

«Утверждаю»

Проректор по научной деятельности

ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМ. В.И. ВЕРНАДСКОГО»  
д-р техн. наук, профессор



1.5. h -  
II » Январь

Н.В. Любомирский  
2023 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского на диссертационную работу Аршавской Ирины Алексеевны «ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИТОЛИЧЕСКОЙ И СИТОЛО-ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

### Актуальность для науки и практики

Артериальная гипертензия (АГ) является мощным и модифицируемым фактором риска развития макрососудистых и микрососудистых осложнений сахарного диабета (СД). Больные с АГ, страдающие СД, относятся к группе высокого и очень высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений и хронической болезни почек. Сочетание СД 2 типа и АГ резко увеличивает риск развития терминальных стадий микрососудистых и макрососудистых диабетических осложнений. Многочисленные данные свидетельствуют, что контроль за уровнем АД у больных СД может иметь решающее значение для улучшения долгосрочного прогноза, даже при применении новых

противодиабетических препаратов, обладающих доказанными кардио- и нефропротективными эффектами. Современные клинические исследования и мета-анализы продемонстрировали приоритет комбинированной антигипертензивной терапии, повышающей эффективность целевой коррекции АД и профилактики отдаленных осложнений у больных СД 2 типа.

Считают, что АГ при СД 2 типа имеет ряд особенностей, отличающие таких больных от общей популяции лиц с АГ. К таким особенностям относится более высокий удельный вес изолированной систолической АГ и резистентной АГ, нарушений циркадного ритма артериального давления по типу «non-dipper» и «night-peaker», а также объем-зависимый характер АГ и частое наличие альбуминурии у лиц с СД 2 типа. Именно эти особенности обусловливают трудности в лечении АГ у лиц с СД 2 типа и требуют дифференцированного подхода к выбору гипотензивных лекарственных средств.

В связи с этим диссертационное исследование Аршавской Ирины Алексеевны, посвященное изучению особенностей АГ у лиц с СД 2 типа и разработке дифференцированных подходов к лечению этой категории больных, является актуальным.

Автором была поставлена цель – повысить качество прогнозирования развития изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной АГ, а также выбора гипотензивной терапии у больных с СД 2 типа.

### **Основные научные результаты и их значимость для науки и производства**

Полученные в диссертационной работе результаты, свидетельствующие о связи особенностей АГ при СД 2 типа с клинико-лабораторными характеристиками больных, параметрами амбулаторного мониторирования артериального давления, индексами НОМА-IR и НОМА-В, степенью компенсации и длительностью диабета, наличием диабетической

нефропатии, концентрациями ряда биомаркеров, включая высокочувствительный С-реактивный белок, интерлейкин-6, фактор некроза опухоли-α, цистатин С и альдостерон, позволили разработать и обосновать критерии прогнозирования развития варианта АГ у больных с СД 2 типа.

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что диссертантом на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных параметров в динамике наблюдения у больных с различными вариантами АГ (изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной) и СД 2 типа на фоне разных режимов лечения установлены критерии дифференцированного назначения гипотензивных препаратов. Важными являются установленные критерии оптимального выбора в составе гипотензивной терапии лиц с АГ и СД 2 типа антагониста минералокортикоидных рецепторов – спиронолактона, агониста имидазолиновых рецепторов – моксонидина и ингибитора натрий-глюкозного ко-транспортера-2 – дапаглифлозина. Кроме того, автором установлен интересный факт, что, не являясь классическим гипотензивным препаратом, – дапаглифлозин оказывал дополнительное влияние на снижение АД у лиц с АГ и СД 2 типа.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что они нашли применение в практике работы лечебных учреждений Донецкой Народной Республики – кардиологического, диагностического 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, 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 Аршавской И.А. носят прикладной характер и могут быть использованы в диагностике, профилактике, лечении и прогнозировании у больных с изолированной систолической, резистентной и систоло-диастолической АГ 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 разработать новые направления в диагностике и лечении у больных с изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной АГ 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 12 печатных научных работах, из которых 1 глава в монографии, 4 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК ДНР для публикации результатов диссертационных исследований.

### **Общие замечания**

По существу, заявленной диссидентом специальности 3.1.18. Внутренние болезни вопросов и замечаний нет. Работа в целом оценивается положительно. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Вместе с тем, следует отметить, что объемный материал в главе обзор литературы следовало бы структурировать на подглавы, ряд таблиц и рисунков слишком громоздки и сложны для восприятия.

### Заключение

Диссертация Аршавской Ирины Алексеевны «ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ И СИТОЛО-ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА», представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу на актуальную тему. Новые научные результаты, полученные диссидентом, имеют существенное значение для современной медицинской науки и практики в целом и кардиологии в частности. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа Аршавская И.А. отвечает требованиям п. 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13 (с дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры внутренней медицины № 2 Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского «07» декабря 2023 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой внутренней медицины № 2

Ордена Трудового Красного Знамени  
Медицинского института им. С.И. Георгиевского  
ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского,  
д. мед. н., профессор

В.А. Белоглазов

Адрес: 295051, Российская Федерация, Республика Крым,  
г. Симферополь, б. Ленина, д.5/7

Тел.: (3652)554911, e-mail: cf\_university@mail.ru

Д. мед. н., профессор В.А. Белоглазов Владимир Алексеевич  
согласен на автоматизированную обработку персональных данных

«07» декабря 2023.

Подпись профессора Белоглазова В.А. удостоверяю:  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского



Л.М. Митрохина