

## ОТЗЫВ

Демидовой Татьяны Юльевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой эндокринологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России на автореферат диссертации Гуссаовой Сони Сосланбековны на тему «Влияние хирургической коррекции веса на течение хронической болезни почек у больных с морбидным ожирением», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.32. Нефрология.

Ожирение является глобальной медицинской проблемой во всех странах мира независимо от уровня их развития и достатка, тесно связанной с высоким риском преждевременной смерти по причине развития, прежде всего, сердечно-сосудистой патологии, артериальной гипертензии (АГ), сахарного диабета (СД), дислипидемии, хронической болезни почек (ХБП) и других серьезных коморбидных состояний. Наибольший риск развития проблем со здоровьем несет в себе морбидное ожирение (МО) с ИМТ  $\geq 40$  кг/м<sup>2</sup>, которое, к сожалению, очень трудно контролировать и лечить только с помощью диет и медикаментозных препаратов. В настоящее время признанным во многих странах эффективным методом лечения МО являются бариатрические операции, которые не ограничиваются только значимым снижением индекса массы тела, а позволяют решить у данной категории больных широкий круг медицинских проблем и значительно улучшить качество жизни. В этой связи научные исследования, посвященные разным терапевтическим аспектам бариатрической хирургии, расширяющим возможности этого метода лечения МО, приобрели особую актуальность в последние десятилетия. К этому важному направлению исследований относится и диссертационная работа Гуссаовой С.С. Актуальность данного исследования обусловлена еще и тем, что оно посвящено наименее изученному к настоящему времени аспекту хирургической коррекции веса у пациентов с МО – влиянию на течение ХБП. Для замедления прогрессирования ХБП у пациентов с ожирением традиционно применяются блокаторы ренин-ангиотензин альдостероновой системы (хотя эффект препаратов этой группы снижается со временем), продемонстрирована

эффективность ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа, агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1. В то же время у пациентов с МО еще предстоит подтвердить и уточнить длительность и стойкость эффекта бариатрических операций на выраженность альбуминурии/протеинурии, состояние внутрпочечной гемодинамики и уровень СКФ, установить взаимосвязь этих показателей со стойкой коррекцией метаболических нарушений, уровнем повреждающих адипокинов. Диссертационная работа Гуссаовой С.С. предпринята для получения ответов на данные вопросы.

Цель и задачи исследования определены автором четко. Диссертационная работа проведена на большом клиническом материале: 240 пациентов с МО. Использованы современные методы обследования пациентов, специальные методы исследования включали современный иммуноферментный анализ с определением уровня в крови уровня адипокинов и белка нефрина (маркера повреждения подоцитов). Данные, полученные в ходе исследования, были подвергнуты корректной статистической обработке.

Основные результаты исследования в необходимом объеме отражены в автореферате, материал достаточно иллюстрирован, изложен полно, последовательно, логично. В ходе исследования Гуссаовой С.С. у пациентов, имеющих показания к хирургической коррекции веса, определена частота развития ХБП (у 45%), определены основные факторы, влияющие на прогноз поражения почек. Продемонстрировано, что хирургическая коррекция веса с помощью бариатрических операций обеспечивает значимое (до 50 кг) и стойкое (в течение 5-7 лет) снижение массы тела, устраняет неблагоприятное воздействие на почки сопутствующих состояний (у большинства пациентов отмечалась ремиссия СД, нормализация артериального давления, коррекция гиперлипидемии, устранение инсулинорезистентности и др.). Показано, что после хирургической коррекции веса наблюдается улучшение почечной функции (уменьшение выраженности или устранение гиперфльтрации, повышение исходно сниженной СКФ) и снижение нефринурии, альбуминурии, протеинурии. В группе обследованных пациентов с МО в среднем через 3,6 года

после адекватной коррекции веса почти на 25 % увеличилась доля пациентов, у которых отсутствовали признаки ХБП. Установлены предикторы благоприятного прогноза течения ХБП у пациентов с МО после хирургической коррекции веса, которыми являются эффективное снижение массы тела, устранение на этом фоне нарушений углеводного обмена и уменьшение экскреции нефрина с мочой. Негативное влияние на почечный прогноз оказывает тяжесть ожирения (сверхожирение с исходным ИМТ > 50 кг/м<sup>2</sup>), сохраняющиеся после операции метаболические нарушения (гиперхолестеринемия) и высокий сывороточный уровень лептина.

Выводы сформулированы четко, они полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

Автором разработаны практические рекомендации по ранней диагностике поражения почек и профилактике прогрессирования ХБП у пациентов с МО. Пациентам с ожирением, готовящимся к бариатрическим операциям, в качестве дополнительного метода обследования предложена оценка уровня нефрина в моче как более раннего, чем появление повышенной альбуминурии, маркера поражения почек, а также в качестве предиктора прогноза после коррекции веса.

Основные материалы диссертации доложены на Всероссийских научных конференциях, что нашло отражение в автореферате. По результатам исследования автором опубликовано 5 научных статей в рецензируемых журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат составлен с соблюдением принятых требований, дает полноценное представление о работе.

Таким образом, диссертационная работа Гуссаовой Сони Сосланбековны на тему «Влияние хирургической коррекции веса на течение хронической болезни почек у больных с морбидным ожирением», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, направленной на решение существенной и актуальной задачи по повышению эффективности

ранней диагностики и лечения хронической болезни почек у больных с морбидным ожирением.

Автореферат диссертации Гуссаовой С.С. полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. N 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гуссаова Соня Сосланбековна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.32 Нефрология.

Доктор медицинских наук  
(14.00.03 (3.1.19) – Эндокринология), профессор,  
заведующий кафедрой эндокринологии  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России

Демидова Татьяна Юльевна

Подпись:



Т.Ю. Демидова

«28» сентября 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Т.Ю. Демидовой заверяю:

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России,

кандидат медицинских наук, доцент

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Тел.: +7 (495) 434-14-22

E-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)

Официальный сайт: <https://rsmu.ru/>



 О.М. Демина