

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктор медицинских наук, профессора Хасановой Дины Рустемовны о диссертационной работе Пыко Марии Евгеньевны на тему «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность диссертационной работы

Работа Пыко Марии Евгеньевны посвящена важной и актуальной теме – совершенствованию стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта.

Актуальность определяется высокой заболеваемость острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) и продолженной смертностью в восстановительном периоде, увеличиваясь на 12-15% к концу первого года.

Одной из причин более тяжелого течения инсульта и большей части неблагоприятных исходов является коморбидность пациента. Наличие сопутствующей патологии у пациентов с инсультом может оказывать значимое влияние не только на течение основного заболевания, но и ограничивать проведение реабилитационных мероприятий, снижая реабилитационный потенциал, что влияет на эффективность восстановления нарушенных функций.

Одной из причин повторных сосудистых событий и смертности после инсульта является некорректность выбора стратегии вторичной профилактики и не комплаентность пациента в соблюдении рекомендаций, включая образ жизни, характер питания.

В то же время, 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, способствующих восстановлению нарушений со стороны центральной нервной системы.

Среди множества нерешенных проблем лечения особое место занимает риск повторных сосудистых осложнений у коморбидных пациентов терапевтического профиля после ОНМК, получающих терапию статинами. Эта когорта пациентов характеризуется не всегда полным достижением целевых значений атерогенных липопротеинов и, прежде всего, липопротеинов низкой плотности, несмотря на получение терапевтических доз статинов или при невозможности применения высокоинтенсивной статинотерапии в условиях малой доступности ингибиторов PCSK9. Такие больные нуждаются в поиске новых подходов, потенцирующих действие базовой липидснижающей терапии. Среди таких подходов рассматривается добавление к стандартной медикаментозной терапии растительных сапонинов. Препараты, содержащие растительные сапонины, могут быть использованы в схемах эскалации антигиперлипидемической терапии у лиц, не достигших целевых значений липидограммы на фоне приема оптимальных доз статинов. Исследования в данном направлении имеются, но носят немногочисленный характер.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования не вызывает сомнений: автором впервые изучен широкий спектр показателей метаболического 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, у коморбидных пациентов терапевтического профиля с оценкой динамики антропометрических показателей, метаболического статуса влияния на резидуальную дислипидемию, эффективность снижения периферического сосудистого сопротивления, редукцию неврологического дефицита в основной и контрольной группах,

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

Достоверность результатов данной работы обусловлена соблюдением основных требований, предъявляемых к диссертационным исследованиям. Контингент и количество обследованных больных, дизайн и методы исследования полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Методы, использованные при обследовании пациентов, характеризуются информативностью и надежностью. Объем выборок достаточен для получения статистически значимых результатов. Статистический анализ выполнен корректно, выявленные взаимосвязи проанализированы и сопоставлены с данными литературы.

Все вышеперечисленное позволяет считать результаты исследования достоверными, а сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации – обоснованными.

Внедрение результатов в практику

Эффективность медицинской реабилитации во многом зависит от адекватной нутритивной поддержки, обеспечивающей восстановление функций центральной и периферической нервной системы.

Предложенная стратегия диетотерапии коморбидных терапевтических

пациентов, перенесших ишемический инсульт, позволяет повысить эффективность лечения и комплексной медицинской реабилитации коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта.

В проведенном исследовании было доказано преимущество предложенной стратегии диетотерапии на фоне сопоставимой медикаментозной терапии, заключающееся в более выраженном положительном влиянии на показатели антропометрии и композиционного состава тела, протекции мышечной массы тела, оптимизации показателей липидограммы крови, показатели периферического сосудистого сопротивления, а также более выраженное восстановление неврологического статуса.

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».

Результаты исследования представляют практический интерес для врачей многих специальностей – терапевтов, врачей общей практики, врачей физической и реабилитационной медицины, неврологов, кардиологов.

Содержание, завершенность и оформление работы

Диссертация Пыко М.Е. на 189 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами, 17 рисунками, содержит 11 приложений. Список литературы включает 151 источник, из них 65 отечественных и 86 иностранных. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, результатов исследования, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка использованной литературы.

Во введении автором полно освещена актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, дана характеристика методологии исследования, описана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Литературный обзор в полной мере раскрывает актуальность изучаемой в диссертации проблемы, вместе с тем, показывает противоречивость ряда опубликованных ранее результатов, что демонстрирует необходимость продолжения исследований в данном направлении.

В главе «Материалы и методы исследования» представлена характеристика пациентов, включенных во все этапы исследования, подробно описаны лабораторные, инструментальные методы, метод оценки индекса коморбидности. Методы статистической обработки материала, используемые в диссертации, являются современными и соответствуют цели и задачам исследования.

В главе собственные результаты диссертационной работы представлены в 2 частях (подглавы).

В первой части проведена оценка коморбидности пациентов в восстановительном периоде ишемического инсульта; В второй части получены данные по фактическому питанию, композиционному составу тела изучен основной обмен у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта; В третьей главе определены маркеры сосудистого риска исследуемой группы пациентов; в четвертой главе изучены показатели сердечно-сосудистого статуса у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта; в пятой главе определен неврологический статус коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта. В шестой главе предложен алгоритм усовершенствованного подхода к диетотерапии коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта; с седьмой по одиннадцатую главах проведена оценка эффективности усовершенствованного подхода в

диетотерапии коморбидных пациентов, перенесших ишемический инсульт путем сравнения изучаемых показателей в основной и контрольной группах.

Далее представлено обсуждение диссертационной работы, где автор провел сравнительный анализ полученных результатов с данными отечественной и зарубежной литературы. В заключении дано краткое описание выполненного исследования и полученных в нем результатов.

Диссертационная работа Пыко М.Е. является законченным научным трудом, в котором достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Выводы и практические рекомендации структурированы, логично следуют из поставленных цели и задач, основываются на статистически значимых результатах исследования.

Полнота отражения результатов диссертационной работы в научных изданиях

По теме диссертации опубликовано 6 научных трудов, в том числе 3 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикаций результатов диссертационных исследований.

Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на конгрессах и научно-практических конференциях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полно отражает основное содержание диссертационного исследования. В нем содержится описание материалов и методов исследования, представлены цель, задачи, выводы, практические рекомендации, что позволяет в полной мере оценить научную новизну и практическую значимость работы. Автореферат написан в научном стиле изложения.

Замечания

1. Было бы более значимо для практического применения, если бы в критериях включения были конкретнее обозначены сроки восстановительного периода – ранний или поздний.
2. Вследствие обширности представленных исследований в автореферат не вошел табличный материал, отражающий сравнительные характеристики результатов, что было бы демонстративнее, и имеется много сокращений.

Вопросы

1. Что Вы понимали под «терапевтическим профилем» пациентов, перенесших инсульт?
2. Каковы механизмы, в предложенной Вами диетотерапии, определяют столь значимые позитивные сдвиги в функциональном состоянии пациента и показателях гемодинамики, и учитывался ли при этом этап реабилитации, вклад применяемых реабилитационных технологий?
3. Учитывали ли вы характер и адекватность гиполипидемической и гипогликемической терапии, и приверженность к ней? И влияло ли эти фамкторы на результаты предложенной диетотерапии?
4. Каковы были показания, в рамках базисной медикаментозной терапии, к двойной антиагрегантной терапии, причем на длительный срок периода наблюдения?

Представленные замечания и вопросы не умаляют сутевую составляющую диссертационной работы и не влияют на характер заключения.

Заключение

Диссертационная работа Пыко Марии Евгеньевны на тему «Совершенствование стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля в восстановительном периоде ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научной задачи совершенствования стратегии диетотерапии у коморбидных пациентов терапевтического профиля.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Пыко Марии Евгеньевны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Пыко Мария Евгеньевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент,
профессор кафедры неврологии,
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Хасанова Дина Рустемовна

Ф. и. и. профессор
Хасанова Д. Р.
заведующий
Заместитель Ученого Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
И.Г. Мустафин
20 12 2024г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49; телефон 8 (843) 236-06-52; e-mail: rector@kazangmu.ru