

## РЕЦЕНЗИЯ

на диссертационную работу Икоевой З.Р.

«Кальцификация сосудов и кардиоваскулярные осложнения у пациентов с диабетической нефропатией. Роль воспаления», планируемой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18

«Внутренние болезни»

Актуальность темы диссертации не вызывает сомнений: сахарный диабет (СД) и хроническая болезнь почек (ХБП) – серьезные медицинские и социально-экономические проблемы последних лет, с которыми столкнулось мировое сообщество в рамках пандемий хронических болезней.

Диабетическая болезнь почек (ДБП) или диабетическая нефропатия (ДН) является ведущим микрососудистым осложнением у больных СД, а также основной причиной терминальной почечной недостаточности (ТПН) в Мире. ДН развивается приблизительно у 30% больных сахарным диабетом 1 типа (СД1) и у 40% пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа (СД2). Наряду с нарастающей заболеваемостью данной патологией ухудшаются исходы после сердечно-сосудистых катастроф среди пациентов с СД2. Показательно, что больные СД без перенесенного в анамнезе инфаркта миокарда (ИМ) с такой же вероятностью умирают от кардиоваскулярных осложнений, как и пациенты с установленной патологией коронарных артерий без сопутствующего СД.

В патогенезе кардиоваскулярных осложнений на разных стадиях ХБП задействованы различные механизмы. К примеру, при ХБПЗа-4 ст. развиваются минерально-костные нарушения – изменение концентраций кальция, фосфора, возрастание продукции паратиреоидного гормона. В последнее время более детальному изучению подвергаются относительно новые механизмы, значительно расширяющие представление о патогенезе возникновения и прогрессирования сосудистой кальцификации: воспаление (IL-1, IL-6, TNF- $\alpha$ ), конечные продукты гликовации (AGEs), индоксил сульфат (ИС), клеточные факторы кальцификации сосудов (циркулирующие

кальцифицирующие клетки, мезенхимальные стволовые клетки Gli1 +, остеокластоподобные клетки и микроРНК), что в дальнейшем позволит оптимизировать методы диагностики и медикаментозной терапии у данной категории больных.

В диссертационном исследовании изучены патогенетические механизмы возникновения и прогрессирования кардиоваскулярных осложнений у пациентов с диабетической нефропатией; исследованы: влияние нарушений фосфорно-кальциевого метаболизма, анемии, медиаторов воспаления, уремических токсинов (AGEs) в динамике развития сердечно – сосудистых осложнений, а также определена значимость коррекции исследуемых явлений у пациентов, страдающих ДН.

Методы исследования, примененные в диссертационной работе, современны, количество больных достаточно для получения достоверно значимых результатов. Полученные данные могут быть использованы для разработки оптимальных методов диагностики, медикаментозной коррекции и профилактики возникновения кардиоваскулярных осложнений у пациентов с диабетической болезнью почек, что будет способствовать улучшению качества жизни и снижению смертности среди исследуемой категории больных.

**Заключение:** представленная диссертационная работа актуальна, имеет научную новизну и несет практическую ценность.

Заведующий кафедрой факультетской терапии  
КБГУ

доктор медицинских наук, профессор

М.А. Уметов

