

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации


Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России
Д.М.Н., профессор
А. Е. Шкляев
« 25 » октября 2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической ценности научно-практической работы Каменских Ярославлы Андреевны «Особенности формирования и течения сочетанной патологии – сахарного диабета 2-го типа и желчнокаменной болезни», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время одним из важнейших вопросов современной медицины является проблема коморбидной патологии, имеющей большое практическое и социально-экономическое значение. Особенно это касается сочетания таких серьезных заболеваний, как сахарный диабет 2-го типа (СД2) и желчнокаменная болезнь (ЖКБ), названных неинфекционными пандемиями XXI века. По распространенности в мире, в том числе и в России, СД2 и ЖКБ занимают лидирующие позиции, уступая лишь сердечно-сосудистой патологии. Также общепризнанно, что оба заболевания являются значимыми факторами риска

сердечно-сосудистых заболеваний, инвалидизации, имеют выраженное отрицательное влияние на качество жизни больных. Отмечен прогрессирующий рост заболеваемости как СД2, так и ЖКБ. Наряду с этим, прослеживается и рост коморбидной патологии. В последние годы возрастает интерес к изучению патогенетических механизмов сочетания СД2 и ЖКБ, однако многие вопросы такой сочетанной патологии остаются недостаточно исследованными. До настоящего времени не ясно, какое влияние оказывает ЖКБ на клиническое течение СД2, эффективность сахароснижающей терапии и инсулинопотребность, состояние углеводного и липидного обмена, функцию печени.

Таким образом, изучение особенностей формирования и течения сочетанной патологии – СД2 и ЖКБ – является важной задачей клинической медицины, требующей должного внимания и глубокого изучения.

Научная и практическая ценность диссертации

В своей работе автор провела ретроспективное исследование на достаточном клиническом материале (487 стационарных больных СД2), по результатам которого выявила высокую встречаемость ЖКБ (46%) у больных СД2, госпитализированных в эндокринологическое отделение. Подобных отечественных работ в доступной литературе нет и полученные данные являются новыми. Также было отмечено, что сочетанная патология чаще встречается у женщин пожилого возраста. Углубленный анализ состояния липидного обмена показал, что дислипидемия характерна для всех больных с коморбидной патологией, и имеются качественные отличия в состоянии липидного обмена по сравнению с СД2 без ЖКБ. Исследована секреция антиатерогенного гормона адипонектина у больных с сочетанной патологией и выявлено ее снижение по сравнению с практически здоровыми людьми. Впервые изучено состояние углеводного обмена при СД2 в сочетании с ЖКБ в

зависимости от последовательности формирования коморбидности. Должного внимания заслуживают полученные результаты о наличии неалкогольной жировой болезни печени абсолютно у всех больных с сочетанием СД2 и ЖКБ. Большой интерес вызывают данные по исследованию инсулинсекреторной функции поджелудочной железы. Автором проанализированы не только средние уровни С-пептида крови, но и проведена качественная характеристика содержания этого гормона, в которой его значения разделены на пониженную, нормальную и повышенную секрецию.

Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки

Результаты диссертационной работы имеют большое значение для развития эндокринологии, поскольку дополняют имеющиеся мировые данные о клинических, метаболических и гормональных особенностях сочетанной патологии – СД2 и ЖКБ. Полученные автором данные о высокой встречаемости ЖКБ у больных СД2, а также новые сведения о том, что чаще ЖКБ предшествует формированию СД2, обосновывают не только необходимость своевременной диагностики сочетанной патологии, но и возможность ее профилактики. Доказано, что СД2 в сочетании с ЖКБ сопровождается в 100 % случаев нарушением жирового, липидного обменов, а также неалкогольной жировой болезнью печени. У больных с сочетанной патологией снижена эндогенная антиатерогенная защита, поскольку у них отмечено уменьшение содержания адипонектина в крови. Отсутствие гиперинсулинизма у большинства больных при впервые выявленном СД2 с предшествующей ЖКБ дало автору основание предполагать вовлечение нейроэндокринной системы желудочно-кишечного тракта в развитие диабета у таких пациентов в большей степени, чем инсулинорезистентность. Проведенное клиническое исследование создает предпосылки для проведения дальнейших масштабных исследований по

изучению эпидемиологии такой коморбидной патологии в разных регионах России и стране в целом, созданию системы профилактики СД2 у больных ЖКБ, особенно перенесших холецистэктомию, разработке алгоритма лечения СД2 с сопутствующей ЖКБ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

С целью профилактики или раннего выявления сочетанной патологии – СД2 и ЖКБ – необходимы регулярные диагностические мероприятия. У больных СД2 – это эхографический контроль печени и желчного пузыря, при ЖКБ, в том числе после перенесенной холецистэктомии – контроль гликемии. При наличии ЖКБ у пациентов с СД2, особенно при декомпенсации углеводного обмена, рекомендуется оценка содержания С-пептида крови, которая может явиться дополнительным аргументом при интенсификации сахароснижающей терапии.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в работе врачей-эндокринологов амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев, гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики, а также в учебном процессе студентов медицинских ВУЗов, интернов, ординаторов и обучающихся факультетов последипломного образования. Значение полученных автором результатов подтверждается тем, что они внедрены в практическую деятельность ООО «Профессорская клиника» г. Перми, ООО «Медицинский центр «Новая жизнь» г. Перми, ООО «Медицинский центр «Консилиум» г. Перми и в учебный процесс кафедры эндокринологии и клинической фармакологии, кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России.

Содержание автореферата

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России и полностью отражает основные положения, результаты и выводы диссертационной работы.

Апробация работы

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 4 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. По теме диссертации внесено 4 рационализаторских предложения. Основные положения диссертации представлены и обсуждены на Всероссийских и Международных конгрессах и конференциях.

Принципиальных замечаний к настоящей работе нет.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Каменских Ярославы Андреевны заслушан, обсужден и одобрен на объединенном заседании кафедр врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФПК и ПП, кафедры факультетской терапии с курсами эндокринологии и гематологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России (протокол № 2 от 25.10.2018)

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Каменских Ярославы Андреевны «Особенности формирования и течения сочетанной патологии – сахарного диабета 2-го типа и желчнокаменной болезни», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ирины Владимировны Терещенко, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи: изучения особенностей формирования и течения сочетанной патологии – сахарного диабета 2-го типа и желчнокаменной

болезни- с оценкой клинических, гормональных и метаболических показателей, имеющей большое значение для эндокринологии.

По своей актуальности, объему исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям п.9 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», с внесенными изменениями постановления Правительства от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор - Каменских Ярослава Андреевна - заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 - «Эндокринология».

Профессор кафедры врача общей практики и
внутренних болезней с курсом скорой
медицинской помощи ФПК и ПП ФГБОУ ВО
ИГМА Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Т. Е. Чернышева

Доцент кафедры факультетской терапии с
курсами эндокринологии и гематологии
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

 Г. И. Ахмадуллина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул.

Коммунаров, 281

Телефон* (3412) 52-62-01

Адрес электронной почты: rector@igma.udm.ru

Веб-сайт: <http://www.igma.ru>

Подписи Чернышовой Т. Е. и Ахмадуллиной Г. И. заверяю
Секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент





С. А. Лукина