

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Дворецкого Леонида Ивановича, профессора кафедры госпитальной терапии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на диссертационную работу Сулеймановой Ангелины Курбановны «Синдром остеосаркопении у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология (медицинские науки)

### **Актуальность выполненного исследования**

По данным ВОЗ, в настоящее время хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является 4-й лидирующей причиной смерти в мире. В разнообразие клинической картины ХОБЛ вносит существенный вклад коморбидная патология, влияющая на эффективность проводимой медикаментозной терапии, течение и прогноз основного заболевания, качество жизни больных, финансовые затраты. Остеопороз (ОП) и скелетно-мышечную дисфункцию (СМД) часто сопутствуют ХОБЛ. До сих пор нет четкого понимания, являются ли эти заболевания коморбидными для ХОБЛ или же его системными внелегочными проявлениями.

Ранее исследование мышечной функции вызывало много вопросов, ввиду отсутствия общепринятого алгоритма диагностики этого синдрома. Однако Европейской рабочей группой по саркопении у пожилых людей был разработан в 2010 г. и усовершенствован в 2018 г. план обследования на саркопению, которая включала в себя не только мышечную дисфункцию, но и атрофию. Более того, были проанализированы и представлены этиология и патогенез саркопении, в том числе вторичной при различных патологических состояниях и заболеваниях.

Известно, что между костью и мышцей существует не только функциональное взаимодействие, но и тесная связь на клеточном и нейрогуморальном уровнях. Следовательно, можно предположить общие патогенетические механизмы в развитии остеопороза и саркопении. Именно поэтому в 2017 г. Hirschfeld, Н. с соавт. предложили новый гериатрический синдром - остеосаркопению, включающий сочетание снижения минеральной плотности костной ткани с саркопенией (Hirschfeld, Н. Р., 2017). Тяжелое бремя остеосаркопении заключается в том, что саркопения и остеопороз приводят к состоянию “хрупкости” пациентов, к существенному повышению риска падений, переломов, госпитализации и смертности. Одной из важных задач современной пульмонологии является разработка и научное обоснование диагностического алгоритма остеосаркопении при ХОБЛ, что и определяет актуальность выбранной диссертационной темы.

### **Научная новизна**

На основе анализа 132 клинических наблюдений в представленной работе описана частота остеосаркопении у пациентов с ХОБЛ; представлены взаимосвязи между характеристиками остеосаркопении и клинико-функциональными, лабораторными показателями пациентов с ХОБЛ; установлены основные предикторы остеосаркопении при ХОБЛ; продемонстрированы корреляции между параметрами силы, функции, массы мышц конечностей и силой, площадью дыхательных мышц. При помощи валидизированной русскоязычной версии опросника SarQoL® определено низкое качество жизни пациентов с ХОБЛ и саркопенией. Описаны изменения метаболизма костной ткани и концентрации витамина D больных ХОБЛ.

### **Практическая значимость**

Продемонстрированные высокая частота встречаемости синдрома остеосаркопении при ХОБЛ, который сопряжен с высоким риском тяжелых инвалидизирующих переломов, таких как множественные компрессионные переломы позвоночника, со снижением качества жизни пациентов

В процессе выполнения работы автор изучил данные большого числа отечественных и зарубежных литературных источников. Объем проведенных исследований достаточен, результаты подробно проанализированы, выводы логично вытекают из проведенной работы, научно обоснованы и имеют теоретическую и практическую направленность. Объем выборки, наличие контрольных групп, корректное использование методов статистической обработки данных и анализ обширного статистического материала в достаточной степени обеспечивают достоверность полученных результатов.

Диссертационная работа написана научным языком, термины используются корректно. Автореферат соответствует диссертации и отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации и автореферата нет.

**Заключение** представляет собой лаконичное изложение основных моментов диссертации, подводится итог проведенной работы и анализируются полученные результаты.

**Выводы и практические рекомендации** научно обоснованы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

**Автореферат** соответствует требованиям ВАК РФ и полностью отражает основные положения диссертации.

### **Заключение**

Диссертация Сулеймановой Ангелины Курбановны «Синдром остеосаркопении у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалификационное исследование. В диссертации содержится решение актуальной задачи пульмонологии - определение закономерности развития и прогностической значимости остеосаркопении с целью оптимизации ее

ранней диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с ХОБЛ. Данная работа имеет важное теоретическое и практическое значение, по своему объему и методическому уровню соответствует требования п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, А.К. Сулейманова, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25-пульмонология.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры госпитальной терапии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук, профессор

Дата 10.12.2020

Дворецкий Леонид Иванович

**Подпись профессора Дворецкого Леонида Ивановича заверяю:**

Ученый секретарь Ученого совета, Д.М.Н., профессор

Дата 11.12.2020

Воскресенская Ольга Николаевна

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: 8 (495) 609-14-00

Сайт: <https://www.sechenov.ru/univers/osnovnye-svedeniya/>