

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора, Зайцева Андрея Алексеевича, главного пульмонолога Министерства обороны России, главного пульмонолога Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации 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 темы диссертации

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности не только в Российской Федерации, но и во всем мире. Диссертационная работа Сулеймановой Ангелины Курбановны посвящена исследованию системных внелегочных проявлений ХОБЛ, к которым относится синдром остеосаркопении.

Кости и мышцы тесно взаимосвязаны друг с другом и часто оцениваются, как единая система. Многие патогенетические и этиологические аспекты остеопороза и саркопении схожи и потому представляют большой интерес для научного сообщества. Так недавно появился термин «остеосаркопения» для описания ситуаций, при которых имеет место сочетание саркопении и остеопороза/остеопении (Hirschfeld, H. P., 2017).

Саркопения и остеопороз являются серьезными проблемами для больных ХОБЛ, так как сопровождаются выраженной мышечной слабостью и атрофией, гиподинамией, повышением риска падений и переломов, как следствие, утяжелением легочной дисфункции, снижением

эффективности проводимого лечения и легочной реабилитации, ухудшением прогноза.

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

Диссертационная работа Сулеймановой Ангелины Курбановны представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями. В процессе выполнения работы автор изучил широкий диапазон литературных данных, посвященных скелетно-мышечным нарушениям у пациентов с ХОБЛ, в частности мышечной дисфункции и саркопении, остеопорозу.

Квалифицированный анализ достаточно обширного литературного материала обеспечил высокую аргументированность научных результатов проведенного исследования.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на фактических данных и наглядно продемонстрированы в таблицах и рисунках. Их обоснованность определяется высоким методическим уровнем работы, тщательным отбором пациентов и достаточным объемом материала исследования. Полученные в работе результаты соответствуют исходной цели и задачам исследования.

В диссертационной работе проведена статистическая обработка данных в соответствии с общепринятыми современными методами статистического анализа. Поэтому можно сделать вывод о том, что все полученные в работе результаты являются обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Сулеймановой Ангелины Курбановны детально рассмотрена группа пациентов, страдающих ХОБЛ, вне

обострения. Выявлен высокий процент больных с остеосаркопенией (38,6%). Автором проанализированы взаимосвязи между характеристиками остеосаркопении и клинико-функциональными, лабораторными параметрами пациентов с ХОБЛ, частота встречаемости, характер низкотравматических переломов и основные факторы риска развития остеосаркопении при ХОБЛ.

При детальном анализе выявлено, что предикторами остеосаркопении при у пациентов с ХОБЛ являются: низкий индекс массы тела (ИМТ), дефицит витамина D сыворотки крови, снижение ОФВ1 менее 30%, группа D по GOLD, длительная терапия СГК (3 месяца и более). Большинство пациентов с ХОБЛ имеют диссоциацию костного обмена, отражающую состояние МПК, и сниженный уровень витамина D сыворотки крови, который связан с тяжестью течения основного заболевания.

В диссертационной работе отдельное внимание уделяется оценке не только периферических мышц, но и респираторных. Автором показаны значимые взаимосвязи между силой мышц конечностей и силой дыхательной мускулатуры, а также между массой периферических и площадью грудных мышц. Это важный этап в понимании патогенетических механизмов саркопении при ХОБЛ, который может сыграть ключевую роль в разработке эффективных методов легочной реабилитации.

В диссертационной работе Сулеймановой А.К. продемонстрировано влияние синдрома остеосаркопении на качество жизни пациентов с ХОБЛ, в валидации опросника SarQoL[®], который используется для оценки качества жизни больных саркопенией, автор принимал непосредственное участие.

Диссертантом разработан и представлен патофизиологически обоснованный диагностический алгоритм обследования на остеосаркопению пациентов с ХОБЛ.

Современная методология исследования, достаточное количество обследованных пациентов, корректное применение статистических методов обработки позволяют считать результаты исследования достоверными.

Практическая значимость и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Использование разработанного диагностического алгоритма позволяет определить группы риска пациентов, нуждающихся в комплексном обследовании, наблюдении и специализированном лечении. Это позволит своевременно корректировать терапию, оптимизировать ведение больных ХОБЛ, профилактировать такие грозные последствия остеосаркопении, как падения и переломы, тем самым улучшить прогноз и качество жизни пациентов.

Оценка содержания диссертации и общая характеристика работы

Работа построена по традиционному принципу, оформление и последовательность изложения материала отвечают требованиям ВАК. Диссертация изложена на 144 страницах и включает в себя введение, обзор литературы, описание материалов и методов, 3 глав, отражающих результаты и обсуждения собственных исследований, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Библиографический указатель содержит 33 отечественных и 217 зарубежных источников, всего – 250 источников. Работа проиллюстрирована 23 рисунками и содержит 23 таблицы.

Во введении автором обоснована актуальность темы, сформулирована цель и поставлены основные задачи исследования. Четко представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор литературы, который отражает современные представления о проблеме остеопороза и скелетно-мышечной дисфункции при ХОБЛ, которые часто плохо диагностируются. В этой связи предельно актуальной становится правильная оценка состояния мышц и костной ткани, как важных составляющих системных эффектов ХОБЛ, наряду с вентиляционными нарушениями.

Представленный обзор литературы имеет достаточный объем и подчеркивает осведомленность автора по различным направлениям исследуемой проблемы, и она действительно привлекает внимание своей глубиной и полнотой раскрытия такой темы как скелетные и мышечные нарушения при ХОБЛ. Показано, что проблема остеосаркопении у больных ХОБЛ не изучена.

Автор делает анализ применения различных методов диагностики саркопении и остеопороза, согласно международным стандартам. Особое внимание уделяет анализу дисфункции респираторных мышц, как одного из основных факторов развития дыхательной недостаточности.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования, их характеристики и описание методов статистического анализа. Первая часть – это этапы и дизайны исследования. Автор работал с больными ХОБЛ с различной степенью тяжести заболевания и выраженности бронхообструктивного синдрома. Нужно подчеркнуть, что автор сделал набор всех групп А, В, С, D ХОБЛ с равномерным распределением пациентов по половому составу, возрасту и индексу коморбидности в них, а также в группах по GOLD I, II, III и IV.

Особый интерес представляет исследование респираторных мышц по аналогии с периферическими, а также применение валидизированной русскоязычной версии опросника SarQoL[®], который ранее не использовался в пульмонологии для изучения различных показателей, составляющих качество жизни пациента. Автор владеет современными методами оценки эффективности различных диагностических манипуляций и статистической обработки.

Третья глава посвящена результатам собственных исследований и их обсуждению. В первой подглаве дано детальное описание частоты и основным взаимосвязям и факторам риска остеосаркопении у пациентов с ХОБЛ. Отдельный раздел посвящен переломам, которые являются проявлением тяжелой остеосаркопении. Обнаружено, что частота переломов зависела от тяжести заболевания и выраженности бронхообструктивных нарушений. У многих больных ХОБЛ наблюдалось бессимптомное течение переломов позвонков, в том числе множественных, что является крайне важным наблюдением, определяющим необходимость комплексного обследования пациентов с ХОБЛ, включающим диагностику переломов.

Большое внимание уделялось изучению взаимосвязей функциональных и количественных показателей периферических и респираторных мышц. Диссертантом показан генерализованный характер саркопении, затрагивающих все скелетные мышцы, а не только периферические, что может использоваться для подбора эффективных реабилитационных мероприятий.

Вероятным патогенетическим механизмом остеосаркопении при ХОБЛ могут стать также метаболические изменения костного и мышечного обмена, которые продемонстрированы в диссертации. Так увеличение маркеров костной резорбции наряду со снижением маркеров остеогенеза свидетельствуют о дисрегуляции костного обмена, которые

требуют коррекции. Значимое снижение уровня витамина D у большей части больных ХОБЛ, а также корреляции выше упомянутого витамина с тяжестью основного заболевания также могут стать ключами к пониманию эффективного комплексного патогенетического лечения пациентов.

В заключительной части автор представляет диагностический алгоритм остеосаркопии, который позволяет за один визит пациента к врачу исследовать как состояние костной ткани, так и мышечной, диагностировать переломы, следовательно, может быть использован и в профильных отделениях, и в амбулатории.

В каждом разделе автор подробно описывает, делает глубокий анализ, оценивает эффективность различных методов обследования и соответствие полученных данных по объективной доказательной базе. Выводы и практические рекомендации в диссертационной работе обоснованы, аргументированы и вытекают из ее содержания. Каждый из них имеет научное обоснование и корреспондирует с представленным материалом. Автореферат полностью отражает основные положения и содержание диссертации, выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сулеймановой Ангелины Курбановны «Синдром остеосаркопии у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких», выполненная под руководством д.м.н., профессора Барановой Ирины Александровны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, и соответствует требованиям пункта 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г.), а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Официальный оппонент:

Главный пульмонолог Министерства обороны России, главный пульмонолог Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Дата 15.12.2020



Зайцев Андрей Алексеевич

Подпись д.м.н. профессора Зайцева А.А. заверяю



В.А. Терещенко

15.12.2020

Адрес: 105094, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3, в/ч

Телефон: 8 (499) 263-10-47, e-mail: a-zaicev@yandex.ru