

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тадтаевой Нелли Ефремовны «Клиническое течение сахарного диабета 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни

Рассматривая сахарный диабет (СД) 2 типа в первую очередь как нарушение углеводного метаболизма, следует помнить, что это еще и комплексные изменения жирового обмена, повреждение сосудистой стенки, заболевание, сопровождающееся эндотелиальной дисфункцией, хроническим неспецифическим воспалением и крайне высокой предрасположенностью к развитию атеросклероза.

Значимость сочетания СД 2 типа и артериальной гипертензии (АГ) заключается в сходном повреждающем действии данных патологий на органы-мишени, что способствует экспоненциальному росту риска развития сердечно-сосудистых осложнений. До 80% пациентов с СД умирают в результате сердечно-сосудистых заболеваний, при этом на долю АГ приходится более 70% случаев.

Эндотелиальная дисфункция может значительно усилить симптомы атеросклероза на ранних этапах его развития. Именно сбой в работе эндотелия становится предвестником многих сердечно-сосудистых заболеваний. Доказано также то, что эндотелиальная дисфункция является ключевой причиной, влияющей на развитие сосудистых осложнений при сахарном диабете.

Впервые осуществлено целенаправленное комплексное клиническое, инструментальное, лабораторное исследование сосудистого эндотелия с определением морфометрических параметров плечевой артерии, определения в сыворотке крови уровня оксида азота и количества циркулирующих эндотелиальных клеток, некоторых показателей системы гемостаза (фибриногена, фактора Виллебранда), суточного ритма артериального давления, а также исследование морфофункциональных параметров миокарда у пациентов с СД 2 типа в сочетании с АГ в зависимости от степени тяжести СД, степени и длительности АГ.

Диссертантом с помощью комплекса современных методов исследования получены новые данные поражения сердечно-сосудистой системы у пациентов с СД 2 типа и АГ. На большом клиническом материале (обследовано 98 пациентов с СД 2 типа в сочетании с АГ и 30 пациентов с изолированной АГ в качестве группы сравнения),

