

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации Батюшина Михаила Михайловича на диссертационную работу Акаева Рустама Олхазуровича «Клиническая эффективность различных методов комбинированной терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 внутренние болезни в диссертационный совет 21.2.008.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **Актуальность темы диссертации**

Распространенность сахарного диабета 2 типа в мире достигает масштабов пандемии, по некоторым оценкам, этим заболеванием страдают более 400 миллионов человек на планете.

В связи с тем, что сахарный диабет является мощным катализатором сердечно-сосудистой и почечной заболеваемости, в течение последнего десятилетия все чаще говорят о еще о проблеме «двойной эпидемии» хронической сердечной недостаточности и хронической болезни почек. Поскольку у многих больных сахарным диабетом одновременно имеются патогенетически обусловленные проявления этих двух клинических состояний, в широкую клиническую практику введено понятие «кардиоренальный синдром». В целом, проблема сахарного диабета 2 типа требует разработки новых терапевтических и профилактических стратегий для сдерживания и распространения осложнений этого заболевания с учетом

кардиальных и почечных проявлений. В связи с этим диссертационное исследование Акаева Р.О., посвященное оптимизации лечения вторичного кардиоренального синдрома у больных сахарным диабетом, является современным и актуальным.

### **Научная новизна исследования полученных результатов**

Научная новизна диссертационной работы состоит в комплексном исследовании и анализе кардио- и нефромаркеров у больных с вторичным кардиоренальным синдромом на фоне сахарного диабета 2 типа в зависимости от течения заболевания, выраженности сердечной недостаточности и почечной дисфункции.

Впервые автором была проведена оценка прогнозирования течения кардиоренальной дисфункции у больных сахарным диабетом 2 типа на основании содержания кардио- и нефромаркеров в крови, что позволяет расширить представления о влиянии дисбаланса активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и системы натрийуретических пептидов на прогрессирование вторичного кардиоренального синдрома. С помощью множественной регрессии и ROC-анализа доказана высокая диагностическая информативность совместного определения уровней N-концевого натрийуретического пропептида и альдостерона в крови для оценки выраженности вторичного кардиоренального синдрома у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Обращает внимание произведенная автором сравнительная оценка клинической эффективности комбинаций амлодипина с валсартаном и амлодипина с сакубитрилом/валсартаном у исследованной категории больных с проспективным наблюдением в течение 6 и 18 месяцев. В ходе этой оценки была доказана эффективность включения сакубитрила в терапию пациентов с вторичным кардиоренальным синдромом, развившемся на фоне

сахарного диабета 2 типа, как в по причине снижения среднего артериального давления, так и комплексной кардионефропротекции.

Была также показана высокая эффективность сакубитрила в отношении не только замедления формирования почечной дисфункции, но улучшения гемодинамических показателей на уровне паренхимы почек, что может применяться в комплексной коррекции диабетической нефропатии.

### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Для достижения поставленной цели автором были четко сформулированы конкретные задачи исследования. Дизайн исследования логичен и понятен и построен по принципам доказательной медицины. Используемые методы исследования являются современными, адекватными поставленным автором задачам. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационного исследования Акаева Рустама Олхазуровича не вызывает сомнений. Изложенные в работе выводы и рекомендации основаны на глубоком анализе современной научной литературы, данных предшествующих исследований по теме диссертации, достаточном объеме клинического материала (включено 96 пациентов, из них мужчин было 54 (56,3%) больных и женщин 42 (43,7%). Средний возраст обследованных составил  $60,3 \pm 7,5$  года. Работа выполнена на хорошем методическом уровне с использованием современных методик обследования. Полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке с помощью программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel 2016. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации имеют непосредственный выход в клиническую практику. Они расширяют и дополняют рекомендации по ведению пациентов с сахарным диабетом 2 типа и поздними сосудистыми осложнениями в условиях реальной клинической практики, устанавливают независимые факторы, оказывающие негативное и позитивное влияние на прогноз. Важно, что при этом закладываются правильные подходы к решению проблемы совершенствования лечебно-диагностической помощи данной категории больных. Материалы кандидатской диссертации апробированы, доложены на региональных и всероссийских конференциях. Основные результаты диссертационного исследования изложены в 8 печатных работах, в том числе в 4 публикациях в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры пропедевтики внутренней медицины Института «Медицинская академия им. С.И. Георгиевского» (структурное подразделение) ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; нашли применение в клинической практике терапевтического отделения ГБУ «Грозненская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации; ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Построение и оформление работы является традиционным и соответствует с требованиями ВАК РФ. Диссертационная работа изложена на 172 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов обследования, собственных результатов исследований, анализа и обобщения полученных результатов,

заклучения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Содержит 30 таблиц, иллюстрирована 82 рисунками. Указатель литературы включает в себя 202 работы, из них 70 отечественных и 132 зарубежных авторов. Материалы диссертации изложены последовательно, в соответствии с поставленными целью и задачами. Во введении обоснована актуальность темы диссертации, изложены четко сформулированные цель и задачи исследования. В данном разделе автор описывает используемые материалы и методы исследования, формулирует положения научной новизны и практической значимости полученных результатов, излагает положения, выносимые на защиту. Обзор литературы логично и подробно освещает данные современных литературных источников, позволяет проследить актуальность изучаемой проблемы и направления недостаточно изученных в ней аспектов. Автор убедительно обосновывает выбор цели и задач исследования. Обзор написан грамотно, легко читается и свидетельствует о компетентности автора по изучаемой теме. В разделе «Материал и методы исследования» приведена общая методология работы, подробно указана клиническая характеристика больных, описаны принципы формирования групп, изложены дизайн исследования. Детально изложены используемые методы обследования и статистической обработки данных. В разделе «результаты исследования и их обсуждение» поэтапно, логично, согласно поставленным задачам представлены собственные данные диссертационного исследования. Раздел содержит подробную информацию о результатах исследования, достаточно иллюстрирован рисунками и таблицами. Статистическая обработка данных грамотна и дает объективное представление о характере выявленных изменений и закономерностей. Раздел «анализ и обобщение результатов исследования» отображает полученные результаты с позиции общей аналитической оценки, подводит итоги исследования, определяет значение полученных результатов в теории и практике современной медицины. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, соответствуют поставленным задачам,

логично вытекают из полученных автором в ходе исследования данных. Решение поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов позволяют считать диссертационное исследование законченным. Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний и вопросов к представленной работе не имею. В качестве пожелания рекомендую продолжить исследования в данной области с расширением сравнительной оценки рено- и кардиопротективных технологий с использованием блокаторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа и/или антагонистов минералокортикоидных рецепторов нестероидного типа.

### **Заключение**

Диссертационная работа Акаева Рустама Олхазуровича «Клиническая эффективность различных методов комбинированной терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научноквалификационной работой, содержащей новое решение одной из актуальных научных задач внутренних болезней - совершенствование диагностики и тактики ведения пациентов с сахарным диабетом 2 типа и вторичным кардиоренальным синдромом. Сформулированные автором задачи полностью решены. По актуальности поднятой проблемы, по примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа Акаева Рустама Олхазуровича соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от

24.09.2013 г. № 842 в действующей редакции Постановления Правительства РФ № 1539 от 11.09.2021г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 - внутренние болезни.

Официальный оппонент  
Профессор кафедры внутренних  
болезней №2 федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Ростовский  
государственный медицинский  
университет» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации, профессор, доктор  
медицинских наук



Батюшин Михаил Михайлович

« 3 » 08 2023 г.

Подпись

профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних  
болезней №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
Батюшина Михаила Михайловича «заверяю»

Подпись Батюшина М.М. «заверяю»:

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России) 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулочек Нахичеванский, 29, т. (863) 250-42-00, e-mail: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru)