

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ломоновой Татьяны Владимировны на тему: «Роль адипокинов в развитии гормонально-метаболических нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа и гипотиреозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

В настоящее время известно, что жировая ткань является эндокринным органом и вырабатывает биологически активные вещества – адипокины. К ним относятся лептин, резистин, адипонектин, апелин, висфатин и многие другие. Гормоны жировой ткани участвуют в развитии инсулинорезистентности, связаны с нарушениями липидного обмена при ожирении, а также при других заболеваниях, сопровождающихся избыточным накоплением жировой ткани, в том числе при сахарном диабете 2 типа и гипотиреозе.

Сахарный диабет 2 типа объявлен Всемирной организацией здравоохранения эпидемией, так как наблюдается неуклонный рост числа больных с этим заболеванием. Сахарный диабет 2 типа приводит к снижению качества жизни пациентов и их ранней смертности. Щитовидная железа является важным органом, который регулирует функции практически всех систем организма, а также оказывает влияние на массу тела. Среди нарушений тиреоидной функции чаще всего встречается гипотиреоз. Это заболевание имеет множество различных клинических проявлений, которые, как правило, неспецифичны, из-за чего гипотиреоз часто вовремя не диагностируется. При этом даже субклинический гипотиреоз уже приводит к метаболическим нарушениям. Представляется актуальным изучение взаимосвязи адипокинов и гормонально-метаболических показателей при сочетании гипотиреоза и сахарного диабета 2 типа.

В диссертационной работе Ломоновой Т.В. было установлено, что максимальная резистентность к инсулину и гиперинсулинемия наблюдается при сочетании сахарного диабета 2 типа и гипотиреоза. Резистин также играет роль в развитии указанных нарушений при сочетанной патологии. Показано,

что более тяжелое течение заболевания наблюдалось при сочетании сахарного диабета 2 типа и гипотиреоза. У пациенток с сочетанием этих заболеваний более часто развивалась диабетическая полинейропатия, ретинопатия, ишемическая болезнь сердца и артериальная гипертензия.

Автором продемонстрирована роль высокого уровня лептина и низкого уровня адипонектина в формировании атерогенной дислипидемии при гипотиреозе. Обнаружено, что у пациенток с сахарным диабетом 2 типа, гипотиреозом и их сочетанием наблюдается гипертрофия миокарда левого желудочка с нарушением его диастолической функции. При гипотиреозе на процесс ремоделирования влияет избыточная масса тела. При сахарном диабете 2 типа определенную роль в этом процессе играет гипoadипонектинемия и гиперрезистинемия.

Диссертация написана в классическом стиле и состоит из разделов: оглавление, введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Автором четко сформулированы цель исследования и задачи.

Материалом для диссертации послужили результаты обследования 119 женщин, из них 42 женщины с первичным манифестным гипотиреозом, 38 женщин с СД 2 типа и 39 женщин с их сочетанием. Контролем послужили две группы практически здоровых женщин: 22 женщины младшего и 15 женщин старшего возраста. Контрольная группа младшего возраста была набрана с целью исключения атеросклероза. Объем клинического материала достаточный для выполнения диссертации.

Выводы и практические рекомендации данной работы обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

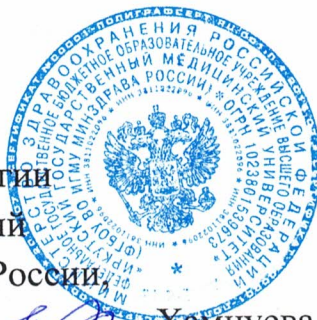
Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном и всероссийском уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.
Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Ломоновой Татьяны Владимировны «Роль адипокинов в развитии гормонально-метаболических нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа и гипотиреозом» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной эндокринологии, полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Ломонова Татьяна Владимировна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология.

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.

Заведующая кафедрой эндокринологии,
клинической фармакологии и иммунологии
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный
медицинский университет» Минздрава России



доктор медицинских наук, профессор *Л. Ю. Хамнуева* Хамнуева Лариса Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Иркутск ул. Красного Восстания, 1, +7(3952) 24-38-25, e-mail: hamnueval@mail.ru

Подпись *Л. Ю. Хамнуева* удостоверяю:
Специалист по кадровой работе *Курицкая Е. А.*
« 17 » марта 2021 г.

