

К защите  
Чайков

## О Т З Ы В

официального оппонента на диссертационную работу Тахтязовой Нелли Ефремовны «Клиническое течение сахарного диабета 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией», представленную к защите в диссертационный совет Д 208.095.01 при государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Северо – Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

### Актуальность темы диссертации

Сахарный диабет – острейшая медико-социальная проблема, относящаяся к приоритетам национальных систем здравоохранения практически всех стран мира.

В структуре заболеваемости доминирует сахарный диабет 2 типа, составляя 80-90%, от всей нозологической группы. Высокий риск развития сосудистых осложнений при сахарном диабете 2 типа дал основание Американской кардиологической ассоциации причислить диабет к сердечно-сосудистым заболеваниям. Значимость сочетания сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертензии типа заключается в сходном повреждающем действии данных патологий на органы-мишени, что способствует экспоненциальному росту риска развития сердечно-сосудистых осложнений.

Вследствие того, что эндотелиальная дисфункция является ранним проявлением заболеваний, она может иметь прогностическое значение. При сахарном диабете основными механизмами развития макроангиопатий

являются эндотелиальная дисфункция, оксидантный стресс, нарушение реологических свойств крови и гемостаза.

Уникальное положение эндотелиальных клеток на границе между циркулирующей кровью и тканями делает их основной мишенью при развитии диабетических ангиопатий. Одним из важных критериев поражения эндотелия сосудов является определение количества десквамированных циркулирующих эндотелиальных клеток, которые отражают процессы апоптоза и некроза в эндотелии.

В настоящее время актуальна проблема дальнейшей стандартизации методик и использования некоторых из них, в первую очередь – неинвазивных – в клинике для выявления ранних, доклинических признаков эндотелиальной дисфункции, а также разработки методов профилактики целенаправленной коррекции эндотелиальной дисфункции.

Вышеприведенные факты определяют высокую актуальность представленной диссертационной работы Тадтаевой Н.Е. «Клиническое течение сахарного диабета 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией»

**Научная новизна и достоверность результатов, положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Целью исследования Тадтаевой Н.Е, явилось исследование клинического течения сахарного диабета 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией. Для достижения поставленной цели исследования диссертантом сформулированы и успешно реализованы задачи диссертационной работы, что позволило вынести ряд научно-обоснованных положений на защиту.

Соискателем осуществлены комплексное исследование функционального состояния эндотелия с помощью инструментальных и

лабораторных методов, проведено исследование морфо-функциональных параметров миокарда, а также изучение центральной гемодинамики у больных сахарным диабетом 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией.

Результаты проведенного исследования продемонстрировали высокий риск развития сосудистых осложнений при коморбидности сахарного диабета и артериальной гипертензии.

Автором отчетливо показано, что у больных сахарным диабетом 2 типа и артериальной гипертензией наблюдается нарушение суточного профиля артериального давления с наличием высокого уровня систолического артериального давления как в дневные, так и в ночные часы, повышение индекса нагрузки давлением и повышение вариабельности систолического артериального давления ночью. При этом показана связь суточного профиля артериального давления с толщиной комплекса интима-медиа плечевой артерии.

Диссертантом в работе показана роль дисфункции эндотелия в развитии сердечно-сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом 2 типа и артериальной гипертензией. Отмечено ухудшение функционального состояния эндотелия плечевой артерии в зависимости от степени тяжести сахарного диабета, степени и длительности артериальной гипертензии.

Автором впервые отмечено увеличение уровня оксида азота и его стабильных метаболитов в сыворотке крови у больных с длительностью сахарного диабета до 5 лет с последующим его прогрессивным снижением с увеличением давности заболевания, а также увеличение количества циркулирующих эндотелиальных клеток в зависимости от тяжести сахарного диабета, степени и длительности артериальной гипертензии.

В работе показано увеличение уровня фибриногена, а также активности фактора Виллебранда, который в свою очередь является маркером дисфункции эндотелия.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность и достоверность выносимых на защиту положений определяется достаточным количеством всесторонне и комплексно обследованных больных.

Использованные в работе методы удовлетворяют современным требованиям. На сегодняшний день для оценки функционального состояния эндотелия используют множество технологий: определение эндотелийзависимой и эндотелийнезависимой вазодилатации с применением проб реактивной гиперемии и нитроглицерин-индуцированной вазодилатации, определение уровня оксида азота и количества циркулирующих клеток эндотелия. Однако выполненное диссертантом определение активности фактора Виллебранда, является наименее изученной у больных с учетом степени тяжести сахарного диабета, степени и длительности артериальной гипертензии.

Полученные диссертантом результаты обработаны методами корреляционного анализа и вариационной статистики, сопоставлены и проанализированы с данными литературы, что позволяет отнести проведенное исследование к категории, основанной на доказательствах.

## **Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации**

Диссертация изложена по традиционному плану, изложена на 121 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных материалам и методам исследования, анализу полученных результатов и их обсуждению, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 87 отечественных и 110 – зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 20 таблицами и 7 рисунками.

## Замечания

Несмотря на общую положительную оценку работы, хотелось бы получить несколько уточнений по материалам данной работы:

1. Понятие тяжести сахарного диабета исключено. Его степень выраженности определяется наличием осложнений и целевым уровнем гликированного гемоглобина. Учитывая эти обстоятельства, хотелось бы понять возможности учета данного факта в проведенном исследовании.
2. Формулировка диагноза сопутствующих заболеваний должна быть достаточно корректной и содержать общепринятые понятия. Аббревиатура ИБС в начале диагноза должна быть сохранена.
3. В проведенных исследованиях констатируются факты изменения сосудов при патологическом процессе. Но клиническая работа должна содержать какие-то варианты лечения и применения лекарственных препаратов для борьбы с этими нарушениями. В последующих исследованиях это необходимо учесть.

## Заключение

Диссертация Тадтаевой Нелли Ефремовны «Клиническое течение сахарного диабета 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по оптимизации ранней диагностики эндотелиальной дисфункции у больных сахарным диабетом 2 типа при его сочетании с артериальной гипертензией.

По актуальности темы, методическому уровню, новизне полученных результатов, теоретической и практической значимости диссертация Н.Е. Тадтаевой соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а автор

