

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Дрень Елены Владимировны «Эпикардимальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергающихся хирургической коррекции порока митрального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы, которой посвящена диссертационная работа не вызывает сомнения. Она обусловлена тем, что ожирение в настоящее время является «эпидемией XXI века», также распространенной и среди лиц с сердечно-сосудистой патологией. Особенно интересны с позиции влияния на сердце висцеральные проявления ожирения, в частности эпикардимальный жир, располагающийся в непосредственной близости к миокарду. Во многих странах исследователями проводятся работы, направленные на изучение ассоциаций висцерального жира с характером течения заболевания пациентов с атеросклеротическими заболеваниями, метаболическим синдром и сердечной недостаточностью, представлены доказательства связи эпикардимального жира со структурно-функциональными параметрами сердца. Однако, вклад висцеральных составляющих ожирения недостаточно изучен у пациентов с приобретенными пороками сердца.

В диссертационной работе Елены Владимировны Дрень использованы современные инструментальные методы диагностики висцеральных жировых депо и лабораторная оценка адипокинового статуса пациентов в зависимости от наличия висцерального и эпикардимального ожирения, на основании которых получены данные о неблагоприятном влиянии эпикардимального/висцерального жира и адипокинов (лептина, адипонектина) на ремоделирование миокарда и наличие более тяжелого функционального статуса пациентов с приобретенным пороком митрального клапана. Автором показано, что такой антропометрический параметр оценки ожирения как индекс массы тела не во всех случаях обладает достаточной клинической ценностью с позиции выраженности структурно-функциональных нарушений сердца, в то время как

использование критериев висцерального и эпикардального ожирения по данным мультиспиральной компьютерной томографии позволяет не только спрогнозировать выраженность ремоделирования миокарда, но и сформировать специфический фенотип пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, имеющего признаки висцерального и эпикардального ожирения.

Все указанное свидетельствует о высокой степени актуальности и своевременности выбранной темы диссертационного исследования, целью которого стало изучение влияния эпикардального и висцерального ожирения на течение заболевания и ремоделирование сердца у пациентов, имеющих показания для хирургической коррекции порока митрального клапана.

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

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертации не вызывает сомнения, так как диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале (1542 пациента в ретроспективной части исследования, 51 – в одномоментной). Количество пациентов, в соответствии с поставленными задачами, достаточно для получения достоверных результатов.

Цель и задачи исследования поставлены актуально, а выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, сформулированы четко и представляют научный и практический интерес.

В работе использованы современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, проведен анализ множества качественных и количественных параметров, с использованием современного статистического анализа.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна проведенного исследования определяется получением новых данных о влиянии висцерального и эпикардального ожирения на

характер ремоделирования миокарда у пациентов с приобретенным пороком митрального клапана.

С использованием критериев мультиспиральной компьютерной томографии висцерального и эпикардального ожирения был впервые описан современный фенотип пациента с приобретенным пороком митрального клапана, имеющего ожирение, характеризующийся ревматическим генезом порока, наличие нарушений ритма по типу фибрилляция предсердий и желудочковой экстрасистолы высокой градации, преобладанием лиц женского пола и функциональным ограничением в виде сердечной недостаточности.

В диссертационной работе представлены данные о неблагоприятном влиянии висцерального и эпикардального жира на структурно-функциональные параметры сердца, включая как левые так и правые отделы (масса миокарда левого желудочка, объемные показатели и глобальная продольная деформация левого желудочка, систолическая экскурсия кольца трикуспидального клапана, фракция выброса правого желудочка и другие), кроме того выявлены более низкие показатели качества жизни у пациентов, имеющих признаки висцерального/эпикардального ожирения.

Автором исследования продемонстрировано наличие адипокинового дисбаланса у пациентов, имеющих висцеральные проявления ожирения, а также патологическое влияние как провоспалительного адипокина - лептина, так и противовоспалительного - адипонектина на структурные изменения предсердий и функцию правого желудочка, а кроме того, выявлена ассоциация уровня адипокинов с уровнем маркера фиброза миокарда - галектина-3.

Достоверность выводов диссертационной работы подтверждается достаточной по количеству выборкой пациентов, современными диагностическими методами исследования, корректными методами статистического анализа, позволившими получить достоверные выводы, соответствующие цели, задачам и положениям, выносимым на защиту.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Ценность исследования для науки и практической деятельности заключается в обосновании и практическом применении полученных

результатов. Подробно проведена сравнительная оценка клинико-анамнестических, лабораторно-инструментальных данных у пациентов с приобретенным пороком митрального клапана в зависимости от наличия висцерального и эпикардального ожирения. В результате проведенных исследований был сформирован специфический фенотип пациента с пороком митрального клапана и ожирением, имеющего показания к хирургической коррекции порока, а также доказано патологическое влияние не только висцеральных жировых депо, но и адипокинов на ремоделирование миокарда пациентов с пороком митрального клапана.

Возможность использования мультиспиральной компьютерной томографии и биоимпеданса для оценки висцерального жира предоставит возможность стратифицировать риски и составить прогноз выраженности ремоделирования сердца и функционального статуса для проведения мер вторичной профилактики.

Основные результаты диссертационного исследования демонстрировались на научных конференциях и достаточно представлены в научной литературе, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России.

Все это свидетельствует о том, что выводы и практические рекомендации вносят существенный вклад в отечественную науку и практическое здравоохранение.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа представлена на 155 страницах машинописного текста, иллюстрирована 23 таблицами и 12 рисунками, включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список условных сокращений. Список литературы представлен 211 источниками, включающими как отечественную, так и зарубежную литературу.

«Введение» занимает 9 страниц и представляет собой краткое изложение актуальности темы исследования, научной новизны и практической значимости работы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения,

выносимые на защиту.

«Обзор литературы» изложен на 15 страницах и в полной мере отражает тему диссертационного исследования, представлен анализом актуальных отечественных и зарубежных данных.

Раздел «Материалы и методы исследования» на 15 страницах в полном объеме отражает описание клинического материала. В соответствии с задачами и дизайном исследования автор описывает две части диссертационной работы: ретроспективную, включающую пациентов с приобретенными пороками сердца, имеющих показания к хирургической коррекции, и одномоментную, включающую пациентов с приобретенным пороком митрального клапана, госпитализированных для хирургической коррекции. Описаны демографические, анамнестические, клинические характеристики больных, включенных в исследование, а также методы исследования, применение которых обосновано поставленной целью и задачами.

«Результаты исследования и их обсуждение» представлено на 63 страницах, имеется параграф, посвященный анализу десятилетней динамики фенотипа пациентов с приобретенными пороками сердца, требующих хирургической коррекции, проведена оценка коморбидного статуса в течение указанного периода, в результате которого доказано увеличение среднего возраста пациентов на 6 лет, увеличение доли пациентов с ожирением, артериальной гипертензией и сахарным диабетом у данной когорты больных. По результатам одномоментной части установлены ассоциации эпикардального и висцерального ожирения с фенотипическими характеристиками пациентов, позволившие сформировать определенный фенотип пациентов с пороком митрального клапана с признаками висцерального или эпикардального ожирения. Представлены данные о патологическом влиянии висцерального и эпикардального ожирения на структурно-функциональные изменения левых и правых отделов сердца, а также на снижение показателей качества жизни пациентов.

В работе продемонстрировано отсутствие связи между уровнем экспрессии генов адипокинов в образцах жировой ткани и их сывороточным

содержанием, а также обоснована положительная ассоциация уровня в сыворотке крови лептина и адипонектина с патологическим структурно-функциональным ремоделированием сердца (ухудшением глобальной продольной деформации левого желудочка, систолической функции правого желудочка, структурными изменениями левого и правого предсердия), а также выявлено, что повышение уровня адипокинов ассоциируется с увеличением маркера фиброза миокарда - галектина-3.

Полученные данные обсуждены с учетом современного состояния проблемы влияния висцерального жировых депо на ремоделирование сердца и тяжесть состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, представлено сопоставление как с отечественной, так и с зарубежной научной литературой.

Раздел «Заключение» отражает краткое изложение материала, формирует общее представление о проведенном исследовании и его научной и практической значимости, которые отражены в выводах и практических рекомендациях.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет. В порядке дискуссии имеются следующие вопросы:

1. Почему в исследовании не были использованы ультразвуковые методы для оценки висцеральной (эпикардальной) жировой ткани?
2. Оценивалась ли в исследовании в рамках одномоментного исследования медикаментозная терапия, учитывались ли различия при оценке параметров внутрисердечной гемодинамики?

Заключение

Диссертация Дрень Елены Владимировны «Эпикардальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергающихся хирургической коррекции порока митрального клапана», представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение научной задачи – изучение влияния

эпикардального и висцерального ожирения на течение заболевания и ремоделирование сердца у пациентов с показаниями к хирургической коррекции порока митрального клапана, 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 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор, Дрень Елена Владимировна, достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Руководитель лаборатории кардиовизуализации,
вегетативной регуляции и сомнологии,
ведущий научный сотрудник,
директор института профессионального образования
и аккредитации федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
доцент

Джигоева Ольга Николаевна

22.08.2025

Подпись д.м.н., доцента Джигоевой О.Н. подтверждаю,
ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России, к.м.н.



Елена Александровна Поддубская

101990, г. Москва, Петроверигский пер., д.10, стр.3; тел. + 7 (495) 212-07-13;
GNICPM@gnicpm.ru

Сведения

об официальном оппоненте Дрень Елены Владимировны, представившей диссертацию на тему: «Эпикардимальное и висцеральное ожирение как фактор, определяющий ремоделирование миокарда пациентов, подвергавшихся хирургической коррекции порока митрального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки 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 им. академика Л.С. Барбараша, стр.6, тел. 8 (3842) 643-308

Фамилия, имя, отчество	Гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Адрес рабочей электронной почты, телефон	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Джигоева Ольга Николаевна	гражданка РФ	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, руководитель	Доктор медицинских наук, 14.01.05 - кардиология	доцент	ODzhigoeva@gnisrpm.ru , 8 (495) 212-07-13	1. Состояние сосудистой стенки у мужчин с избыточной массой тела и ожирением / В. А. Дадаева, А. И. Королев, А. А. Федорович, А. Ю. Горшков, О. Н. Джигоева, Д. К. Васильев, О. Т. Ким, А. А. Тельхигова, М. А. Михайлова, К. В. Омеляненко, О. М. Драпкина // Профилактическая медицина. – 2021. – Т. 24, № 6. – С. 85-89. 2. Роль эпикардимальной жировой ткани в патогенезе хронического воспаления при сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса / О. Н. Джигоева, Ю. С. Тимофеев, В. А. Метельская [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, № 3: 3928. 3. Современные эхокардиографические критерии

сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса: не только диастолическая дисфункция / О. М. Драпкина, О. Н. Джioева // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – Т. 19, № 2. – С. 66-74. 4. Особенности трансторакального эхокардиографического исследования у пациентов с ожирением / Джioева О. Н., Максимова О. А., Рогожкина Е. А., Драпкина О. М. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 27. – №. 12. – С. 98-104 5. Биологические маркеры при ожирении: фундаментальные и клинико-лабораторные аспекты / Тимофеев Ю. С., Джioева О. Н., Драпкина О. М. // Монография, М.: ООО " Силиция-Полиграф. – 2024 6. Сравнительная оценка эхокардиографических показателей у лиц без диагностированных хронических инфекционных заболеваний в зависимости от индекса массы тела / Рогожкина Е. А., Джioева О. Н., Ангaрский Р. К., Иванова А. А., Максимова О. А., Драпкина О. М. // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 38. – №. 3. – С. 153-162. 7. Ультразвук-ассистированная оценка толщины висцеральной и подкожной жировой ткани. Методические	лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущий научный сотрудник, директор института профессионального образования и аккредитации	
---	--	--

						рекомендации / Драпкина О. М., Ангарский Р. К., Рогожкина Е. А., Максимова О. А., Иванова А. А., Зятенкова Е. В., Джioева О. Н. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22. – №. 3. – С. 95-106. 8. Висцеральное ожирение: ключевые факторы риска и аспекты диагностики (обзор) / Джioева О. Н., Ангарский Р. К., Шварц Е. Н., Киселев А. Р., Драпкина О. М. // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 234-239.
--	--	--	--	--	--	---

Руководитель лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущий научный сотрудник, директор института профессионального образования и аккредитации федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент

Ad.O.S. Hods

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.

Джioева

Джioева Ольга Николаевна



Елена Александровна Поддубская