

РОССИЯ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования
«ИРКУТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России)
664003, г.Иркутск, ул.Красного Восстанья,
телефон 24-38-25, факс 24-38-25, 24-35-97
e-mail: administrator@ismu.baikal.ru
www.ismu.baikal.ru

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

«Иркутский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

Ботвинкин А.Д.

«21» марта 2017 г.

№ _____
на № _____



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации 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 учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02–эндокринология.

Актуальность темы выполненной работы.

В настоящее время отмечается неуклонный рост заболеваемости сахарным диабетом (СД) 2 типа во всех странах мира, по данным Всемирной организации здравоохранения еще два десятилетия назад число больных сахарным диабетом в мире составляло 135 млн. человек, сегодня эта цифра возросла до 430 млн больных. При СД 2 типа патологические изменения развиваются в результате взаимного действия многочисленных факторов: гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности и гиперинсулинемии, артериальной гипертензии, эндотелиальной дисфункции, ожирения. Жировая ткань синтезирует различные адипокины, некоторые из которых могут влиять на чувствительность к инсулину, метаболизм глюкозы, воспаление и изменение их секреции, что может усугублять течение патологических процессов коморбидных заболеваний - ожирения, сахарного диабета 2 типа и

№	34
Листов	05
Дата	04 2017 г.
«Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

бронхиальной астмы (БА). Данные литературы, касающиеся клинико-лабораторных особенностей у больных СД 2 типа и БА и их патогенетической взаимосвязи малочисленны и противоречивы. Ранее показано, что при ожирении возрастает риск развития БА, обсуждаются вопросы, касающиеся инсулинорезистентности и ее взаимосвязи с резистентностью к лечению глюкокортикоидами больных БА. Не определена роль адипокинов и витамина D₃ в патологических процессах, протекающих при сочетании СД 2 типа и БА. Исходя из этого, актуальность данного диссертационного исследования, посвященного изучению лептина, резистина, адипонектина, провоспалительного интерлейкина 6 и противовоспалительного интерлейкина 10, витамина D₃ у больных СД 2 типа в сочетании с БА не вызывает сомнений.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Министерства здравоохранения РФ, номер государственной регистрации темы № 01201377119.

Новизна исследования полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В рамках проведенного исследования впервые комплексно изучены следующие иммунологические и гормональные показатели в крови - лептин, резистин, адипонектин, провоспалительный интерлейкин-6, противовоспалительный интерлейкин-10, витамин D₃, а также показатели липидного и углеводного обмена у больных сахарным диабетом 2 типа, бронхиальной астмой и при их сочетании. Диссертантом установлено наличие воспалительного процесса у больных СД 2 типа и БА. Сочетание этих коморбидных заболеваний приводило к более выраженным проявлениям хронического воспаления. Выявлен дефицит витамина D₃ у всех обследованных, наиболее значительным он был у лиц с сочетанием СД 2 типа и БА. Показано, что снижение концентрации этого витамина является одним из патогенетических звеньев развития резистентности к инсулину при СД 2 типа. Автором доказано, что в формировании нарушений функции внешнего дыхания у больных СД 2 типа, БА и их сочетанием имеет значение ожирение и связанные с ним гиперлептинемия и гипoadипонектинемия, рекомендовано у больных с СД 2 типа и БА определение содержания в крови витамина D₃ с последующей коррекцией.

Достоверность полученных результатов, выводы практических рекомендаций.

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов

определяется использованием достаточного объёма клинического материала и современных методов исследования. Автором проведен анализ данных обследований 132 женщин, которые четко разделены на группы с учётом критериев включения и исключения.

Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из фактического материала и соответствуют цели диссертационной работы. Полнота и глубина собственного материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

Значимость полученных результатов и выводов обеспечена достаточным объемом материала, современными методами исследования и адекватной статистической обработкой материала. На основании проведенного исследования выявлено, что у пациенток с СД 2 типа, БА и при их сочетании установлена гиперлептинемия, гипoadипонектинемия, гиперрезистинемия, а также повышенная концентрация провоспалительных интерлейкинов 6 и -10. Доля пациенток с резко повышенным уровнем лептина была наибольшей в группе с сочетанием БА и СД 2 типа. Снижение адипонектина у этих больных было самым значимым и достоверно отличалось от групп с БА и с СД 2 типа.

Выводы отражают основные результаты работы, соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ (из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России).

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Основные результаты диссертации и практические рекомендации необходимо внедрять в практическую работу врачей общей практики, терапевтов и эндокринологов, как в первичном звене здравоохранения, так и в стационарах.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в курсе лекций и практических занятий по эндокринологии для студентов, клинических интернов и ординаторов, слушателей института последипломного образования.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Полученные на основании проведенного исследования результаты имеют несомненное научное и практическое значение. Не исключается, что системное воспаление у больных СД 2 типа на фоне ожирения в котором участвуют

цитокины, адипокины, лептин жировой ткани может как приводить к БА, так и утяжелять ее течение. Предполагается, что медиаторы воспаления из жировой ткани попадают в системный кровоток и затем в легкие, где они могут вызвать прогрессию воспаления бронхо-легочной системе. В результате проведенного исследования получены новые данные, подтверждающие вышеуказанное - у пациенток с СД 2 типа, БА и при их сочетании установлена гиперлептинемия, гипoadипонектинемия, гиперрезистинемия, а также повышенная концентрация провоспалительных цитокинов. Доля пациенток с резко повышенным уровнем лептина была наибольшей в группе с сочетанием БА и СД 2 типа. Снижение адипонектина у этих больных было самым значимым и достоверно отличалось от групп с БА и с СД 2 типа. Поэтому, рекомендации по снижению массы тела (массы жировой ткани) для больной СД 2 типа в целях снижения инсулинорезистентности, несомненно, имеет важное значение и для достижения ремиссии БА.

На основании полученных данных может быть дополнена схема обследования пациентов с СД 2 типа и БА, в которую необходимо включить определение витамина D₃ с последующей медикаментозной коррекцией.

Заключение.

Диссертационная работа Сагировой Ренаты Ильясовны «Взаимосвязь адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных сахарным диабетом 2 типа в сочетании с бронхиальной астмой», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение задачи – определение взаимосвязей адипокинов и гормонально-метаболических показателей у больных сахарным диабетом 2 типа и бронхиальной астмой для уточнения патогенетических особенностей течения этих заболеваний, а также при их сочетании, результаты имеют существенное значение для современной эндокринологии.

По актуальности тематики, научной новизне и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Сагировой Ренаты Ильясовны соответствует требованиям пп. 9-14 «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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сама автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Отзыв на диссертацию заслушан и обсуждён на заседании кафедры эндокринологии и клинической фармакологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9 от «22» марта 2017 г.).

Заведующая кафедрой эндокринологии и
клинической фармакологии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Иркутский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук

Хамнуева Лариса Юрьевна

Адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1
Телефон: (3952)243661
e-mail: hamnueval@mail.ru

Подпись	<i>Л.Ю. Хамнуева</i>
Специалист по кадровой работе	<i>Л.Ю. Хамнуева</i>
« 27 »	03 20 17 г.



*С отзывом
ознакомлена
5.04.17. Саша*