприятного влияния адипокинов на ремоделирование сердца.

Ценность научной работы для науки и практики состоит в возможности прогнозирования выраженности ремоделирования миокарда и функционального статуса пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, используя критерии висцерального и эпикардиального ожирения с помощью мультиспиральной компьютерной томографии и биоимпедансометрии.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Практические рекомендации, разработанные на основании результатов исследования, являются понятными и обоснованными. Результаты, выводы и практические рекомендации настоящего исследования будут полезны в практической деятельности как для кардиологов, так и для сердечно-сосудистых хирургов.

Теоретические аспекты исследования могут использоваться в учебном процессе в ходе обучения по программам ординатуры, профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей-специалистов по кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Принципиальных замечаний к представленной работе нет. При анализе диссертационной работы возникли следующие вопросы:

1. В исследовании установлена связь эпикардиального ожирения с параметрами качества жизни, как Вы это можете объяснить?
2. Почему повышенный уровень адипонектина ассоциирован с увеличением объема предсердий, хотя адипонектин считается кардиопротективным агентом?
3. Как отделяется влияние эпикардиального жира на характер ремоделирования сердца от других факторов риска ФП (например, гипертонии)?

Заключение

Диссертация Дрень Елены Владимировны на тему «Эпикардиальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергающихся хирургической коррекции порока митрального клапана», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – изучение влияния эпикардиального и висцерального ожирения на течение заболевания и ремоделирование сердца у пациентов с показаниями к хирургической коррекции порока митрального клапана, имеющей значение для развития медицины.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства России от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 26), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании Экспертного совета с участием сотрудников научно-исследовательского отдела хирургии аорты,

коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России протокол № 14,
от «26» августа 2025г.

Заместитель генерального директора
по научной работе,
д-р мед. наук, член-корр. РАН



А.Б. Романов

Заведующий научно-исследовательским
отделом эндоваскулярной хирургии,
председатель Экспертного совета,
д-р мед. наук, доцент

О.В. Крестьянинов

Ведущий научный сотрудник
научно-исследовательского отдела
хирургии аорты, коронарных
и периферических артерий института
патологии кровообращения
д-р мед. наук, доцент

О.Я. Васильцева

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская,
д. 15, +7 (383) 347-60-58, mail@meshalkin.ru, <https://meshalkin.ru>

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

в диссертационный совет 24.1.175.01

при федеральном государственном бюджетном научном учреждении
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний» (650002, г. Кемерово, ул. им. академика Л.С. Барбараша, стр. 6)
в аттестационное дело Дрень Елены Владимировны

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Чернявский Александр Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации, генеральный директор
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание заместителя ведущей организации	Романов Александр Борисович, доктор медицинских наук, доцент, заместитель генерального директора по научной работе
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание составившего отзыв ведущей организации	Васильцева Оксана Ярославна, доктор медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник научно- исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения

Адрес ведущей организации

Индекс	630055
Объект	Новосибирская область
Город	Новосибирск
Улица	Речкуновская
Дом	15
Телефон	+7 (383) 347-60-99
e-mail	mail@meshalkin.ru
Web-сайт	https://meshalkin.ru/

Список основных публикаций работников ведущей организации в соответствующей отрасли науки в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций):

Основные работы

1. Адипокины в атеросклеротических бляшках у мужчин с коронарным атеросклерозом / Гарбузова Е. В., Полонская Я. В., Каштанова Е. В., [и др.] Кардиология. – 2024. – Т. 64. – № 8. – С. 39–47.
2. Применение экзогенного фосфокреатина при хирургической коррекции клапанных пороков сердца в условиях искусственного кровообращения: рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование / Бобошко В. А., Перовский П. П., Ломиворотов В. Н., [et al.] // Патология кровообращения и кардиохирургия. 2025. – Т. 29. – № 1. – С. 31–46.
3. Молекулы, секретируемые висцеральными адипоцитами у пациентов с коронарным атеросклерозом и инсулинорезистентностью / Ледовских С. Р., Гарбузова Е. В., Шрамко В. С., [и др.] // Российский кардиологический журнал. 2024. – Т. 29. – № 8. – С. 30-38.
4. Calcification of Various Bioprosthetic Materials in Rats: Is It Really Different? / Zhuravleva I. Y., E. V. Karpova, A. A. Dokuchaeva [et al.] // International Journal of Molecular Sciences. – 2023. – Vol. 24. – №. 8. – P. 72–74.
5. Возможности успешного лечения хронической тромбоэмболической легочной гипертензии / Васильцева О. Я., Едемский А. Г., Зейналов Д. Ф. [и др.] // Терапевтический архив. – 2024. – Т. 96. – № 1. – С. 58-62.
6. Тромбоэмболия легочной артерии. Классическая диагностика, новейшие методы профилактики и лечения / Абучина В. М., Авдеева И. Ю., Аязян Э. А., [и др.] // Руководство для врачей. Москва, 2022.
7. МР-томография органов грудной клетки в оценке тяжести легочной артериальной гипертензии у пациентов, перенесших COVID-19 / Васильцева О. Я., Игнатенко Г. А., Берген Т. А. [и др.] // Трансляционная медицина. – 2023. – Т. 10. – № 3. – С. 229–245.
8. Антикоагулянтная терапии у пациентов, перенесших протезирование клапанов сердца механическими протезами / Ткаченко С. А., Астапов Д. А., Богачев-Прокофьев А. В. [и др.] // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2023. – Т. 8. – № 3. – С. 131-142.
9. Results of concomitant cryoablation for atrial fibrillation during mitral valve surgery / Bogachev-Prokophiev A., Sharifulin R., Karadzha A. [et al.] // InterActive Cardiovascular and Thoracic Surgery. – 2022. – Vol. 34, No. 4. – P. 540–547.
10. Адипокино-цитокиновый профиль у пациентов с нестабильными атеросклеротическими бляшками и абдоминальным ожирением / Гарбузова Е. В., Шрамко В. С., Каштанова Е. В., [и др.] // Кардиологический вестник. – 2024. – Т. 19. – № 2-2. – С. 72-73.
11. Rigid Ring Versus Flexible Band for Tricuspid Valve Repair in Patients Scheduled for Mitral Valve Surgery: A Prospective Randomised Study / Bogachev-Prokophiev A. V., Ovcharov M. A, Sapegin A. V. [et al.] // Heart, Lung and Circulation. – 2021. – Vol. 30, № 12. – P. 1949–1957.

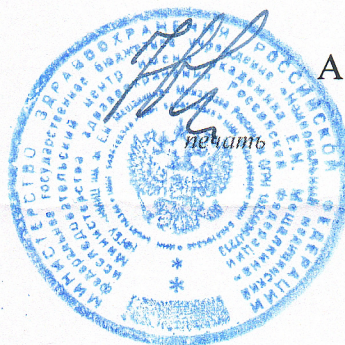
12. Поражение сердца и роль ультразвукового исследования в условиях пандемии COVID-19 / Павлюкова Е. Н., Скидан В. И., Россейкин Е. В. [и др.] // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2021. – Т. 36, № 1. – С. 38-48.

13. Surgical Atrial Fibrillation Ablation With and Without Left Atrium Reduction for Patients Scheduled for Mitral Valve Surgery: A Prospective Randomised Study / Bogachev-Prokophiev A. V., Ovcharov M. A., Lavinykov S. O. [et al.] // Heart, Lung and Circulation. – 2020.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

23.06.2025

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



А. М. Чернявский