ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Чомахидзе Петра Шалвовича - профессора кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) о диссертации Яхяевой Кумушджан Батырджановны на тему «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, перенесших коронарное шунтирование», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) и ожирение относятся к числу наиболее значимых глобальных проблем современной медицины и общественного здравоохранения. Ожидается, что распространенность обоих состояний будет продолжать увеличиваться, несмотря на современные методы лечения и профилактики данных заболеваний.

Для Российской Федерации ИБС остается основной причиной смертности, что сопровождается значительными демографическими потерями, снижением продолжительности жизни и существенным экономическим ущербом.

Ожирение в свою очередь, также приобрело масштаб эпидемиологической проблемы неинфекционного характера. По данным Росстата, в 2023 году избыточная масса тела или ожирение выявлялись у 62,5% лиц в возрасте 19 лет и старше, при этом доля ожирения составляла 18,6%. По оценке Министерства здравоохранения Российской Федерации, распространенность ожирения среди взрослого населения достигает 24,6%; среди женщин данный показатель составляет 27,4%, среди мужчин - 20,6%. Таким образом, ожирение выявляется примерно у каждого четвертого взрослого жителя страны.

Ожирение оказывает существенное влияние на состояние сердечно-сосудистой системы и рассматривается как один из наиболее значимых факторов риска развития ИБС. Его неблагоприятное воздействие обусловлено не только

непосредственными метаболическими изменениями, но и тесной взаимосвязью с дислипидемией, артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа. Совокупное присутствие этих нарушений способствует прогрессированию атеросклеротического поражения сосудов, повышает вероятность сердечно-сосудистых событий и ухудшает общий прогноз заболевания. Соответственно, увеличение числа пациентов с сочетанием ИБС и ожирения закономерно приводит к росту потребности в хирургической реваскуляризации миокарда.

Коронарное шунтирование (КШ) является эффективным методом восстановления кровоснабжения миокарда, однако относится к травматичным хирургическим вмешательствам и может сопровождаться развитием тяжелых послеоперационных осложнений, в том числе угрожающих жизни. Риск таких осложнений определяется совокупностью факторов, включая возраст пациента и наличие сопутствующих хронических заболеваний. Ранее ожирение, традиционно рассматривалось как неблагоприятное обстоятельство, способное осложнять выполнение операции, замедлять восстановление и ухудшать отдаленные результаты КШ. В настоящее время эта позиция подвергается пересмотру. Одни исследования указывают на повышенный риск осложнений и неблагоприятных исходов после КШ у пациентов с ожирением, тогда как другие демонстрируют феномен, получивший название «парадокс ожирения», при котором избыточная масса тела может ассоциироваться с более высокой послеоперационной выживаемостью. Противоречивость современных научных данных обусловливает необходимость дальнейшей оценки краткосрочного и долгосрочного прогностического значения ожирения у пациентов с ИБС, которым планируется хирургическая реваскуляризация миокарда.

Все вышеуказанное определяет высокую научно-практическую значимость и актуальность диссертационной работы Яхяевой Кумушджан Батырджановны, а полученные результаты позволят улучшить показатели хирургического лечения ИБС у больных с ожирением.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Яхяевой К.Б. является одним из самых крупных (n=836) научным исследованием в РФ, посвященным изучению влияния выраженности ожирения на ближайший и отдаленный (до 7 лет наблюдения) риск развития неблагоприятных событий после изолированного коронарного шунтирования. Автор впервые показала, что оценка почечной функции с помощью формулы CKD - EPI (2021 г.) имеет значительные преимущества в прогнозировании послеоперационных осложнений у больных с ожирением, в сравнении с больными без ожирения.

В работе проведен комплексный анализ ближайшей 30 – дневной и отделенной летальности, также определены предикторы неблагоприятных исходов. Показано, что увеличение общей отдаленной летальности после КШ наблюдается в первую очередь, у больных с критическим ожирением (ИМТ ≥40 кг/м^2); в свою очередь, увеличение риска смерти от сердечно-сосудистых (СС) причин и инфаркта миокарда (ИМ) наблюдается у больных с ИМТ ≥35 кг/м^2.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Практическая значимость исследования обусловлена разработанными рекомендациями, направленными на повышение эффективности стратификации риска и оптимизацию ведения пациентов с ожирением после коронарного шунтирования.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Обоснованность научных положений и практических рекомендаций обусловлено результатами ретроспективного анализа большого клинического материала (n=836) и корректно выбранном дизайне исследования. Исследование выполнено на высоком методическом уровне с использованием современных методов статистической обработки и клинико-инструментальных обследований пациентов. Корректно сформулированные цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Научные положения, выносимые на

защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и не вызывают сомнений.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертация изложена в традиционном стиле на 102 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Иллюстративный материал представлен 21 рисунками и 28 таблицами. Список литературы включает 107 источников, из них 38 работы отечественных авторов и 69 иностранных авторов.

Введение обосновывает актуальность темы, цели и задачи, основные положения, выносимые на защиту и научную новизну с практической значимостью исследовательской работы.

Глава I «Обзор литературы» содержит структурированный и всесторонний критический анализ современных научных представлений, отражающих ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения у больных ишемической болезни сердца (ИБС) с учетом наличия и степени выраженности ожирения, оцениваемого по индексу массы тела (ИМТ). Структура главы обеспечивает последовательное раскрытие исследуемой проблемы, начиная с оценки современного бремени ожирения и ишемической болезни сердца и заканчивая анализом дискуссионных аспектов хирургического лечения пациентов данной категории. Стоит отметить, что автор подробно описала вопросы парадокса ожирения. Таким образом, литературный обзор дает полное представление о современном представлении изученности данной проблемы.

Глава II посвящена характеристике описании методологии проведенного исследования. В ней подробно изложены принципы формирования исследуемой выборки, структура и этапы выполнения работы, а также способы оценки полученных результатов у пациентов ИБС, перенесших коронарное шунтирование в зависимости от ИМТ. Автор самостоятельно провела

статистический анализ материала на высоком уровне, что позволило оценить частоту развития послеоперационных осложнений, отдаленную выживаемость и влияние различных факторов на вероятность неблагоприятного исхода после хирургической реваскуляризации миокарда. С использованием многофакторных моделей определены независимые факторы риска, а также с помощью ROC анализа установлено пороговое значение ИМТ, при достижении которого существенно возрастает вероятность осложненного течения послеоперационного периода с развитием ОПН.

В главе III представлены ближайшие 30-дневные результаты после КШ. В начале главы проанализирована специфика догоспитальной медикаментозной терапии в зависимости от исходного ИМТ. Далее, представлены первичные данные предоперационной характеристики пациентов, а также объем и характер оперативных вмешательств. Далее показана частота послеоперационных осложнений в исследуемых группах. Выполнен многофакторный анализ с целью определение риска летального исхода среди больных с ожирением. На основании данных были получены результаты, свидетельствующие о более высоком риске ОПН при наличии ожирения. С учетом полученных данных проводился анализ прогностической эффективности различных формул для оценки послеоперационного осложнения (ОПН) с определением пороговое значения ИМТ для развития ОПН. Были показаны преимущества использования CKD EPI (2021 г.) перед операцией АКШ у больных ИБС при наличии ожирения.

В главе IV представлены отдаленные 7-летние результаты коронарного шунтирования у больных ИБС в зависимости от исходной ИМТ. Полученные результаты свидетельствуют о неблагоприятном влиянии ожирения II и III степени на общую отдаленную смерть, сердечно-сосудистую летальность и риски не фатального инфаркта миокарда. Глава хорошо иллюстрирована, что облегчает восприятие материала.

В главе V представлены результаты корреляционного анализа, оценивающего взаимосвязь ИМТ, антропометрических методов оценки

ожирения и эпикардиальной жировой ткани (ЭЖТ). Результаты показывают высокую корреляционную связь между ИМТ с ОТ, ОТ/ОБ и ИМТ с уровнем ЭЖТ, что позволяет использовать показатель ИМТ, как наиболее доступный метод для выявления ожирения и стратификации риска у больных ИБС, направляемых на кардиохирургическое вмешательство.

В конце каждой главы представлено обсуждение результатов. Замечаний по главам нет. Главы иллюстрированы таблицами и рисунками.

В заключении логично обобщены результаты проведенного исследования и последовательно представлены ключевые научные положения, отражающие основные результаты и содержание работы.

Выводы диссертационной работы сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и обоснованы результатами выполненного исследования. Автором грамотно и лаконично сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для применения их в реальной клинической практике.

Автореферат позволяет получить точное представление о проведенном исследовании, а также полностью отражает его суть и основные результаты.

Диссертация написана научно литературным языком. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.20 Кардиология.

На основании результатов диссертационного исследования автором опубликовано 14 научных работ, в том числе 5 статьи в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Основные результаты диссертации и научные положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражены в опубликованных работах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Яхяевой Кумушджан Батырджановны на тему «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, перенесших коронарное шунтирование» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи: оценке прогностической роли выраженности ожирения, определяемого на основании ИМТ, на прогноз больных ИБС, перенесших изолированное КШ. Данная работа имеет важное значение для кардиологии.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости, диссертация Яхяевой Кумушджан Батырджановны полностью соответствует всем требованиям п.п. 9-11, 13, 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Официальный оппонент
Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры кардиологии, функциональной
и ультразвуковой диагностики Института клинической
медицины им. Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет) **П.Ш. Чомахидзе**

Подпись доктора медицинских наук Чомахидзе П.Ш. **«заверяю».**

Учёный секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
профессор, д.м.н. **О.Н. Воскресенская**

21.09.2026 г.

Адрес: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, атр.2
Телефон: +7 (495) 609-14-00
E-mail : rektorat@sechenov.ru; odkc@staff.sechenov.ru