

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертационной работы Железновой Екатерины Александровны на тему: «Роль распределения жировой ткани и фактора роста фибробластов 21 в поражении сосудистой стенки у лиц молодого возраста с абдоминальным ожирением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

В последние десятилетия во всем Мире распространенность ожирения достигает масштабов неинфекционной пандемии. Ожирение вошло в четверку факторов риска, наряду с высоким артериальным давлением, гиперхолестеринемией и гипергликемией, влияющих на увеличение сердечно-сосудистой смертности. По мере накопления новых данных о проблеме ожирения врачебное сообщество столкнулось с проблемой верификации висцерального ожирения. Известно, что окружность талии и индекс массы тела не разделяют висцеральное и подкожное жировые депо. В связи с чем мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), позволяющая исследовать различные жировые депо (периваскулярный, эпикардальный и др.), играет особую роль в разработке новых маркеров метаболически нездорового ожирения.

Эндотелиальная дисфункция имеет тесную взаимосвязь с избыточным накоплением жировой ткани. Ожирение приводит к снижению эластичности сосудов вследствие повышения активности внутрисосудистого воспаления, увеличение толщины интимы-медии. Повышение жесткости сосудистой стенки увеличивает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Таким образом, изучение состояния сосудистой стенки и анализ связи с различными жировыми депо у лиц молодого возраста на различных этапах кардиометаболического континуума является актуальным.

В исследовании Железновой Е.А. впервые был произведен комплексный анализ состояния сосудистой стенки у лиц молодого возраста. Выявлена особая роль ультразвукового исследования аортальной скорости пульсовой волны в качестве предиктора раннего поражения сосудистой стенки с изолированным абдоминальным ожирением. Проанализирована связь с количественными показателями жировых депо по данным МСКТ. Выявлен критический уровень периаортального жира, ассоциированный с поражением сосудистой стенки.

В рамках работы оценена роль фактора роста 21 (FGF21) в качестве маркера нарушения распределения жировой ткани, метаболических нарушений и раннего поражения органов-мишеней. Выявлен уровень  $FGF\ 21 \geq 345,8$  пг/мл у лиц с метаболически здоровым ожирением, ассоциированный с высоким риском развития метаболического синдрома. Также впервые выявлено уменьшение концентрации FGF 21 на фоне 3-х месячной терапии телмисартаном у пациентов с артериальной гипертонией и метаболическим синдромом

Автореферат оформлен аккуратно, материал изложен понятным языком, содержит результаты работы, отражающие цель и задачи исследования. Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из результатов. По материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Результаты неоднократно представлялись на всероссийских и международных конференциях.

Результаты работы могут быть рекомендованы для практического применения в лечебно-профилактических учреждениях.

Таким образом, анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Железновой Е.А. на тему: «Роль распределения жировой ткани и фактора роста фибробластов 21 в поражении сосудистой стенки у лиц молодого возраста с абдоминальным ожирением»,

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным научно-исследовательским трудом, имеющая значение для кардиологии, лучевой диагностики и лучевой терапии.

По научной новизне и практической значимости результатов исследования соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология», 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Заведующий центром кардиологии и терапии,  
врач-кардиолог  
Федеральное государственное  
бюджетное учреждение здравоохранения  
Больница Российской академии наук (г. Троицк),  
кандидат медицинских наук

Иванов Константин Павлович

Подпись кандидата медицинских наук Иванова К.П.

ЗАВЕРЯЮ



*Начальник отдела кадров Ю.С.В. Мерзюева*  
24.01.2022

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница  
Российской академии наук (г. Троицк)  
Адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский проспект, дом 3  
Тел.: +7 (495) 851-00-26; e-mail: admin@hospital.troitsk.ru