Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО КрасГМУ проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России
Партизана Железняка ул., д. 1, г.Красноярск, 660022
. 220-13-95, факс (391) 228-08-60, e-mail: rector@krasgmu.ru
ОКПО 01962882
ОГРН 1022402471992
ОКТМО 04701000
ИНН/КПП 2465015109/246501001
21.04.2020 № 10-08-11/1588

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО
«Красноярский государственный
медицинский университет имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава России,
д.м.н., доцент,
_____Протопопов А.В.
"21" апреля 2020 г.

Отзыв ведущей организации ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России о научно-практической значимости диссертации Бакаловой Юлии Валерьевны «Клинические и некоторые патогенетические особенности кардиомиопатии у больных сахарным диабетом 1 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни

Актуальность темы диссертации

Диабетическая кардиомиопатия - серьезное осложнение сахарного диабета, обусловленное глубокими метаболическими нарушениями, с развитием автономной нейропатии и микроангиопатии, с формированием сердечной недостаточности, приводящей к ранней инвалидизации и высокой смертности среди данной категории больных.

Механизмы кардиоваскулярных повреждений при СД активно изучаются. Исследования последних лет убедительно показали важную самостоятельную роль иммунных расстройств в развитии сердечно-сосудистой патологии, показано, что ряд цитокинов, в том числе фактор некроза опухолей-α (TNF-α), интерлейкин-1β (IL-1β), интерлейкин-6 (IL-6), оказывают повреждающее действие на кардиомиоциты, запуская апоптоз, воспалительные реакции, провоцируя окислительный стресс, кроме того, описано их участие в формировании ангиопатий. Однако состояние цитокиного профиля у больных с кардиомиопатией в условиях абсолютной инсулиновой недостаточности не изучено. Важным является вопрос о изучении клинико-функциональных особенностей поражения сердца у данной категории больных ввиду того, что для сахарного диабета, зачастую характерно атипичное течение патологии сердечно-сосудистой системы.

Поэтому диссертационная работа Ю.В. Бакаловой «Клинические и некоторые патогенетические особенности кардиомиопатии у больных сахарным диабетом 1 типа» является своевременной, актуальной и имеет важное прикладное значение.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы Ю.В. Бакаловой состоит в получении новых данных о клинических предикторах развития кардиомиопатии у больных сахарным диабетом 1 типа (СД I типа). Автором показано, что существуют ассоциации между формированием кардиомиопатии со стажем заболевания (5 и более лет) и наличием автономной кардиоваскулярной нейропатии. Установлены типы патологического ремоделирования левого желудочка у больных с кардиомиопатией при СД I типа.

Автором впервые выявлен дисбаланс в содержании цитокинов сыворотки крови (IL-1β, IL-6, IL-10, IL-17, TNF-α) во взаимосвязи с признаками диастолической дисфункции у данной категории пациентов.

Впервые разработана модель прогнозирования риска формирования кардиомиопатии у больных сахарным диабетом 1 типа.

Теоретическая и практическая значимость работы результаты диссертационного исследования

Результаты диссертационного исследования расширяют существующие представления о клинических и некоторых патогенетических особенностях поражения сердца при сахарном диабете 1 типа. Теоретическую значимость имеет выявленный автором факт того, что развитие кардиомиопатии сопряжено с наличием диабетической автономной кардиоваскулярной нейропатии, кардиогемодинамическими изменениями, нарушением баланса цитокинов в сыворотке крови.

Практическая значимость диссертационной работы Бакаловой Ю.В. состоит в том, что автором выявлены новые диагностические маркеры, позволяющие прогнозировать возможность развития кардиомиопатии на ранних этапах ее формирования, которые вошли в модель прогнозирования риска развития данного осложнения у больных сахарным диабетом 1 типа.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность результатов работы и их обоснованность определяются применением современных методов исследования и статистической обработки полученных данных. Использованные в работе методы исследования адекватны поставленным задачам. Научные положения, представленные в диссертации, четко аргументированы и подтверждены результатами статистического анализа. Обоснованность научных положений работы не вызывает сомнений. Основные результаты работы доложены на региональных, всероссийских научно-практических конференциях, терапевтических съездах, конгрессах. По материалам диссертации

опубликовано 13 печатных работ, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минздрава России. Содержание автореферата и опубликованных работ отражают результаты диссертационной работы. Замечаний принципиального характера нет.

К диссертанту имеется ряд вопросов:

1. В критериях исключения Вы указываете артериальную гипертонию, но при включении в исследование, пациенты получали ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов ангиотензина II. С какой целью?
2. Учитывая наличие у пациентов с длительным анамнезом СД I типа (5-10 лет и более) диастолической дисфункции и ГЛЖ, Вы не задумывались о возможности сопутствующей маскированной артериальной гипертонии, тем более, что у ряда пациентов была ХБП?
3. Вы пишите в диссертации, что «специфических признаков сердечной недостаточности не определялось в обеих группах пациентов». В тоже время указываете наличие увеличения объема левого предсердия, ГЛЖ и диастолическую дисфункцию у части пациентов. Вы полагаете, что для постановки диагноза ХСН с промежуточной и сохраненной фракцией выброса не хватало повышенного натрийуретического пептида?
4. Почему в логистическую модель прогнозирования диабетической кардиомиопатии Вы не включили диастолическую дисфункцию и ГЛЖ?

Рекомендации по использованию результатов работы

Научные и прикладные результаты диссертации Бакаловой Ю.В. можно рекомендовать к использованию в работе врачей терапевтов, эндокринологов, кардиологов, специалистов функциональной диагностики, занимающихся проблемами больных сахарным диабетом. Также новые клинико-функциональные и теоретические данные, полученные в настоящем исследовании, могут быть использованы в учебном процессе студенческих кафедр и последипломном образовании.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Бакаловой Юлии Валерьевны «Клинические и некоторые патогенетические особенности кардиомиопатии у больных сахарным диабетом 1 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 «внутренние болезни», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по установлению некоторых клинико-функциональных и иммунологических закономерностей развития диабетической кардиомиопатии с разработкой модели прогнозирования данного осложнения у больных

сахарным диабетом 1 типа, что имеет научно-практическое значение для медицины. Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, пунктам 2, 3 паспорта специальности «внутренние болезни», а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры терапии ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России от 20 апреля 2020 года, протокол № 8.

Заведующий кафедрой терапии ИПО
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач России Гринштейн Юрий Исаевич

Россия, 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1
+7(391)-220-13-95
rector@krasgmu.ru
https://krasgmu.ru/

Подпись Гринштейна Ю.И.
УДОСТОВЕРЯЮ:
Спец. управления кадров
(подпись) М.Бондаренко
(расшифровка подписи)
«16» 04 2020 г.

Управление кадров