

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию **Филинюка Павла Юрьевича** на тему «**Фенотипы ожирения у пациентов на программном гемодиализе**», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности: **3.1.18 – Внутренние болезни**

### Актуальность темы исследования

Ожирение является одной из важных медико-социальных проблем современности. Во всем мире отмечается неуклонный рост количества людей, страдающих этим заболеванием. При существующих тенденциях ожидается, что к 2050 году ожирение будет определяться у 16% населения Земли. Ожирение рассматривают в качестве одного из ведущих факторов риска ряда неинфекционных хронических заболеваний, в первую очередь сердечно-сосудистой патологии. Широкая распространенность ожирения и связанных с ним заболеваний побудила расширить исследования различных эффектов жировой ткани. Появилось достаточно данных, подтверждающих, что в некоторых случаях самая низкая смертность отмечалась именно в группах лиц с ожирением. В частности, такая необычная закономерность была описана среди пациентов, получающих лечение программным гемодиализом. В попытках объяснить подобный феномен, было обращено внимание на гетерогенность ожирения. Таким образом, возникла концепция фенотипов ожирения, которые отличаются по своему влиянию на прогноз.

Однако важной проблемой, затрудняющей исследование этого вопроса, является отсутствие единого подхода к выделению того или иного фенотипа ожирения. Более того, все еще отсутствует точная информация о реальной распространенности ожирения среди диализных пациентов в России, а при диагностике ожирения в большинстве случаев все еще продолжают пользоваться

*N 33-06-251 от 28.02.2023*

таким ненадежным показателем как индекс массы тела, который отражает общее количество тканей, а не количество и характер распределения именно жировой ткани в организме.

В связи с этим важной задачей является разработка новых методических и инструментальных подходов к их диагностике ожирения, выделению различных его фенотипов, а также определению его прогностической роли, что делает диссертационное исследование Филинюка Павла Юрьевича актуальным.

### **Научная новизна и практическая значимость**

Практическая значимость работы Филинюка П. Ю. заключается в получении объективных данных о реальной распространенности ожирения среди диализных пациентов с использованием антропометрических и инструментальных методов, разработке оригинальной трехкомпонентной системы классификации фенотипов ожирения, выделении самого неблагоприятного фенотипа с позиции общего и сердечно-сосудистого прогноза. Автором установлена необходимость расчёта калорийности диеты диализных пациентов с индексацией не на реальную, а на рекомендуемую массу тела.

Автором продемонстрирована важность диагностики инсулинорезистентности, а также уровней лептина и адипонектина у диализных пациентов. Автором исследована роль неалкогольной жировой болезни печени как предиктора неблагоприятных исходов прогноза у диализных пациентов с ожирением.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и апробация результатов исследования.**

Диссертация соответствует общепринятой структуре и содержит все необходимые разделы. Она изложена на 157 страницах формата А4. Диссертация



проиллюстрирована 43 рисунками и 34 таблицами. Библиографический список содержит 267 научных работ, из которых 54 отечественной и 213 иностранных источника. Во введении автором обоснована актуальность исследуемой темы, изложены цель и задачи научной работы, раскрыта научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования, описана методология исследования, перечислены положения, выносимые на защиту. Литературный обзор освещает современные представления о проблемах диагностики ожирения, подходах к его классификации, его влиянии на развитие сердечно-сосудистых заболеваний. В главе «Материалы и методы» описан дизайн исследования, представлена клиническая характеристика пациентов, перечислены методы клинического, лабораторного и инструментального обследования, а также методы статистической обработки полученных данных, детальное описание которых приведено в главе «Результаты исследования». Описание хорошо иллюстрировано графиками и таблицами. Обсуждение результатов диссертационного исследования хорошо структурировано. Научные положения, изложенные в диссертации обоснованы и достоверны. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных задач и полученных результатов. Диссертационная работа написана грамотно, с логичным выделением выявленных закономерностей.

По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 2 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве высшего образования и науки Российской Федерации. Результаты исследования представлены на отечественных и международных научных конференциях. Принципиальные замечания по дизайну исследования и оформлению диссертации отсутствуют. Исследование имеет важное научное и практическое значение.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В предложенной Вами модели для определения фенотипа ожирения рекомендуется рассчитывать индекс массы тела. Для чего это делать, если диагноз ожирения уже установлен по результатам калиперо- или биоимпедансометрии?

2. Вы анализировали данные пищевых дневников пациентов. Удалось ли Вам оценить влияние кислотной нагрузки основных продуктов питания на развитие инсулинорезистентности и неблагоприятного фенотипа ожирения?

### Заключение

Диссертация Филинюка Павла Юрьевича на тему «Фенотипы ожирения у пациентов на программном гемодиализе» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Филинюк Павел Юрьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18 Внутренние болезни. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры внутренних болезней №2  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Ростовский государственный  
медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Батюшин М. М.



28.02.2023<sub>г.</sub>