

## 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**

Прогрессирование при сахарном диабете макроваскулярных (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь, хронические облитерирующие заболевания периферических артерий) и микроваскулярных (диабетическая ретинопатия, нефропатия и нейропатия) осложнений выводит это заболевание на 3-е место среди причин смертности после сердечно-сосудистой и онкологической патологии.

Известно, что “традиционные” факторы риска почти одинаковые у лиц с сахарным диабетом 2 типа и без диабета, такие как возраст, ожирение, артериальная гипертензия и хроническая болезнь почек, курение. Однако абсолютный риск сердечно-сосудистых заболеваний увеличивается у людей с диабетом. Этот избыточный риск у лиц с диабетом частично объясняется “связанными с диабетом” факторами, такими как продолжительность диабета, гликемический контроль, наличие ретинопатии, микроальбуминурии или протеинурии. Основным пусковым фактором развития осложнений при сахарном диабете 2 типа является гипергликемия. Хорошо известно, что пациенты с сахарным диабетом 2 типа очень неоднородны в отношении их сердечно-сосудистого риска и развития хронических осложнений, которые требуют комплексного и своевременного лечения. Все вышеперечисленное определяет актуальность диссертационного исследования.

Автором четко поставлена цель, определены задачи и, в соответствии с этим, выбраны адекватные им методы исследования.

В ходе исследования проведено обследование и лечение 96 человек с сахарным диабетом 2 типа у которых одновременно присутствовала кардиальная дисфункция - нарушение ритма, изменение показателей эхокардиографии (снижение сократительной способности сердца, изменение объемов камер сердца и наличие данных, свидетельствующих о ремоделировании миокарда, повышение мозгового натрийуретического пептида) и ХБП (снижение расчетной СКФ и/или повышение экскреции альбумина с мочой >30 мг/сут.): Больные были рандомизированы на 2 сопоставимые группы по полу, возрасту, уровню АД и длительности заболевания. 1 группа – 48 больных, которые получали комбинацию дигидропиридинового антагониста кальция амлодипина и блокатора рецепторов ангиотензина II валсартана, а 2 группа – 48 больных, которым назначали комбинацию дигидропиридинового антагониста кальция амлодипина, ингибитора неприлизина сакубитрила и блокатора рецепторов ангиотензина II валсартана. Проведена сравнительная эффективность различных режимов комбинированной кардионепротекивающей терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа.

Основные положения и выводы логично вытекают из материалов диссертации, обоснованы и подтверждены достаточным количеством фактических данных, полученных с использованием современных методов исследования, грамотно статистически обработаны.

По теме диссертационного исследования опубликована 9 научных работ, из которых 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений кандидатских диссертаций.

Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре 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.

Замечания:

В целом, автореферат диссертации Акаева Рустама Олхазуровича на тему: «Клиническая эффективность различных методов комбинированной терапии вторичного кардиоренального синдрома у больных с сахарным диабетом 2 типа», выполнен на высоком уровне, отличается стройностью, логичностью, имеет важное практическое значение и отвечает всем требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842(в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335). предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Акаев Рустам Олхазурович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 внутренние болезни.

Отзыв составил доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней, проректор по научной деятельности Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Стаценко Михаил Евгеньевич.

400131, город Волгоград, площадь Павших борцов, дом 1  
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
телефон: +7(8442)385005  
e-mail: mestatsenko@rambler..ru  
Д.мед.н., профессор

М.Е. Стаценко  
21.07.2025 г.

