

Тема 19: Разработка и оценка безопасности новых терапевтических и хирургических методов лечения сахарного диабета 2 типа и ожирения с учетом влияния на инкретиновый баланс

Показано, что добавление ингибиторов ДПП4 улучшает показатели, отражающие клубочковую функцию почек (pСКФц и коллаген IV), а добавление метформина приводит к значимому уменьшению канальцевой дисфункции, оцененной по уровню экскреции NGAL и L-FABP как в клинике, так и в эксперименте. Разработана новая экспериментальная негенетическая модель диабетической нефропатии при стрептозотоциновом сахарном диабете 2 типа у крыс Wistar. В эксперименте продемонстрировано, что как аГПП-1, так и иДПП-4 вызывают пролиферацию α -клеток поджелудочной железы и этот эффект значимо зависит от дозы и длительности воздействия. Выявлено, что использование аГПП-1 в острой стадии инфаркта миокарда обеспечивает уменьшение вариабельности гликемии, улучшает динамику маркеров сердечной недостаточности и воспаления, улучшает ранний сердечно-сосудистый прогноз. В эксперименте также отмечена более низкая смертность при индукции ишемии и низкая частота гипогликемий при введении перед индукцией ишемии аГПП1. В качестве предикторов высокой вес-снижающей эффективности аГПП1 идентифицированы исходная масса тела, низкий уровень ГПП1 и нарушение чувствительности к грелину. Выявлено, что глюкозснижающий эффект аГПП1 зависит от исходного уровня гликемии и от уровня ГПП-1.

Перечень научной продукции, полученной в ходе выполнения темы государственного задания:

Статей в отечественных журналах – 10

Тезисы докладов на международных конференциях – 1