

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ БАЙРАШЕВОЙ В.К. «ВЛИЯНИЕ
МЕТФОРМИНА И ВИЛДАГЛИПТИНА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ
СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА. КЛИНИКО-
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ», ПРЕДСТАВЛЕННОЙ К ЗАЩИТЕ НА
СОИСКАНИЕ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.02 – «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Актуальность темы диссертационного исследования Байрашевой Валентины Кузьминичны несомненна и определяется недостаточной изученностью влияния метформина и вилдаглиптина на повреждение канальцев и процессы фиброгенеза в почках у больных сахарным диабетом 2 типа, несовершенством методов ранней диагностики диабетической нефропатии и ограниченным выбором адекватных экспериментальных моделей этого осложнения. На большом объеме клинического материала (81 пациент с сахарным диабетом 2 типа и 26 лиц без диабета) автором показана информативность для оценки повреждения почек при сахарном диабете 2 типа определения экскреции с мочой коллагена IV типа, ассоциированного с нейтрофильной желатиназой липокалина (NGAL) и печеночной формы белка, связывающего жирные кислоты (L-FABP). В результате проведенного исследования доказана возможность использования определения экскреции с мочой NGAL и L-FABP для диагностики субклинического поражения почек у больных сахарным диабетом 2 типа, получающих терапию инсулином. Одним из наиболее важных и интересных аспектов, отраженных в работе, являются данные о влиянии метформина и вилдаглиптина на маркеры дисфункции и повреждения почек, полученные в результате открытого рандомизированного контролируемого исследования с участием 66 больных сахарным диабетом 2 типа, получающих терапию инсулином. Получены новые данные о способности метформина, добавленного к инсулинотерапии, снижать экскрецию с мочой маркеров повреждения канальцев почки. Было выявлено снижение экскреции с мочой коллагена IV типа при добавлении к лечению вилдаглиптина. Это может указывать на возможность наличия у данных препаратов механизмов защиты почки при сахарном диабете 2 типа, что требует дальнейшего изучения. В исследовании проведено сравнение экскреции маркеров канальцевого повреждения (NGAL и L-FABP) и клубочкового фиброгенеза (коллаген IV типа) у здоровых участников и больных сахарным диабетом 2 типа, получающих терапию инсулином, в зависимости от градации альбуминурии и скорости клубочковой фильтрации, а также оценена связь экскреции с мочой этих показателей с классическими маркерами почечной дисфункции у больных сахарным диабетом 2 типа, получающих инсулинотерапию. Очень важно, что автором изучена динамика маркеров поражения почек через 6 месяцев после добавления к инсулинотерапии метформина или вилдаглиптина.

Из значимых достоинств работы следует отметить, что клинические данные подтверждены морфологическими исследованиями, выполненными в эксперименте на усовершенствованной автором модели диабетической нефропатии у крыс с сахарным диабетом 2 типа. Обращает на себя внимание, что работа проведена на большом количестве экспериментальных животных с использованием разнообразных методик. Автором разработана экспериментальная модель диабетической нефропатии, соответствующая ранним стадиям почечных изменений при сахарном диабете 2 типа, оценено влияние терапии метформином и вилдаглиптином на характер структурных и функциональных изменений почек у крыс с сахарным диабетом 2 типа. Не вызывают принципиальных возражений выводы и практические рекомендации. Они обоснованы, логичны и вытекают из содержания диссертации, являются, несомненно, новыми. Достоверность полученных результатов подтверждена использованием современных методов статистического анализа.

Теоретическое значение работы состоит в том, что полученные экспериментально-клинические результаты представляют новые сведения о механизмах раннего повреждения канальцев почки при сахарном диабете 2 типа и расширяют представления о мишенях нефропротекции сахароснижающих препаратов. Не менее очевидна практическая ценность работы, поскольку дальнейшее углубленное изучение почечных эффектов сахароснижающих лекарственных средств является весьма перспективным для создания алгоритма выбора оптимального препарата с позиции влияния на почки.

Автореферат диссертации четко, логично, и последовательно изложен на 23 страницах. Результаты исследования опубликованы в Российских и зарубежных рецензируемых журналах в достаточном количестве (8 статей в журналах, рекомендованных ВАК). Содержание автореферата, а также количество и объём публикаций достаточны для ознакомления с основными положениями диссертационной работы. Следует отметить высокий уровень апробации результатов диссертационной работы Байрашевой В.К. Результаты доложены автором как на региональном, так и на всероссийском и международном уровнях.

Данные, изложенные в автореферате Байрашевой В.К., позволяют оценить диссертацию как законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача эндокринологии: совершенствование методов раннего выявления диабетической нефропатии у больных сахарным диабетом 2 типа. Таким образом, поставленная перед автором научная проблема, актуальная для эндокринологии и нефрологии, решена полностью.

Диссертационная работа Байрашевой В.К. соответствует пункту 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного ВАК Министерства образования и науки РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от

