

Размещено на сайте ДГМА в сети Internet 05.12.2014 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Петросовой Виктории Герасимовны «Влияние телмисартана и амлодипина на показатели адипонектина и цитокинов у больных метаболическим синдромом», представленной в диссертационный совет Д 208.025.01 ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Работа Петросовой Виктории Герасимовны посвящена изучению гипотензивного и противовоспалительного эффектов телмисартана и амлодипина у больных метаболическим синдромом и оценке их влияния на показатели цитокинового профиля и адипонектина. Актуальность исследования определяется чрезвычайно высокой распространенностью метаболического синдрома в большинстве развитых стран мира, что диктует необходимость поиска патогенетически обоснованных подходов к лечению.

Оптимальным решением для систематической терапии артериальной гипертензии при метаболическом синдроме можно считать применение лекарственных средств, оказывающих положительное влияние на липидный и углеводный обмен и обладающих противовоспалительными свойствами. Согласно данным литературы, наиболее перспективными в этом отношении являются блокаторы рецепторов ангиотензина и антагонисты кальция.

Цель работы - оценить гипотензивные и противовоспалительные эффекты телмисартана и амлодипина у больных МС, влияние этих препаратов на показатели цитокинового профиля и адипонектина – четко сформулирована и отражает актуальность проблемы. Задачи соответствуют поставленной цели. Диссертация выполнена на высоком методическом уровне, использованные в работе методы адекватны поставленным задачам, информативны, современны.

В результате проведенного исследования автором впервые выполнена комплексная оценка взаимоотношений между провоспалительным состоянием и основными компонентами метаболического синдрома; выявлены корреляции между уровнями интерлейкинов -6, -10, адипонектина в крови и показателями, характеризующими инсулинорезистентность, АД, ожирение, дислипидемию; проведен анализ динамики показателей воспалительного статуса и адипонектина на фоне лечения телмисартаном или амлодипином в режиме монотерапии.

Исходя из результатов клинического исследования, у больных метаболическим синдромом имеет место хроническое субклиническое воспаление, что подтверждается нарушением баланса продукции про- и противовоспалительных цитокинов, повышением уровня белков острой фазы и гормона адипонектина. Выявлена взаимосвязь между уровнями интерлейкинов 6 и 10, С-реактивного белка, адипонектина и основными характеристиками метаболического синдрома, а также достоверная корреляция между уровнями адипонектина и исследуемых интерлейкинов. Автором показано, что телмисартан, помимо антигипертензивного действия, обладает также противовоспалительными свойствами и благоприятно влияет на углеводный обмен у больных с метаболическим синдромом. В то же время, амлодипин обладает более выраженным гипотензивным действием и проявляет метаболическую нейтральность. Совокупность имеющихся фармакологических свойств позволяет считать данные лекарственные средства предпочтительными для ведения пациентов с метаболическим синдромом, что соответствует современным представлениям о рациональной фармакотерапии указанной патологии. Достоверность полученных данных обеспечивается достаточным количеством наблюдений, большим фактическим материалом, обработанным общепринятыми методами медико-биологической статистики.

Выводы обоснованы, соответствуют полученным результатам.

Представленные данные имеют большое теоретическое и практическое значение, поскольку расширяют имеющиеся представления о патогенезе метаболического синдрома, что позволило автору рекомендовать определение цитокинового профиля, уровней белков острой фазы и адипонектина сыворотки крови для косвенной оценки инсулинорезистентности при метаболическом синдроме и для контроля адекватности терапевтических вмешательств, а также рекомендовать телмисартан и амлодипин в качестве предпочтительных лекарственных средств для лечения артериальной гипертензии у данной категории больных.

Материалы диссертации достаточно полно отражены в публикациях. По теме опубликовано 7 печатных работ, из них 2 в российских рецензируемых научных журналах, включённых в перечень изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Таким образом, анализ автореферата диссертационной работы Петросовой Виктории Герасимовны «Влияние телмисартана и амлодипина на показатели адипонектина и цитокинов у больных метаболическим синдромом» позволяет сделать заключение о том, что по актуальности, научной новизне и

практической значимости полученных данных работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой научной степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Заведующая кафедрой фармакологии
с клинической фармакологией
ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Л.З.Болиева

*Член и секретарь
ученого совета*



P.V. Karamalov