

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Акаева Рустама Олхазуровича «Клиническая эффективность различных методов комбинированной терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 внутренние болезни

Актуальность темы.

Микро- и макрососудистые осложнения характерны для сахарного диабета 2-го типа. В связи с этим, развитие вторичного кардиоренального синдрома резко ухудшает клинический прогноз и требует поиска новых подходов к кардио- и нефропротекции. Вторичный кардиоренальный синдром следует рассматривать как клиническую ситуацию тяжелой коморбидности, так как у пациентов имеется сочетание нарушений углеводного и липидного метаболизма, артериальной гипертензии, ожирения, хроническая болезни почек. С этим связана еще одна проблема – полипрагмазия, которая также может оказывать неблагоприятное влияние на прогноз.

В этой связи диссертационная работа Акаева Р.О. является актуальной и своевременной, так как её цель - оценить клиническую эффективность комбинации амлодипина и сакубитрила/валсартана по сравнению с амлодипином и валсартаном в отношении кардио- и нефропротекции у больных с вторичным кардиоренальным синдромом на фоне сахарного диабета 2 типа с учетом выраженности сердечной и почечной дисфункции.

Оценка содержания автореферата. Автореферат построен по классической схеме, хорошо иллюстрирован достаточным количеством таблиц и рисунков. В нем четко определена цель, а также поставлены задачи, которые были решены в процессе проведения научного исследования. Текст автореферата написан хорошим литературным языком и полностью отражает основные положения диссертации. Автором осуществлены 8 публикаций, из них 3 - в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 журнальная статья в издании, индексируемом в базе данных Scopus.

Материалы, представленные в автореферате, изложены подробно и последовательно. Автор обследовал 96 пациентов с сахарным диабетом 2 типа и вторичным кардиоренальным синдромом. Больные были рандомизированы на 2 группы. Автор провел анализ клинико-лабораторных показателей в сравниваемых группах через 6 и 18 месяцев терапии. В результате было показано, что у больных сахарным диабетом 2 типа, дополнительно принимавших ингибитор неприлизина – сакубитрил, отмечалась тенденция к замедлению прогрессирования вторичного кардиоренального синдрома, а также к снижению сердечно-сосудистых рисков. Это позволило разработать рекомендации по повышению эффективности кардионефропротекции как в краткосрочной, так и долгосрочной перспективе у коморбидных пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Автором использованы современные методы статистического анализа, благодаря которым показана не только высокая клиническая эффективность сакубитрила, но и раскрыты ее гемодинамические механизмы в отношении замедления формирования нефросклероза.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из материалов проведенного исследования.

Научная новизна работы. Проведен комплексный анализ взаимосвязей уровней кардиологических и нефрологических маркеров с течением основного заболевания, выраженностью сердечной и почечной дисфункции, параметрами центральной и периферической гемодинамики у больных сахарным диабетом 2 типа. Обоснована диагностическая и прогностическая значимость кардио- и нефромаркеров у больных с вторичным кардиоренальным синдромом на фоне сахарного диабета 2 типа в зависимости от течения заболевания, выраженности сердечной и почечной дисфункции.

Замечаний по изложенному материалу и оформлению автореферата нет.

На основании изучения автореферата можно сделать вывод, что по своей актуальности, объему проведенных исследований, научно-практической значимости полученных результатов для специальности внутренние болезни

диссертационное исследование Акаева Рустама Олхазуровича на тему «Клиническая эффективность различных методов комбинированной терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа», является завершённой научно-квалификационной работой, соответствующей критериям, установленным для диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук в разделе II «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335).

Доктор медицинских наук, доцент,
профессор кафедры факультетской терапии,
выполняющий лечебную работу Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»



Румянцев Александр Шаликович

199034, г. Санкт-Петербург,
Университетская набережная, 7/9
Санкт-Петербургский
государственный университет
тел.: 7 (812) 36-36-636 e-mail: spbu@spbu.ru

