

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующей кафедрой эндокринологии
лечебного факультета Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских
наук, профессора Петуниной Нины Александровны
на диссертацию Сагировой Ренаты Ильясовны на тему: «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.

1. Актуальность выполненного исследования

Сахарный диабет (СД) является глобальной проблемой медицины и здравоохранения во всем мире. По данным IDF число людей, страдающих сахарным диабетом, в 2015 достигло 415 миллионов, а к 2040 прогнозируется увеличение количества этих больных до 640 миллионов, в основном за счет больных сахарным диабетом 2 типа. К осложнениям сахарного диабета относятся патологические изменения сердечно-сосудистой системы, нервной системы, нарушения функций опорно-двигательного аппарата, появление и усугубление тяжести хронических заболеваний бронхолегочной системы, таких как бронхиальная астма (БА). Как правило, сахарному диабету 2 типа сопутствует ожирение. В последнее время жировую ткань рассматривают как эндокринный орган, который продуцирует различные адипокины и цитокины. Исследования, в котором изучалась взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных сахарным диабетом 2 типа и бронхиальной астмой для уточнения особенностей течения сочетания этих заболеваний ещё не было.

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

Впервые в рамках одного исследования было изучено состояние углеводного и липидного обмена, уровень провоспалительного ИЛ-6, противовоспалительного ИЛ-10, концентрация адипокинов (лептина, резистина, адипонектина), содержание витамина Д₃, эхокардиографические

5 Листов	Вс. № 33 05 09 2017
"Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

показатели и функция внешнего дыхания у больных с СД 2 типа, БА и при сочетании этих заболеваний.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работа, входит в комплексную тему «Гормонально-метаболические показатели при различных эндокринных заболеваниях» (номер государственной регистрации комплексной темы № 01201377119).

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

Основные результаты диссертации, практические рекомендации могут быть использованы в практической работе эндокринологов и терапевтов.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах эндокринологии.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 243 источника. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 6 рисунками.

Во «Введении» представлена актуальность проблемы, цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость работы, основные положения диссертации, выносимые на защиту и внедрение результатов исследования.

В «Обзоре литературы» проводится анализ данных последних исследований, посвящённых теме диссертации. Показана роль оксидативного стресса и воспалительной реакции жировой ткани на развитие инсулинорезистентности. Подробно описано воздействие гормонов жировой ткани (лептина, резистина, адипонетина), концентрации витамина Д₃ на углеводный, жировой обмен, их влияние на дыхательную систему и на развитие метаболических нарушений. Представлены патогенетические взаимосвязи развития СД 2 типа и БА.

Глава «Материалы и методы исследований» содержит полную информацию о группе обследованных, методах исследования. Количество обследованных пациентов – 80 женщин, из них 27 женщин с СД 2 типа (средний возраст -

60,15±0,92 лет), 27 пациенток с БА (средний возраст - 58,56±0,79 лет), 26 больных с сочетанием СД 2 типа и БА (средний возраст - 61,23±0,95 год). Данное количество обследованных позволяет считать обоснованными полученные результаты. Методы исследований достаточно информативны и соответствуют современным требованиям к научно-исследовательским работам.

В разделе «Результаты собственных исследований» Сагировой Р.И. проведен сравнительный анализ углеводного и липидного обмена, уровня адипокинов, витамина Д₃, эхокардиографических показателей и функции внешнего дыхания у больных с СД 2 типа, БА и сочетанием этих заболеваний.

У больных с СД 2 типа, БА и при их сочетании выявлены инсулинорезистентность и компенсаторная гиперинсулинемия.

В обследованных группах установлены однонаправленные изменения липидного обмена, которые проявлялись повышением триглицеридов и снижением холестерина ЛПВП. Эти изменения сопровождались повышением коэффициента атерогенности.

Было установлено значимое повышение концентрации провоспалительного ИЛ-6 и противовоспалительного ИЛ-10 у всех обследованных больных относительно младшего и старшего контроля. Это позволяет говорить о наличии субклинического воспалительного процесса у этих пациентов. Причем при сахарном диабете 2 типа, ассоциированного с бронхиальной астмой концентрация этих цитокинов была достоверно выше в сравнении с группой с СД 2 типа.

У всех обследованных больных обнаружена гиперлептинемия, гиперрезистинемия, гипoadипонектинемия. При этом доля пациенток с резко повышенным уровнем лептина была наибольшей в группе с СД 2 типа, ассоциированного с БА. А минимальная концентрация адипонектина выявлена у пациенток с сочетанием заболеваний, которая была значимо ниже, чем при наличии только одной патологии.

Содержание витамина Д₃ было достоверно снижено во всех трех группах обследованных и соответствовало дефициту. Причем в группе с СД 2 типа, ассоциированного с БА его значение, было достоверно ниже в сравнении с больными только СД 2 типа.

При сочетании СД 2 типа с БА была обнаружена максимальная выраженность нарушений функции внешнего дыхания.

Что касается эхокардиографических показателей, была установлена гипертрофия миокарда левого желудочка без явлений его дилатации у

больных с СД 2 типа, БА и при их сочетании. Диастолическая дисфункция наблюдалась только у женщин с СД 2 типа и сочетанной патологией.

В главе «Обсуждение результатов» Сагирова Р.И. резюмировала полученные данные. Выводы исследования логически вытекают из поставленных задач. Полученные автором результаты можно использовать в практической работе врачами общей практики, терапевтами и эндокринологами, как в первичном звене здравоохранения, так и в стационарах.

Автор способствовал внедрению полученных результатов в процесс обучения студентов лечебного факультета на кафедре эндокринологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, а также в лечебно-профилактическую работу эндокринологических отделений №1 и №2 ГБУЗ СО «Самарская городская больница №6», ГБУЗ СО «СГП № 10 Советского района».

Основные положения диссертации отражены в 7 публикациях, из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Принципиальных замечаний по структуре и оформлению диссертации и автореферата нет. В тоже время в ходе оппонирования возникли следующие замечания:

1. Остается неясным необходимость деления группы контроля по возрасту, поскольку в изучаемых группах нет пациентов в возрасте 21-40 лет. Было бы логичным включить в качестве группы контроля пациентов идентичного возраста с наличием ожирения без СД и БА
2. При наличии такой группы контроля выводы о генезе поражения миокарда были бы более обоснованы. В настоящей работе нельзя исключить ассоциацию выявленных нарушений с фактором ожирения и пожилого возраста, а не с наличием БА

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

6. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения

Таким образом, диссертационная работа Сагировой Ренаты Ильясовны на тему: «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 завершенной научной квалификационной работой, в которой рассматриваются гормонально-метаболические особенности течения СД 2 типа, ассоциированного с БА.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Сагировой Ренаты Ильясовны 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 - Эндокринология.

Заведующая кафедрой эндокринологии
лечебного факультета
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

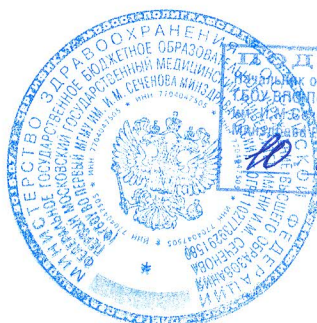
Петунина Нина Александровна

Адрес организации:
119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
тел. 8(495)6091400
электронная почта: rektorat@mma.ru

Подпись д.м.н., профессора Петуниной Н.А. заверяю

«10» 03 2017г.

С уважением
Измакова
5.04.17 Сид



Подпись заверяю
Измакова О.В.