ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3
тел: 8(495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

29.06.2026 № 01/01-545

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор

Драпкина Оксана Михайловна

_____

«29» 06 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости 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.

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

На сегодняшний день, ожирение является одной из наиболее серьезных проблем современной медицины. Известно, что ожирение является основой для развития системных метаболических нарушений и тесно связано с развитием таких заболеваний, как атеросклероз и ишемическая болезнь сердца (ИБС). По различным данным до половины больных ИБС, направляемых на коронарное шунтирование (КШ), имеют ожирение, которое традиционно рассматривается кардиохирургами в качестве отягощающего фактора при проведении операции на открытом сердце. Однако, результаты многочисленных исследований свидетельствуют о наличии значительных противоречий в отношении

ближайшего и отдаленного прогноза у данной группы пациентов. Ряд авторов, отмечают негативное влияние ожирения на исходы кардиохирургических вмешательств, в то время как другие авторы описывают наличие обратной ассоциации, при которой повышенные значения индекса массы тела (ИМТ) коррелируют с более низкой частотой послеоперационной летальности после КШ (так называемый «*парадокс ожирения*»). Таким образом, на сегодняшний день, взаимосвязь между ожирением и прогнозом после реваскуляризации миокарда остается неясной. Представленная диссертационная работа посвящена вопросам оценки прогностического значения ожирения у больных ИБС, являющихся кандидатами на реваскуляризацию миокарда на основании анализа ближайших и отдаленных исходов хирургической коррекции, что и определяет ее высокую актуальность.

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

В представленной работе Яхяевой Кумушджан Батырджановны впервые в российской популяции оценивалось влияние ожирения, определяемого по индексу массы тела (ИМТ), на госпитальные и отдаленные результаты коронарного шунтирования у больных ИБС (сплошная когорта из более 800 больных).

Показано, что для больных ИБС, направляемых на КШ, характерна U – образная зависимость между ИМТ и 30-дневной летальностью: диапазон ИМТ, ассоциирующийся с наиболее низким риском послеоперационной смерти, составляет 25 – 34,9 кг/м^2, что соответствует избыточной массе тела и ожирению I степени. Впервые было показано, что дооперационная оценка почечной функции с помощью формулы CKD-EPI (2021 г.) имеет значительные преимущества в прогнозировании послеоперационных осложнений у больных с ожирением. Также, впервые показано, что увеличение отдаленной летальности от любых причин после КШ наблюдается в первую очередь, у больных с тяжелым ожирением III степени; в свою очередь, увеличение риска смерти от

сердечно-сосудистых причин и не фатального инфаркта миокарда имеет место у больных с ИМТ ≥35 кг/м^2 (ожирение II и более степени).

Полученные данные в отношении корреляции показателя ИМТ с другими маркерами ожирения (окружностью талии, окружностью бедер, соотношением окружности талии и бедер (ОТ/ОБ), эпикардиальной жировой тканью) показали их высокую прямую взаимосвязь, что подтверждает целесообразность применения показателя «ИМТ» для стратификации риска у больных ИБС, направляемых на КШ.

Полученные в исследовании результаты позволили автору представить научно обоснованную оценку влияния ожирения на краткосрочный и долгосрочный прогноз после КШ у пациентов со стабильной ИБС, что позволяет своевременно оптимизировать до- и послеоперационную стратификацию риска, а также, провести комплекс мер, направленных на улучшение долгосрочного прогноза этих пациентов.

Научная новизна диссертационного исследования очевидна и не вызывает сомнений. Достоверность результатов диссертационного исследования обоснована достаточным объемом выборки, применением современных статистических методов обработки данных и грамотной интерпретацией полученных результатов. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованно отражают результаты исследования, цель и поставленные задачи.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

В основу диссертационной работы Яхяевой Кумушджан Батырджановны включен анализ данных 836 пациентов ИБС, которые в соответствии с решаемыми задачами были разделены на 5 групп наблюдения в зависимости от ИМТ. Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Все научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и достоверны. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором,

имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно и могут служить руководством для кардиологических и кардиохирургических центров. Степень обоснованности и достоверности обусловлена значительным количеством проанализированных пациентов, а также проведением современного статистического анализа с применением современных компьютерных программ.

Значимость для медицинской науки и практики,

полученных автором диссертации результатов

Результаты работы имеют как теоретическую, так и практическую значимость. В диссертационной работе Яхяевой К.Б. получены результаты, отражающие независимое влияние ожирения на ближайший (30-дневный) и отдаленный (до 7 лет наблюдения) риск неблагоприятных событий после реваскуляризации миокарда. Анализ 30-дневных результатов продемонстрировал U-образную зависимость между ИМТ и риском наступления летального исхода после КШ. В исследовании было доказано, что для высокоэффективного прогнозирования неблагоприятных исходов после КШ (смерть и/или острая почечная недостаточность) у больных с ожирением необходимо использовать формулу для оценки почечной функции CKD-EPI (2021 г.), которая имеет значительные преимущества в аспекте стратификации дооперационного риска в сравнении с другими формулами: MDRD и расчетом клиренса креатинина по Кокрофту-Голту. Установлено достоверное ухудшение 7-летней общей выживаемости у больных с ИМТ ≥40 кг/м^2 (III степень ожирения). При этом, повышение риска наступления неблагоприятных сердечно – сосудистых исходов (СС смерти и ИМ) наблюдалось у больных с ИМТ ≥35 кг/м^2. Также, определены независимые предикторы увеличения риска отдаленных неблагоприятных исходов.

Таким образом, полученные результаты способствуют совершенствованию дооперационной стратификации риска, своевременной профилактике послеоперационных осложнений и разработке комплекса мер, направленных на улучшение долгосрочного прогноза пациентов

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять

Предложенные практические рекомендации внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты работы быть использованы и в других сердечно-сосудистых центрах Российской Федерации, занимающихся хирургическим лечением ИБС (кардиологические и кардиохирургические отделения).

Рекомендации по использованию материалов работы в учебных курсах

Результаты диссертационного исследования Яхяевой К.Б. внедрены в образовательный процесс кафедры кардиологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России и используются при последипломной подготовке практических врачей и научно-педагогических работников.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, могут быть использованы в отделениях кардиологического и кардиохирургического профиля для персонализации подходов к хирургическому лечению ИБС у пациентов с ожирением. Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Автором было опубликовано по теме диссертации 14 печатных работ, из них 5 научных статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации и 9 тезисов.

Основные положения работы неоднократно изложены на всероссийских и международных научных конференциях.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации

Автореферат полностью соответствует требованиям ВАК и его содержание отражает основные положения диссертационной работы.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Яхяевой К.Б. «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, перенесших коронарное шунтирование» представляет собой завершенный научно-исследовательский труд, в котором на основании выполненного автором исследования и проведенного анализа данных, обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи– оценке прогностической значимости ожирения у больных ИБС, направляемых на КШ с целью улучшения прогноза.

Диссертация изложена на 102 страницах машинописного текста в соответствии с требованиями ВАК, в традиционном стиле. 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.

Название диссертационной работы полностью отражает содержание выполненного исследования. Цель сформулирована четко и задачи исследования полностью соответствуют цели. Научная новизна и практическая значимость абсолютно соответствуют полученным результатам.

В разделе «Введение» автором убедительно обоснована актуальность выполнения настоящего исследования.

В главе I представлен литературный обзор, содержащий современный взгляд на ближайшую и долгосрочную эффективность хирургического лечения больных ИБС в зависимости от ожирения, определяемого по ИМТ. Подробно обсуждаются вопросы «парадокса» ожирения. Обзор написан научно литературным языком, содержит ссылки как на отечественные, так и на зарубежные источники.

В главе II представлены материалы и методы проведенного исследования по изучению ближайших и отдаленных результатов коронарного шунтирования в зависимости от наличия и выраженности ожирения. Пошагово описан дизайн исследования и этапы исследования. Представлено описание методов статистической обработки, которые включают оценку частоты осложнений, выживаемости и многофакторный анализ для выявления факторов риска неблагоприятного исхода в отдаленном периоде после КШ, также определение порогового значения ИМТ, ассоциированного с осложненным послеоперационным периодом.

В главе III представлены ближайшие 30-дневные результаты после КШ. В то время, в IV главе представлены отдаленные 7-летние результаты коронарного шунтирования у больных ИБС в зависимости от исходной ИМТ. В III и IV главах обстоятельно и исчерпывающе изложены полученные результаты, которые наглядно иллюстрированы рисунками и таблицами. В главе IV представлены результаты корреляционного анализа, оценивающего взаимосвязь ИМТ с антропометрическими методами оценки ожирения и выраженностью эпикардиальной жировой ткани (ЭЖТ).

В конце каждой главы представлено обсуждение результатов. Выполнен основательный анализ полученных данных, проведено сравнение результатов настоящей диссертационной работы с данными литературы. Главы иллюстрированы таблицами и рисунками. Работа представляет собой ретро-проспективное исследование, и в проспективной части, отражающей сбор данных по конечным точкам исследования, не отображен отклик исследования.

В заключении представлены основные положения работы и ограничения. Глава изложена кратко, но информативно.

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. Первая практическая рекомендация сформулирована несколько лаконично без конкретных указаний, но этот незначительный недочет

устранен за счет подробного описания последующих практических рекомендаций.

Диссертационная работа соответствует специальности: 3.1.20. Кардиология.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по предоставленной работе Яхяевой Кумушджан Батырджановны нет. В качестве непринципиальных замечаний можно отметить отсутствие отражения отклика проспективного исследования, стилистические формулировки, в том числе практических рекомендаций, а также небольшое количество опечаток.

Заключение

Диссертация Яхяевой Кумушджан Батырджановны на тему: «Прогностическая роль ожирения у больных ишемической болезнью сердца, перенесших коронарное шунтирование», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научно-практической задачи, а именно, оценке прогностической значимости выраженности ожирения у больных ИБС, перенесших КШ, имеющей важное значение для кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов диссертация полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по Постановлению «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология.

Отзыв диссертации Яхяевой Кумушджан Батырджановны заслушан, обсужден и одобрен на межкафедральном заседании кафедр института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, протокол № 16, от 23 июня 2026 года.

Директор Института профессионального
образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент,
ведущий научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России **Джиоева Ольга Николаевна**

Подпись доктора медицинских наук, доцента Джиоевой О.Н. «заверяю».

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук **Поддубская Елена Александровна**

«29» 06 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3; Тел.: 8(495)623-86-36; e-mail:gnicpm@gnicpm.ru; сайт: https://www.gnicpm.ru.