

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Багрия Василия Андреевича на тему «Дисфункция эндотелия и подходы к выбору антиангинальных препаратов у больных с сахарным диабетом 2 типа и хронической ишемической болезнью сердца», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Актуальность темы исследования

Высокая частота комбинации сахарного диабета (СД) 2 типа и хронической ишемической болезни сердца (ИБС) определяет актуальность и значимость изучения общности патофизиологических механизмов данной коморбидности, а также связанной с этим предрасположенностью к взаимному отягощению и потенцированию сосудистого риска. Одно из центральных мест в развитии и прогрессировании поражений сердечно-сосудистой системы у лиц с сопутствующим СД 2 типа отводится дисфункции эндотелия. Она играет определяющую роль в прогрессировании атеросклеротических сосудистых поражений, в формировании превалирования вазоконстрикторных влияний, провоспалительных, прокоагулянтных и рост-стимулирующих процессов. Эти механизмы способствуют развитию ремоделирования сосудистой стенки, с гипертрофией интимы-медии, процессами атеросклеротической трансформации, повышением вероятности внутрисосудистого тромбообразования, увеличением риска сердечно-сосудистых осложнений.

Несмотря на несомненный прогресс в тактике лечения больных как с хронической ИБС, так и с СД 2 типа, во многих случаях реальное оказание помощи больным с ИБС и диабетом не соответствует современным требованиям. В настоящее время, мало внимания уделяется проблеме ангинального синдрома у лиц с сочетанием ИБС и диабета, прогнозированию его развития и прогрессирования, выбору медикаментозной терапии для контроля стенокардии. Создается впечатление, что вопросами вазо-

кардиопротекции и коронарной реваскуляризации проблема лечения этой сложной группы больных практически исчерпывается. Вместе с тем, известно, что ангинозный синдром сохраняется у значительной части лиц с ИБС, особенно при ее сочетании с СД, несмотря на проведение оптимальной медикаментозной терапии, что значительно ухудшает качество жизни больных, снижает их функциональные возможности.

Таким образом, многие аспекты проблемы антиангинального лечения у лиц с СД 2 типа и ИБС далеки от разрешения, дифференцированный подход к выбору таких препаратов отсутствует. Продолжение научного поиска в сфере изучения роли эндотелиальной дисфункции, провоспалительных и протромботических факторов в развитии ангинозного синдрома у больных с хронической ИБС в сочетании с СД 2 типа, прогнозирования развития и прогрессирования синдрома стенокардии, а также установление критериев оптимального выбора антиангинальных препаратов у этой категории лиц представляется обоснованным, в связи с чем работа Багрия В.А. актуальна и своевременна.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле. Введение отражает актуальность проблемы, четко сформулированы цели и задачи исследования, логично обоснованы научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы в диссертационной работе изложен грамотным научным языком, логичен и обоснован. Литературный обзор создает полное представление об имеющихся на сегодняшний день аспектах проблемы коморбидной патологии – хронической ИБС и СД 2 типа. В нем детально описана роль дисфункции эндотелия в формировании ангинозного синдрома, современные подходы к диагностике и лечению изучаемых

патологических состояний, а также характеристика антиангинальных препаратов.

Дизайн диссертационного исследования подробно изложен во второй главе. Методы, применявшиеся в исследовании современны, экономически оправданы, доступны в практике для дальнейшего использования. Достаточно основательно изложена характеристика обследованного контингента, дана оценка исходного состояния больных, включенных в исследование, и принципы их разделения на группы. Проведена статистическая обработка результатов. Методы статистической обработки использованы адекватно анализируемым данным и поставленным задачам, что обеспечило достоверность полученных результатов и сделанных на их основании выводов.

В третьей главе представлены результаты проведенных у обследованных лиц эхокардиографических исследований, холтеровского мониторирования электрокардиограммы (ХМ ЭКГ), а также ультразвукового исследования брахиоцефальных артерий и теста с реактивной гиперемией.

При выполнении инструментальных исследований у больных СД 2 типа с хронической ИБС выявлен ряд структурно-функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы, наличие и выраженность которых показали многообразные связи с характером течения диабета, проявлениями ангиального синдрома, вариантами использованных лечебных программ. Отмеченные связи структурно-функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы с декомпенсацией диабета и особенностями лечебной тактики обосновывают высокую важность тщательной коррекции гликемии у данной категории больных, с предпочтительным выбором препаратов, имеющих подтвержденный вазокардиопротекторный потенциал.

В четвертой главе представлены данные изучения у больных с хронической ИБС в сочетании с СД 2 типа уровней провоспалительных и протромботических факторов.

Изученные показатели высокочувствительного С-реактивного белка, фактора некроза опухоли-альфа, интерлейкина-6, антигена фактора Виллебранда и цистатина С, являющихся маркерами хронического воспаления, протромботического риска и неблагоприятного сердечно-сосудистого прогноза существенно зависели от особенностей диабета, параметров структуры и функции ЛЖ, функции эндотелия, проводимого лечения и особенностей ангинального синдрома. Выявленные связи биомаркеров с различными характеристиками ангинального синдрома иллюстрируют многофакторность его патогенеза у лиц с сочетанием ИБС и диабета и обосновывают необходимость дифференцированного использования антиангинальных средств с разными механизмами действия, в т.ч. в комбинациях.

В пятой главе дана оценка применения различных режимов антиангинальной терапии у лиц с хронической ИБС в сочетании с СД 2 типа при 16-ти недельном проспективном наблюдении.

Автором, с учетом выявленных статистически значимых связей эффективности лечения и исходными характеристиками больных, установлены критерии оптимального выбора антиангинальных препаратов у лиц с хронической ИБС и СД 2 типа.

Изложение данных, полученных при выполнении диссертации, завершается анализом и обобщением результатов исследования, проведенным достаточно глубоко и логично.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют ее целям и задачам.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе Багрия В.А., базируется на использовании современных поверенных средств и методов исследований, достаточном объеме материала, использовании методик, адекватных поставленным задачам, и применении современных методов статистического анализа. Положения, изложенные в диссертации, построены на достаточно изученных и проверяемых (воспроизводимых) фактах, которые согласуются с имеющимися опубликованными данными.

Новизна научных положений доказана на основании тщательного анализа русскоязычных и англоязычных источников научной литературы. Автор диссертационной работы получила важные данные о связи ангинального синдрома с особенностями диабета, значениями биомаркеров, включающих высокочувствительный С-реактивный белок, фактор некроза опухоли-альфа, интерлейкинаб, антиген фактора Виллебранда и цистатин С и характером проводимой антиангинальной терапии. В результате проведенных исследований и статистической обработки материала установлены критерии прогнозирования развития ангинального синдрома у больных с хронической ИБС в сочетании с СД 2 типа, а также критерии оптимального выбора антиангинальных препаратов у лиц со стабильной стенокардией.

Материалы диссертационной работы внедрены в клиническую практику учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, а также в педагогический процесс учреждений высшего образования.

Полнота опубликования исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

По результатам диссертационного исследования опубликовано 10 печатных работ. Из них соавторство в 1 главе руководства для врачей «Сахарный диабет» и 4 статьи – в журналах, включенных в перечень

ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией ДНР и Российской Федерации для публикаций основных научных результатов диссертации на соискание ученых степеней.

Результаты исследования доложены на 5 съездах, конгрессах и конференциях в Донецкой Народной Республике и Российской Федерации.

Автореферат соответствует рукописи диссертации и отражает основные положения рецензируемой работы.

В процессе рецензирования диссертации возникло **замечание**, не являющееся принципиальным и не влияющее на общее позитивное впечатление от работы: некоторые таблицы достаточно объемные и перегружены материалом, что слегка затрудняет восприятие представленной информации.

В порядке дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов:

1. Чем принципиально отличаются полученные вами данные касательно преимуществ использования бетаадреноблокаторов с функцией периферической вазодилатации у больных сахарным диабетом от ранее изданных клинических рекомендаций по ведению данной группы пациентов?
2. При наборе пациентов в исследование учитывали ли вы наличие COVID-19 в анамнезе и его возможное влияние на результаты вашей работы?

Заключение

Диссертация Василия Андреевича Багрия на тему «Дисфункция эндотелия и подходы к выбору антиангинальных препаратов у больных с сахарным диабетом 2 типа и хронической ишемической болезнью сердца» посвящена актуальной проблеме современной кардиологии и представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу. По актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для практической и теоретической внутренней медицины, представленная диссертация

доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология),

профессор кафедры факультетской терапии,
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Саратовский государственный
медицинский университет

им. В.И. Разумовского» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Henry

Н.С. АКИМОВА

Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.

Тел.: +79270582074.

e-mail: natalieakimowa@yandex.ru

Официальный оппонент д.м.н. Акимова Наталья Сергеевна согласна на автоматизированную обработку персональных данных.

Подписи

ЗАВЕРЯЮ

Начальник ОК СГМУ

