

темпом прогрессирования, а риск смерти от сердечно-сосудистых причин в 2-4 раза выше по сравнению с популяцией лиц без диабета. СД 2 типа и ИБС имеют целый ряд общих патофизиологических механизмов и метаболических изменений, важнейшими из которых являются атерогенные гипер- и дислипидемии. Именно они играют основную роль в ускорении прогрессирования атеросклеротических поражений, что приводит не только к формированию и развитию ИБС, но также и к ряду других ассоциированных с диабетом нарушений. Возникновение гипер- и дислипидемий при СД обусловлено такими факторами, присущими диабету, как ожирение, инсулинорезистентность, гиперинсулинемия, накопление продуктов гликирования, липотоксичность, атерогенное провоспалительное, протромботическое, профибротическое окружение. Существующая связь атерогенных гипер- и дислипидемий с повышением сердечно-сосудистого риска обуславливает назначение гиполипидемической терапии у большинства больных с СД 2 типа. Несмотря на достаточно интенсивное изучение вопросов тактики ведения больных СД 2 типа и ИБС подходы к проведению гиполипидемической терапии остаются дискуссионными. В настоящее время все шире применяется тактика комбинированной гиполипидемической терапии у лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, к которому и относятся пациенты с СД 2 типа и ИБС. Однако ряд вопросов применения гиполипидемических средств у лиц с СД 2 типа и хронической ИБС с гипер- и дислипидемиями требуют дальнейшего исследования. Обсуждается возможность, эффективность и безопасность комбинации статинов с ингибитором абсорбции холестерина в кишечнике эзетимибом. Немногочисленны и разрознены сведения о влиянии на липидный профиль сочетания статинов с ингибиторами натрий-глюкозного ко-транспортера-2, которые, возможно, также имеют гиполипидемическую активность.

В связи с этим диссертационное исследование Андрусак Анастасии Юрьевны, посвященное изучению факторам атеротромботического риска и

гиполипидемической терапии у больных с СД 2 типа и хронической ИБС, является актуальным.

Автором была поставлена цель – повысить эффективность гиполипидемической терапии у больных с СД 2 типа и хронической ИБС за счет улучшения подходов к оценке риска прогрессирования ишемической болезни сердца и использования комбинированных режимов применения гиполипидемических средств.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

Полученные в диссертационной работе результаты, свидетельствующие о связи особенностей липидного профиля с клинико-лабораторными и инструментальными особенностями больных, позволили расширить понимание механизмов развития атерогенных дислипидемий у лиц с СД 2 типа. Установленные многочисленные связи липидных нарушений с давностью и компенсацией диабета, уровнями метаболических индексов, провоспалительных и протромботических биомаркеров, особенностями ИБС и сердечно-сосудистого ремоделирования дали возможность обосновать важную роль факторов атеротромботического риска в прогрессировании ИБС и нарастании атеросклеротических сосудистых поражений у лиц с СД 2 типа. Проведение проспективного рандомизированного исследования эффективности и безопасности различных режимов гиполипидемической терапии позволило определить особенности их влияния на компоненты липидного профиля и оценить их органопротекторный потенциал, и на этой основе установлены критерии более высокой эффективности гиполипидемической терапии.

Андрусак А.Ю. проведена комплексная оценка протромботических, профибротических и провоспалительных биомаркеров в сочетании с данными инструментальных методов исследования у пациентов хронической ИБС при СД 2 типа.

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что диссертантом выполнена комплексная оценка клинических, лабораторных и инструментальных параметров в динамике наблюдения у больных с ИБС в сочетании с СД 2 типа на фоне разных режимов лечения. Установлены критерии прогрессирования ишемической болезни сердца у обследуемой категории больных.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что они нашли применение в практике работы лечебных учреждений Донецкой Народной Республики – кардиологического и эндокринологического отделений Дорожной клинической больницы станции Донецк, эндокринологического и кардиологического отделений Центральной городской клинической больницы № 3 г. Донецка, кардиологического отделения Центральной городской клинической больницы № 1 г. Донецка, а также в педагогический процесс на кафедрах внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 2 и терапии ФНМФО им. проф. А.И. Дядыка ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться в амбулаторной практике (терапевтами, семейными врачами, кардиологами и эндокринологами поликлиник и центров первичной медико-санитарной помощи), а также в стационарах (кардиологических, терапевтических, эндокринологических).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования Андрусак А.Ю. носят прикладной характер и могут быть использованы в диагностике, профилактике, лечении и прогнозировании у больных ИБС в сочетании с СД 2 типа в клинике кардиологии, эндокринологии и внутренних болезней.

Считаем необходимым продолжить работу по изучению и детализации патофизиологических механизмов у данной категории больных, поскольку это позволит улучшить раннюю диагностику респираторных и не

респираторных нарушений, позволит разработать новые направления в лечении и профилактики макро- и микрососудистых осложнений у больных ИБС в сочетании с СД 2 типа.

Полученные новые научные данные могут использоваться в педагогическом процессе медицинских и фармацевтических ВУЗов, что позволит повысить качество подготовки специалистов.

Материалы исследования доложены на ряде конференций, съездов, конгрессов. Основные результаты диссертации изложены в 9 печатных научных работах, из которых 1 глава в монографии, 3 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК ДНР для публикации результатов диссертационных исследований.

Общие замечания

По существу, заявленной диссертантом специальности 3.1.20. Кардиология вопросов и замечаний нет. Работа в целом оценивается положительно.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет, однако следует отметить перегруженность раздела «анализ и обсуждение результатов исследования» за счет научных работ, которые могли быть приведены в главе обзор литературы.

В дискуссионном плане хотелось бы уточнить у диссертанта, какой из вариантов комбинированной гиполипидемической терапии в большей степени влиял на снижение провоспалительных маркеров и почему?

Заключение

Диссертация Андрусак Анастасии Юрьевны «Факторы атеротромботического риска и гиполипидемическая терапия у больных с хронической ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа», представляет собой законченную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для современной медицинской науки и

