

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ КАМЕНСКИХ Я. А. «ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ И ТЕЧЕНИЯ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ – САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА И ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ», ПРЕДСТАВЛЕННОЙ К ЗАЩИТЕ НА СОИСКАНИЕ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.02 – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Диссертационное исследование Каменских Ярославы Андреевны посвящено выявлению особенностей формирования и течения сахарного диабета 2-го типа (СД 2) в сочетании с желчнокаменной болезнью (ЖКБ). Как известно, СД 2 и ЖКБ являются особо значимыми социально-экономическими проблемами в здравоохранении всех стран. Прежде всего, это связано с высокой распространностью и заболеваемостью, дорогостоящим лечением, негативным влиянием на сердечно-сосудистую систему, большим охватом трудоспособного населения. Известно, что ЖКБ ухудшает течение СД 2 и требует коррекции сахароснижающей терапии. В свою очередь, СД 2 является фактором высокого риска послеоперационных осложнений при хирургическом лечении ЖКБ.

На достаточном объеме клинического материала (487 больных СД 2, госпитализированных в эндокринологическое отделение) автором была определена встречаемость ЖКБ, которая составила 46 %; проанализировано состояние углеводного и липидного обменов в зависимости от пола, возраста, наличия или отсутствия холелитиаза. Диссертантом приведены важные наблюдения, что ЖКБ чаще предшествует развитию СД 2, а течение ЖКБ зависит от последовательности появления заболеваний. Подробная клиническая характеристика, определение содержания адипонектина крови, детальное описание изменений липидного и углеводного обменов, состояния печени представлены у 80 больных основной группы наблюдения (60 пациентов с коморбидной патологией и 20 – с СД 2 без ЖКБ). Автором впервые отмечено, что неалкогольная жировая болезнь печени при сочетанной патологии встречается в 100 % случаев, что важно для практической работы врача. Отдельного внимания заслуживает анализ содержания С-пептида крови, на основании которого автором показано, что наличие ЖКБ приводит к снижению инсулинсекреторной функции поджелудочной железы .

Автореферат четко и последовательно изложен на 23 страницах. Подробно представлен дизайн исследования. Структура автореферата соответствует всем требованиям ВАК. Результаты работы опубликованы в

научной печати (всего 20 печатных работ, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК). Содержание автореферата полно отражает основные положения диссертационной работы.

Данные, представленные в автореферате Каменских Я.А., позволяют оценить диссертацию как законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача эндокринологии – улучшение диагностики и тактики ведения больных с СД 2 и ЖКБ.

Диссертационная работа Каменских Я.А. соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Заведующий кафедрой эндокринологии
им. акад. В.Г. Баранова ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И.И. Мечникова Минздрава России
д.м.н. профессор
15.11.2018

Ворохобина Н.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел: 8 (812) 303-50-00, факс: 8 (812) 303-50-35
e-mail: rectorat@szgmu.ru

Подпись и контактные данные доктора медицинских наук, профессора Ворохобиной Натальи Владимировны заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И.И. Мечникова Минздрава России
д.м.н. доцент



Бакулина Н.В.