

ОТЗЫВ

на автореферат Алботовой Лауры Владимировны на тему: «Взаимосвязь уровня плазменного цистатина С и развития почечной дисфункции у пожилых пациентов с артериальной гипертензией и метаболическими нарушениями», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни

Распространенность хронической болезни почек (ХБП) достаточно велика, в связи с чем ХБП представляет собой важнейшую проблему современного здравоохранения, для которой характерен неблагоприятный прогноз, высокие смертность и частота сопутствующих заболеваний. Летальность вследствие ХБП в течение двух последних десятилетий возросла почти в два раза и находится на 18 месте по распространенности среди причин смерти, что в значительной мере обуславливает увеличение затрат на лечение этого контингента больных. Каждый год количество больных продолжает неуклонно расти и большой вклад в этот процесс вносят такие социально значимые заболевания как сахарный диабет, артериальная гипертензия (АГ), онкопатология, метаболические нарушения и другие.

В случае коморбидной патологии наблюдается более быстрое прогрессирующее течение ХБП с исходом в хроническую почечную недостаточность, что неизбежно приводит к высокой летальности в данной категории пациентов. Так, в группе пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности и коморбидной сердечно-сосудистой патологией величина смертности оказалась значительно выше, чем у лиц, имеющих какие-либо заболевания сердца и сосудов, но с нормальной функцией почек.

Установлено, что сочетание АГ с избыточной массой тела или с ожирением значительно чаще приводит к возникновению сердечно-сосудистых заболеваний, чем в случае наличия каждого из факторов в отдельности. Важнейшими факторами, способствующими ускоренному прогрессированию поражения почек при АГ и метаболическом синдроме (МС), являются такие нарушения метаболизма, как избыточная масса тела, гиперурикемия, наличие сахарного диабета 2-го типа, нарушения липидного обмена и дисфункция эндотелия. Поэтому, раннее выявление ХБП является приоритетной задачей при лечении пациентов, страдающих АГ и МС.

Сложности диагностики на ранних стадиях ХБП объясняются отсутствием специфических симптомов заболевания, что составляет большие трудности в ранней диагностике и в целом выявления данной патологии. Первым проявлением ХБП, которое позволяет поставить и обосновать клинический диагноз, является снижение фильтрационной функции почек при отсутствии каких-либо видимых структурных

изменений в самом органе. Наилучшим из доступных показателей функции почек является скорость клубочковой фильтрации (СКФ). Вместе с тем, при использовании традиционных методов определения СКФ, основанных на определении концентрации креатинина в сыворотке крови, существует вероятность получения неточных результатов, главным образом, у пожилых пациентов.

Автором данной диссертационной работы раскрыты вышеизложенные проблемы у лиц пожилого возраста и четко обосновывается необходимость разработки альтернативных методов определения СКФ. В частности, диссертант предложил маркер, по которому можно судить о наличии ранних изменений структуры и функции почек при ХБП до возникновения клинических проявлений. Таким подходящим веществом в комплексной диагностике ХБП он считает цистатин С, аргументировав это тем, что уровень цистатина С в сыворотке периферической крови не зависит от возраста, пола, массы тела пациента. Стабильный уровень цистатина С в крови обеспечивается определенной скоростью синтеза и выведения его из организма. Такой механизм обмена обеспечивает поддержание нормальных параметров цистатина С у здорового человека.

Таким образом, изменение сывороточной концентрации цистатина С главным образом зависит от функционального состояния почек, которое определяет в основном выделение метаболитов данного вещества. При тяжелом поражении почек фильтрация цистатина С снижается и, как следствие, повышается его концентрация в крови. Таким образом, определение уровня цистатина С в сыворотке крови при расчете СКФ дает возможность наиболее ранней диагностики ее изменений, что позволило автору сделать вывод о важном значении определения уровня цистатина С в прогнозировании развития ХБП у больных старшей возрастной группы с АГ и метаболическими нарушениями.

Результаты данного исследования внедрены в работу практического здравоохранения Ставропольского и Краснодарского краев, а также используются в образовательном процессе на кафедрах поликлинической терапии, медицинской реабилитации, гериатрии и медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной практики, на циклах повышения квалификации врачей Ставропольского государственного медицинского университета.

Диссертационная работа Алботовой Л.В. соответствует специальности 3.1.18 – Внутренние болезни (п. 2, п. 3).

Заключение. Научно-исследовательская работа Алботовой Лауры Владимировны на тему: «Взаимосвязь уровня плазменного цистатина С и развития почечной дисфункции у пожилых пациентов с артериальной гипертензией и метаболическими нарушениями», выполненная под руководством д.м.н., профессора Н.В. Агранович, является завершенным научно-квалификационным трудом. Диссертантом обоснована

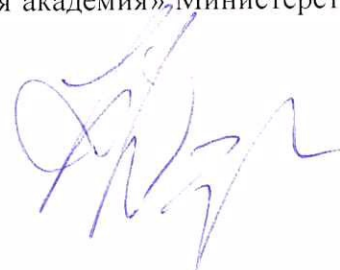
целесообразность и эффективность использования в практической деятельности определение скорости клубочковой фильтрации по концентрации цистатина С в сыворотке крови у пожилых больных с артериальной гипертензией и метаболическим синдромом.

Существенных замечаний по работе нет.

Данная работа полностью отвечает критериям, предъявляемым к кандидатским диссертациям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.13 г., а её автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Профессор кафедры внутренних болезней №5
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия», Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор Дзгоева Фатима Урузмаговна



28.11.2022

Подпись профессора Дзгоевой Ф.У. заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

д.х.н., доцент



Р.В.Каллагова

362019, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40

ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

тел.: 8 (8672)53-46-17; e-mail: sogma.rso@gmail.com