

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

В структуре заболеваемости и общей смертности сердечно – сосудистые заболевания (ССЗ) много лет занимают ведущее место. Среди них артериальная гипертензия (АГ) вносит свой весомый вклад и, нередко сочетается с патологией других органов. Почки являются одним из основных органов-мишеней при АГ. Это обусловлено широкой распространенностью и тесными патогенетическими взаимосвязями основных хронических неинфекционных заболеваний и артериальной гипертензией. Известно, что повышение артериального давления зачастую может играть роль пускового механизма в развитии почечной недостаточности, хронической ишемии головного мозга, а нарушение функции почек и психогенные факторы, в свою очередь, способствуют развитию и прогрессированию артериальной гипертензии.

Вместе с тем в работах отечественных и зарубежных ученых показано, что важнейшими факторами, способствующими прогрессированию АГ и ускоренному поражению почек, могут быть метаболические нарушения, такие как сахарный диабет 2-го типа, избыточная масса тела, ожирение, различные нарушения липидного обмена и др., непосредственно влияющие на дисфункцию эндотелия и способствующие прогрессированию патологического процесса. Это в полной мере обосновывает актуальность изучения особенностей течения и влияния на АГ коморбидной патологии, раннего выявления доклинических патологических изменений в органах и системах, оказывающих со дружественное негативное влияние друг на друга. К таким изменениям относится повышение СКФ (в том числе при артериальной гипертензии и метаболическом синдроме), в первые стадии их

развития, без клинических проявлений со стороны состояния пациента и показателей крови. Раннее выявление хронической болезни почек (ХБП) позволяет осуществлять раннее профилактическое лечение пациентов, страдающих АГ и МС, тем самым отдаляя развитие тяжелой ХПН и диализный период.

Вместе с тем, известно, что использование традиционного метода определения скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по уровню концентрации креатинина в сыворотке крови, имеет большие погрешности в педиатрии и гериатрии.

В своей научной работе автор подробно рассмотрел проблемы диагностики функционального нарушения почек у лиц пожилого возраста с АГ и метаболическим синдромом и предопределил необходимость поиска альтернативных методов определения СКФ, позволяющим обнаруживать ранние нарушения функции почек. Таким методом, достоверно более точной оценки функции почек у больных старшего возраста может стать расчет СКФ, основанный на определении уровня цистатина С, что объективно и обоснованно показано автором в проведенном исследовании.

На основании полученных результатов, Алботова Л.В. делает вывод о том, что на сегодняшний день, основным диагностическим критерием - «Золотым стандартом» хронической болезни почек является СКФ и более точным эндогенным маркером СКФ у пожилых пациентов с коморбидной патологией по сравнению с креатинином является определение уровня цистатина С. Она показала, что это также позволит прогнозировать возникновение осложнений заболеваний почек со стороны сердечно-сосудистой системы.

Результаты диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедрах поликлинической терапии, гериатрии и медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной, медицинской реабилитации, на циклах повышения квалификации врачей в ИДПО Ставропольского государственного медицинского университета, а также

внедрены в работу ряда медицинских организаций Ставропольского и Краснодарского краев.

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

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Алботовой Лауры Владимировны на тему: «Взаимосвязь уровня плазменного цистатина С и развития почечной дисфункции у пожилых пациентов с артериальной гипертензией и метаболическими нарушениями», является завершенным научно-квалификационным трудом. Автором доказано, что метод расчета СКФ, основанный на определении уровня цистатина С, подходит для точной оценки функции почек у лиц старших возрастных групп и обосновала целесообразность применения метода у пожилых пациентов с коморбидной патологией - артериальной гипертензией и метаболическим синдромом в практической деятельности врача.

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.

Заведующая кафедрой внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент


Губарева Ирина Валерьевна

« 30 » ноября 2022 г.

Подпись д.м.н., доцента Губаревой И.В. заверяю
Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России


Русакова Е.А.

Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
тел.: +7(846)3321634; e-mail: info@samsmu.ru