Отзыв исполняющего обязанности заведующего кардиологическим отделением ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России врача-кардиолога, кандидата медицинских наук Круглого Льва Борисовича на автореферат диссертации Яхяевой Кумушджан Батырджановны на тему: «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, перенесших коронарное шунтирование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.20. Кардиология» при диссертационном совете ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно - сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Ожирение является серьезной проблемой мирового здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения в 2022 году избыточную массу тела имели около 2,5 миллиардов людей старше 18 лет, из них 890 миллионов страдали ожирением. С клинической точки зрения, ожирение представляет собой один из ведущих модифицируемых факторов риска в патогенезе широкого спектра хронических неинфекционных заболеваний, в первую очередь - сердечно-сосудистой патологии.

Рост доли пациентов с ожирением среди пациентов ИБС закономерно ассоциирован с увеличением частоты направлений на реваскуляризацию миокарда. В рамках многоцентрового исследования EUROASPIRE V было установлено, что почти у каждого второго пациента, направленного в стационар для проведения хирургической реваскуляризации вследствие ИБС, имелось ожирение: его распространенность составила 47%.

В кардиохирургии ожирение традиционно рассматривается как фактор, потенциально ухудшающий результаты операций на открытом сердце. Однако данные клинических исследований противоречивы, одни авторы связывают ожирение с увеличением частоты послеоперационных осложнений и летальности, другие не выявляют значимых отличий от пациентов без ожирения, а в отдельных работах отмечается более низкая смертность при повышенном индексе массы тела (ИМТ). Такая неоднородность результатов определяет необходимость дальнейшего изучения прогностической роли ожирения после кардиохирургических вмешательств, что и обуславливает актуальность данной диссертационной работы.

Автореферат диссертационной работы Яхяевой К.Б. содержит результаты исследования, посвященного оценке прогностической роли ожирения у больных ИБС, перенесших изолированное коронарное шунтирование (КШ).

При изучении 30-дневных исходов после КШ выявлена U-образная связь между ИМТ и послеоперационной смертностью. Наименьший риск соответствовал промежуточным значениям показателя (ИМТ 25-34,9 кг/м^2) тогда как при его отклонении в сторону низких или высоких значений риск увеличивался. Отдельный интерес вызывает, анализ оптимальной формулы расчета СКФ для наиболее корректного определения прогноза. У лиц с ИМТ> 30 кг/м^2 применение расчетной формулы CKD-EPI продемонстрировало более высокую информативность для прогнозирования неблагоприятного течения послеоперационного периода. Это указывает на целесообразность использования данного подхода при предоперационной оценке функции почек и определении индивидуального хирургического риска у пациентов с ожирением.

Долгосрочное наблюдение продолжительностью семь лет показало, что выраженность ожирения связана с ухудшением отдаленного прогноза. ИМТ 40 кг/м^2 и более ассоциировался со снижением общей выживаемости, тогда как при уровне ИМТ >35 кг/м^2 отмечалось увеличение вероятности развития сердечно-сосудистой смерти и нефатального инфаркта миокарда. С помощью многофакторного анализа, были установлены предикторы неблагоприятных исходов.

Отдельный проспективный этап был посвящен сопоставлению ИМТ с другими характеристиками: окружностью талии, отношением окружности талии к окружности бедер и объемом эпикардиальной жировой ткани. Установленные статистические взаимосвязи подтверждают возможность практического использования ИМТ как доступного скринингового критерия ожирения при подготовке пациентов к коронарному шунтированию.

Полученные результаты и сформулированные практические рекомендации обосновывают необходимость индивидуализированного ведения пациентов с ожирением после коронарного шунтирования. Такой подход предполагает продолжительное динамическое наблюдение, коррекцию модифицируемых факторов риска, расширение диагностического обследования, а также оптимизацию и, при наличии показаний, интенсификацию медикаментозной терапии. Комплексное применение

указанных мероприятий позволит своевременно стратифицировать риск и определить наиболее обоснованную тактику лечения пациентов с ИБС и ожирением, перенесших КШ.

Заключение

Диссертационная работа Яхяевой Кумушджан Батырджановны на тему «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, пёренесших коронарное шунтирование» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а сам автор, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.20. Кардиология».

И.о. заведующего кардиологическим отделением
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук **Л.Б. Круглый**

Подпись кандидата медицинских наук Л.Б. Круглого **«заверяю».**

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
доктор медицинских наук **Д.А. Великий**

Адрес: 123182, г. Москва, Щукинская улица, дом 1.
Телефон: +7 (499) 196-18-03
E-mail: priemtranspl@yandex.ru

05. 10. 2026 г.