

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации
Сагировой Ренаты Ильясовны

«Взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных сахарным диабетом 2 типа в сочетании с бронхиальной астмой»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Сахарный диабет (СД) - тяжелое и распространенное заболевание, которое характеризуется развитием поздних осложнений, приводящих к ранней инвалидизации пациентов, снижению качества жизни и сокращению ее продолжительности. Современная концепция лечения СД 2 типа предполагает интенсивный и многофакторный подход к терапии этого заболевания. Следует отметить высокую роль коморбидной патологии, способной модифицировать течение СД. Так, возникающие при СД 2 типа нарушения микроциркуляции и метаболические нарушения могут приводить к изменениям легочной гемодинамики, иммунного ответа, реактивности бронхов и к более тяжелому течению бронхиальной астмы (БА). Обострение БА может усугублять метаболические нарушения, способствуя декомпенсации углеводного обмена.

В развитии СД основное значение принадлежит инсулинорезистентности, наиболее выраженной у лиц с висцеральным типом ожирения. Исследование взаимосвязи инсулинорезистентности с показателями липидного обмена, уровнем адипокинов, маркеров воспаления и витамина D₃ при СД 2 типа в сочетании с БА может способствовать уточнению клинико-лабораторной характеристики этой группы больных с целью прогнозирования течения заболевания, более эффективного лечения и профилактики осложнений.

Таким образом, диссертационное исследование Сагировой Р.И., посвященное изучению взаимосвязи адипокинов, гормональных, метаболических показателей у пациенток с сахарным диабетом 2 типа и бронхиальной астмой для уточнения особенностей течения сочетания этих заболеваний, актуально и своевременно.

Новизна исследования состоит в том, что впервые в рамках одного исследования у пациенток с СД 2 типа, БА и их сочетанием установлено нарушение секреции адипоцитокинов. При этом показано, что группа женщин с СД 2 типа, ассоциированным с БА, характеризуется достоверно более высокой частотой гиперлептинемии, на фоне снижения адипонектина, а также дефицита 25-ОН-D₃ в сочетании с высокими уровнями интерлейкинов 6 и 10. Установлено, что низкий уровень витамина D₃ является одним из патогенетических звеньев развития резистентности к инсулину при СД 2 типа, а в формировании нарушений функции внешнего дыхания у пациенток с СД 2 типа, БА и их сочетанием имеет значение висцеральное ожирение.

Практическая значимость состоит в том, что оценка уровней интерлейкинов 6 и 10 позволит более точно характеризовать хроническое воспаление, усугубляющее течение СД 2 типа и БА, а своевременное выявление недостатка витамина D₃ при СД 2 типа, БА и сочетании этих заболеваний - в более ранние сроки начать медикаментозную коррекцию.

Количество обследованных лиц – 80 пациенток, из них 27 женщин с СД 2 типа, 27 пациенток с БА, 26 пациенток с сочетанием СД 2 типа и БА, а также 52 женщины

без данной патологии в группе контроля, является достаточным и позволяет считать сформированные группы репрезентативными.

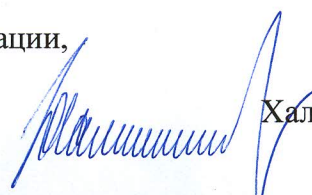
Выводы, в которых отражены результаты исследования, логично вытекают из представленных автором фактических материалов и подкреплены адекватной статистической обработкой полученных данных. У автора имеется 7 публикаций, из которых 4 – в журналах, рекомендуемых ВАК. В целом изложенные в автореферате диссертации Сагировой Р.И. материалы позволяют утверждать, что автор решила поставленные в исследовании цель и его задачи и доказала основные положения, выносимые на защиту. Полученные автором результаты, безусловно, должны найти применение в практике терапевтов, эндокринологов и пульмонологов.

Судя по автореферату, диссертация Сагировой Р.И. «Взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных сахарным диабетом 2 типа в сочетании с бронхиальной астмой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология, является законченным научным исследованием. По актуальности, объему выполненных исследований, практической значимости результатов работа соответствует требованиям «Положения о присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.085.05.

Начальник кафедры военно-полевой терапии –
Заместитель главного терапевта Министерства обороны РФ
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»
Министерства обороны Российской Федерации,
Главный эндокринолог Министерства обороны Российской Федерации,
Главный эндокринолог Комитета по здравоохранению
Правительства Санкт-Петербурга,
Заслуженный врач Российской Федерации,
доктор медицинских наук профессор

«07» марта 2017 г.



Халимов Юрий Шавкатович

194044, г. Санкт-Петербург, ул.Боткинская, 17; Телефон: 8(812) 292 33 60
Электронная почта: yushkha@mail.ru; <https://www.vmeda.org>

Подпись доктора медицинских наук профессора Ю.Ш. Халимова заверяю

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА КАДРОВ ВМЕДА
ПОДПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ



А. ТИМБАЕВ

