

Отзыв официального оппонента

Профессора кафедры эндокринологии и диабетологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Бирюковой Елены Валерьевны на диссертацию Капраловой Ирины Юрьевны «Взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных гипотиреозом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.02 – Эндокринология.

Листов	6	Вс. №	39
№	14	от	05 2014 г.
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации			
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76			

1. Актуальность выполненного исследования.

Заболевания щитовидной железы являются наиболее распространенной эндокринной патологией. Гормоны щитовидной железы играют ключевую роль в метаболических процессах. Гипотиреоз является важной клинической проблемой. Многие авторы подчеркивают роль дефицита тироидных гормонов в развитии атерогенных сдвигов липидного спектра крови, что способствует повышению сердечно-сосудистого риска. Сердечно-сосудистые заболевания являются лидирующей причиной смертности во всем мире. Есть целый ряд исследований, показавших связь гипотиреоза с риском развития атеросклероза и инфаркта миокарда. Принимая во внимание, что гипотиреоз часто сопровождается избыточной массой тела, представляет интерес изучение влияния различных адипоцитокинов на состояние углеводного, жирового обмена, моделирование миокарда.

Таким образом, можно сделать вывод, что диссертационная работа Капраловой И.Ю. представляет научный и практический интерес и является актуальной.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, определяется тем, что полученные данные расширили существующие представления о роли жировой ткани в патогенезе метаболических нарушений при гипотиреозе и позволили сделать выводы значимые для клинической практики.

Впервые в рамках одного исследования комплексно изучено содержание инсулина, лептина, резистина, адипонектина, витамина Д₃ и эхокардиографические показатели у больных гипотиреозом в зависимости от компенсации заболевания. Выявленные гиперлептинемия, гиперрезистинемия, гипoadипонектинемия, инсулинорезистентность играют определенную роль в развитии атерогенной дислипидемии при этом заболевании. Новизна исследования заключается в том, что автором выявлены факторы, влияющие на ремоделирование миокарда при данной патологии; показана роль гипoadипонектинемии, возраста, ожирения, дислипидемии. Выявлено снижение уровня витамина Д₃ у больных гипотиреозом, зависящее от степени его компенсации.

Достоверность и научная обоснованность представленных выводов и рекомендаций, определяется использованием современных методологических подходов к решению поставленных задач. В исследование было включено 106 женщин с диагнозом гипотиреоз. Все полученные результаты являются следствием глубокого, тщательно продуманного, высокопрофессионального статистического анализа. Выводы и практические рекомендации являются логическим завершением результатов исследования.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.

Показана роль инсулинорезистентности и адипокинов в развитии атерогенных сдвигов липидного спектра при гипотиреозе. Выделен комплекс факторов, оказывающих влияние на процесс ремоделирования миокарда, что позволит прогнозировать риски развития сердечно-сосудистой патологии у больных гипотиреозом.

Результаты диссертационного исследования должны учитываться в работе эндокринологических отделений, эндокринологов и терапевтов поликлинического звена, а также врачей общей практики. Сведения о патогенетической значимости адипокинов при гипотиреозе целесообразно использовать при преподавании соответствующих разделов эндокринологии.

4. Оценка содержания диссертации.

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 231 источник, из них 70 – отечественных и 161 – зарубежных. Содержание диссертации изложено на 101 странице машинописного текста, иллюстрировано 13 таблицами.

Введение отражает актуальность темы исследования, в нем сформулированы цели и задачи работы, отражена научная новизна и практическая значимость, указаны основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы достаточно полно и интересно освещает данные последних исследований по теме диссертации. Отражена неоднозначность мнений различных исследователей по данным вопросам. В разделе «Материалы и методы исследования» дана характеристика групп обследованных пациентов, приведены лабораторные и инструментальные методы исследования, способы статистической обработки полученных результатов. Диагностические исследования проводились на современном высокотехнологичном оборудовании.

В главе «Результаты собственных исследований» И.Ю. Капралова анализирует особенности углеводного и липидного обмена у больных гипотиреозом, содержание адипокинов, витамина ДЗ в зависимости от компенсации заболевания. Особое внимание было уделено анализу

результатов эхокардиографического исследования и определению факторов, влияющих на ремоделирование миокарда.

В главе «Обсуждение полученных результатов» логически подводятся итоги проведенному исследованию, проводится сопоставление полученных результатов с данными литературы. Выводы логически вытекают из результатов исследований и имеют научное и практическое значение. Практические рекомендации сформулированы четко, актуальны для здравоохранения, позволяют прогнозировать риск развития сердечно-сосудистой патологии у больных гипотиреозом. Материал, изложенный в диссертации, собран и проанализирован лично автором.

По материалам проведенных исследований опубликовано 15 работ, в том числе 5 статей, из них 4 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

5. Рекомендации по использованию результатов и выводов с указанием предприятий, где их целесообразно внедрять.

Результаты исследований внедрены в практическую работу эндокринологических отделений I и II ММУ ГБ №6 г. Самара, используются в курсе лекций и практических занятий по эндокринологии для студентов, клинических интернов и ординаторов, слушателей института профессионального образования ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

Автореферат изложен на 23 страницах, полностью соответствует содержанию диссертации и отражает ее основные результаты.

Несмотря на общую положительную оценку работы, имеется ряд замечаний и вопросов к диссертанту. В отношении оформления работы, для наглядности хотелось бы видеть часть материала в форме рисунков, в том числе дизайн исследования; в диссертации результаты исследования представлены лишь в таблицах. Работу бы украсили клинические примеры.

Обращает внимание очень небольшая выборка пациентов с впервые выявленным гипотиреозом- 13 человек, нет данных об уровне ТТГ, гипотиреоз субклинический или манифестный имел место в этой группе.

Общепринято, что дислипидемия, которая наблюдается при гипотиреозе обусловлена дефицитом тиреоидных гормонов, которые воздействуют на синтез липидов; компенсация дефицита тиреоидных гормонов приводит к нормализации показателей липидного спектра крови. Более того, в представленной выборке больных достаточно высокий процент лиц с патологией сердечно-сосудистой системы. Поэтому невозможно четко определить - с чем связана атерогенная дислипидемия у включенных в исследование пациенток, с гипотиреозом или кардиоваскулярной патологией, тем более контрольная группа, сопоставимая по возрасту очень малочисленна. В этом плане имело смысл изучить факторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с гипотиреозом, с разными диапазонами ТТГ (высоконормальном и низконормальном интервале значений показателя)

В рамках научной дискуссии хотелось бы уточнить следующее:

1. В исследование были включены женщины 50-65 лет, правомочны ли выводы и практические рекомендации в отношении пациентов с гипотиреозом других возрастных групп;
2. Чем можно объяснить выявленные гормонально-метаболические нарушения, у пациентов с целевым уровнем ТТГ на заместительной терапии;
3. В работе выявлены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, как их можно устранить, если гипотиреоз компенсирован.
4. Учитывая роль жировой ткани в развитии метаболических нарушений при гипотиреозе, какие подходы к лечению избыточной массы тела можно рекомендовать пациентам с такой патологией?

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения.

Диссертационная работа Капраловой И.Ю. на тему: «Взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных гипотиреозом» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором содержится новое решение научно-практической задачи – изучение влияния гормонов жировой ткани на развитие атерогенной дислипидемии и ремоделирование миокарда при гипотиреозе.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Капраловой Ирины Юрьевны полностью соответствует требованиям пп.9 - 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Капралова Ирина Юрьевна - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук,

профессор кафедры эндокринологии и диабетологии

ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России



Бирюкова Е.В.

Подпись Бирюковой Е.В. заверяю:

Учёный секретарь

ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

заслуженный врач РФ



Васюк Ю.А.

ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, 127473, ул.

С отзывом согласовано
17.05.2017