

## **В диссертационный совет 21.2.060.01**

При ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Высоковольтная ул., д.9, г. Рязань, 390026)

### **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника неврологического отделения, профессора кафедры неврологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского Исаковой Елены Валентиновны на диссертационную работу Пыко Марии Евгеньевны «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – внутренние болезни**

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Церебральный инсульт на сегодняшний день является важнейшей медико-социальной проблемой. Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют об увеличении его распространенности среди трудоспособного населения, в том числе у лиц молодого возраста. Летальность в остром периоде инсульта достигает 35%, увеличиваясь к концу первого года до 50%. В настоящее время достигнут значительный прогресс в освоении и использовании высокотехнологичных методов лечения в острейшем периоде инсульта, внедряются оптимальные комплексные программы, направленные на повышение эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов, способствующие их ресоциализации. Вместе с этим, большое значение имеет разработка оптимальных подходов профилактической медицины, способствующих снижению частоты сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), включая формирование здорового образа жизни и раннюю диагностику факторов риска их развития.

При возникновении симптомов церебрального инсульта принято традиционно констатировать, что «у пациента случился церебральный инсульт». На самом же деле, все случилось достаточно давно, гораздо раньше, когда у пациента появились и начали свое развитие факторы сердечно-сосудистого риска. И в зависимости от того, на сколько эти факторы риска были адекватно корригируемы или не корригируемы зависит срок развития церебральной катастрофы. Причины,

связанные с питанием, прямо или косвенно играют значительную роль в профилактике сердечно-сосудистой патологии. И вопросам диетологии в настоящее время уделяется большое внимание.

В связи с этим диссертационная работа Пыко Марии Евгеньевны «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта» является актуальной и имеет научно-практическую значимость.

### **Научная новизна исследования**

Впервые изучен широкий спектр показателей метаболического статуса в совокупности с биомаркерами сосудистого риска, показателями ПСС и неврологического статуса у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта.

Предложены новые подходы усовершенствования стратегии диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта с учетом индивидуальных показателей метаболического и неврологического статусов, лабораторных маркеров сосудистого риска, показателей периферического сосудистого сопротивления, путем создания алгоритма.

Впервые проведен сравнительный анализ усовершенствованного подхода в диетотерапии с оценкой динамики антропометрических показателей, метаболического статуса в основной и контрольной группах.

Впервые доказана возможность более эффективной коррекции устойчивой резидуальной дислипидемии у коморбидных пациентов терапевтического профиля, получающих оптимальную дозу статинов, путем усовершенствования стратегии диетотерапии.

Впервые доказано преимущество усовершенствованного подхода в диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта в отношении эффективности снижения периферического сосудистого сопротивления.

Впервые доказана эффективность усовершенствованной стратегии диетотерапии в отношении редукции неврологического дефицита в период реабилитации коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта.



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

Диссертационная работа Пыко Марии Евгеньевны представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на данных обследования 100 пациентов, включенных в исследование. Это коморбидные больные терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта в возрасте 51-76 лет (средний возраст  $56,6 \pm 3,5$  лет), которые были рандомизированы в две группы.

На первом этапе исследования всем пациентам проводилась комплексная оценка показателей пищевого (метаболического) статуса. Определялось фактическое потребление основных макро- и микронутриентов, витаминов, основного обмена, лабораторные показатели сосудистого риска, проводилась ультразвуковое исследование магистральных артерий головы, оценивался неврологический статус и степень коморбидности по опросникам и клиническим оценочным шкалам.

На втором этапе исследования был разработан алгоритм индивидуального подбора диетотерапии с учетом расчета химического состава персонализированной диеты на основании определения индивидуальных потребностей пациента в энергии и макронутриентах, исходя из фактически измеренных показателей антропометрии, основного обмена, оценки физической активности и неврологического статуса. Диета была обогащена источниками растительных сапонинов. Данный подход сравнивался со стандартными рекомендациями по использованию широко известной средиземноморской диеты. Изучалась эффективность стратегии персонализированного подхода к диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта. Оценивалась динамика показателей метаболического и неврологического статусов, динамика основных лабораторных показателей.

Статистическая обработка результатов проводилась с помощью современных методов статистического анализа.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, аргументированы и вытекают из анализа полученных результатов.

Результаты диссертационной работы изложены в 6 научных трудах, в том числе 3 статьях в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикаций результатов диссертационных исследований.

Тезисы и доклады по результатам диссертационного исследования были представлены и обсуждены на конгрессах и конференциях межрегионального, всероссийского и международного уровней.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Практическая и теоретическая значимость данного исследования не вызывает сомнений.

Данная работа подчеркивает ключевое значение ранней реабилитации для коморбидных пациентов терапевтического профиля, перенесших ишемический инсульт. Эффективность медицинской реабилитации во многом зависит от адекватной нутритивной поддержки, обеспечивающей восстановление функций центральной и периферической нервной системы.

Вопросы совершенствования стратегии диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта в настоящее время разработаны недостаточно. Медицинское сообщество ориентируется на клинические рекомендации по применению средиземноморской диеты, данный подход, очевидно, не в полной мере отражает потребности больных для создания оптимальных условий восстановления нарушений со стороны центральной нервной системы.

Усовершенствованию стратегии диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта и была посвящена настоящая работа. Предложенная стратегия диетотерапии коморбидных терапевтических пациентов, перенесших ишемический инсульт, позволяет повысить эффективность лечения и комплексной медицинской реабилитации коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ИИ.

В проведенном исследовании было доказано преимущество предложенной стратегии диетотерапии, на фоне сопоставимой медикаментозной терапии,



закрывающееся в более выраженном положительном влиянии на показатели антропометрии и композиционного состава тела, протекции мышечной массы тела, оптимизации показателей липидограммы крови, показатели ПСС, а также более выраженное восстановление неврологического статуса.

Предложенные автором рекомендации могут быть использованы в клинической практике, что подтверждает их практическую значимость.

Результаты работы внедрены в практическую деятельность отделений терапевтического профиля Клиники ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», а также в деятельность терапевтического, неврологического и отделения медицинской реабилитации ФКУЗ «МСЧ МВД России по Рязанской области».

### **Общая характеристика работы**

Оформление и последовательность изложения материала отвечают требованиям ВАК, предъявляемым к написанию диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа построена по традиционному плану и состоит из главы введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Она изложена на 189 страницах печатного текста. Работа иллюстрирована 22 таблицами, 17 рисунками, содержит 11 приложений. Список литературы включает 151 источник, из них 65 отечественных и 86 иностранных.

В главе «Введение» автором обоснована актуальность темы, сформулирована цель и поставлены основные задачи исследования. Четко представлены научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» включает в себя данные об эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний, оценку влияния коморбидности на состояние пациентов, перенесших инсульт. Автор в данной главе обсуждает роль питания в развитии и прогрессировании сердечно-сосудистых заболеваний, включая анализ роли витаминов и микроэлементов в функционировании нервной системы. Выделен раздел, посвященный анализу влияния биологически активных растительных компонентов в профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Обсуждается роль лечебных диет в профилактике сердечно-сосудистого риска, подходы к коррекции дислипидемии у пациентов с ОНМК. Обзор хорошо структурирован, что отмечает работу автора по изучению данной проблемы.

В главе «Материал и методы»» подробно описаны материалы и методы исследования, даны характеристики клинического материала исследования, методов статистического анализа.

Исследование проводилось с соблюдением четких критериев включения, невключения и исключения. При обследовании больных внимание уделялось сбору анамнеза: проводилось обязательное изучение медицинской документации из амбулаторных лечебно-диагностических учреждений, а также выписные эпикризы из историй ранее перенесенных заболеваний.

При обследовании пациентов помимо тщательного анализа анамнестических данных и анализа неврологического статуса, применялись валидные шкалы, предназначенные для исследования неврологических и психоэмоциональных нарушений, а также инструментальные и лабораторные исследования.

Глава «Результатам собственных исследований» включает несколько разделов. Изучены показатели коморбидности у пациентов в восстановительном периоде ишемического инсульта.

В результате исследования выявлены характерные нарушения фактического питания коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ИИ, требующие диетологической коррекции, включая превышение расчетных потребностей среднесуточной калорийности пищи, общего белка, общего жира, холестерина, а также недостаток потребления пищевых волокон, ПНЖК омега-3, калия, магния, фосфора, железа, витаминов А, В1, В2.

В работе была проведена оценка антропометрических данных и композиционного состава тела у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта, а также показателей основного обмена. Результаты исследования основного обмена у больных продемонстрировали резко выраженные отклонения показателей энергетического обмена и окисления макронутриентов. Было установлено, что пациенты, перенесшие инсульт, характеризовались статистически значимым снижением энерготрат



основного обмена по сравнению с расчетной нормой. Скорость окисления углеводов была резко снижена. Скорость окисления белка повышена.

Таким образом, метаболический статус пациентов характеризовался снижением энерготрат покоя в сочетании с гиперкатаболизмом белка, сниженной скоростью окисления углеводов на фоне нормальной скорости окисления жиров, что являлось особенностью коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта. В связи с чем, автор заключает, что коррекция питания пациентов данного профиля должна быть направлена на редукцию потребления жиров и углеводов, при сохранении достаточного уровня потребления белка.

В ходе настоящей работы были оценены лабораторные маркеры сосудистого риска у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта. Автор показала, что липидный профиль больных в большинстве случаев требовал коррекции гиполипидемической терапии. Помимо нарушения жирового обмена четко определялся дисбаланс углеводного обмена, гиперкоагуляция.

По результатам полученных в ходе обследования пациентов результатов автором был разработан алгоритм усовершенствованного подхода к диетотерапии коморбидных пациентов на основе полученных результатов оценки метаболического статуса. Учитывались параметры, включающие гендерные и возрастные характеристики пациента, антропометрические данные, показатели композиционного состава тела, измеренного методом биоимпедансометрии, расчет индивидуальной физиологической нормы основного обмена, оценку образа жизни, оценку спортивной активности.

В настоящей работе оценивалась эффективность данного усовершенствованного подхода в диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта. Автором показано, что использование усовершенствованной стратегии диетотерапии повлияло на динамику изменений антропометрических показателей и метаболического статуса в основной группе: снижение ИМТ, уменьшение объема талии, уменьшение объема бедер, уменьшение соотношения, редукция жировой массы тела.

Продemonстрировано более выраженное положительное влияние предложенной стратегии усовершенствования диетотерапии на прогресс неврологического статуса в виде статистически более значимого снижения тяжести инсульта в ОГ по шкале NIHSS, повышение показателя индекса Бартела, увеличения количества баллов по шкале Ривермид.

В главе «Обсуждение результатов исследования» автором представлен детальный анализ полученных в ходе исследования данных, подводятся итоги проведенной работы. Завершается изложение диссертационной работы главой «Заключение». Выводы и практические рекомендации в диссертационной работе обоснованы, аргументированы и вытекают из ее содержания.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью отражает основные положения и содержание диссертации, выводы и практические рекомендации.

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

#### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет.

Есть замечание технического характера:

При описании данных статистического анализа результатов исследования, указывая достоверность полученных различий, автор использует определение «достоверный». Однако, когда исследователь проверяет научную гипотезу, то он проверяет статистическую значимость. Использовать в диссертационной работе при сравнении полученных результатов определение «достоверно» вместо «статистически значимо» неверно.

Представленные замечания технического характера не умаляют ценности представленной диссертационной работы.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Пыко Марии Евгеньевны «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта»,



выполненная под руководством доктора медицинских наук Богданова Альфреда Равилевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – внутренние болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – совершенствования стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта, что имеет важное значение для практической и научной медицины.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Пыко Марии Евгеньевны «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп.9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.), а сам автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни.

Согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник неврологического отделения  
профессор кафедры неврологии ФУВ,  
Государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М. Ф. Владимирского»  
(шифр специальности 3.1.24. – неврология)  
доктор медицинских наук

*20.12.2024*

Е.В. Исакова

Подпись д.м.н. Е.В. Исаковой заверяю:  
Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М. Ф. Владимирского»  
д.м.н., профессор



Н.Ф. Берестень