

«Утверждаю»

Директор

Федерального государственного

бюджетного учреждения

«Государственный научно-исследовательский

центр профилактической медицины»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

д.м.н. профессор Бойнов С.А.



2014г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практическом значении диссертации Гаспарян Стеллы Сетраковны «Клиническая оценка предикторов темпа развития и прогнозирование сахарного диабета 2 типа у больных метаболическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Диссертация посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной медицины – совершенствованию подходов к профилактике развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Распространенность метаболических нарушений среди трудоспособного населения экономически развитых стран составляет от 20 до 50%. В большинстве случаев сахарный диабет 2 типа является клиническим исходом

метаболического синдрома. С практической точки зрения важным является выделение тех компонентов метаболического синдрома, которые оказывают влияние на темпы развития этого заболевания, так как учет их при составлении индивидуальных лечебно-профилактических программ позволит если не предотвратить, то замедлить его формирование.

Вопросы прогнозирования представляют одну из важных и актуальных областей профилактической медицины. Значение прогноза в клинике определяется основными целями практической медицины – предупреждением заболеваний и лечением больных. В этой связи особое значение приобретает поиск доступных, объективных методов прогнозирования развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Научная новизна:

На основании длительного 10-летнего периода наблюдения за больными с впервые выявленным МС проведена оценка распространенности метаболического синдрома среди пациентов терапевтических отделений многопрофильного лечебного учреждения ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» и выявлена частота развития у них в течение 10-ти летнего периода наблюдения сахарного диабета 2 типа.

Установлено, что в развитии сахарного диабета 2 типа у пациентов с впервые выявленным метаболическим синдромом важное значение имеют индекс массы тела, уровень систолического артериального давления, постпрандиальной гликемии, триглицеридов, кортизола, «печеночных» трансаминаз, а также отягощенная наследственность по сахарному диабету.

Показано, что темп развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом зависит от возраста больного, степени выраженности у него абдоминального ожирения, склонности к вредным привычкам, в частности злоупотреблению алкоголем и малоподвижному образу жизни, а также их сочетанием с дислипидемией,

уровнем систолического артериального давления, в тоже время нарушения углеводного обмена в дебюте заболевания не столь значимы.

На основе методов многомерной статистики разработан прогноз развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом, намечены пути его профилактики.

Практическая значимость работы

Использование методов математического моделирования позволяет выделить среди больных с впервые выявленным метаболическим синдромом группу лиц с повышенным риском развития сахарного диабета 2 типа.

Показано, что темпы развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом зависят не столько от уровня исходной гликемии, сколько от наличия модифицируемых факторов риска (вредные привычки, малоподвижный образ жизни, абдоминальное ожирение, дислипидемия) и уровнем систолического АД, что необходимо учитывать при проведении лечебно-профилактических мероприятий.

Разработан стратификационный показатель риска, позволяющий оптимизировать лечебно-диагностические мероприятия по предупреждению или замедлению развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертация изложена на 115 страницах машинописного текста и включает в себя введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и содержит 20 таблиц и 6 рисунков. В литературном указателе представлено 229 источников, в том числе 123 зарубежных авторов.

В введении подробно изложена актуальность изучаемой темы, четко определены цель и задачи исследования.

В первой главе (обзор литературы) автором даны современные представления об эпидемиологии метаболических нарушений, подходы к диагностике и классификации метаболического синдрома, указаны варианты его течения и клинические исходы. Особое внимание уделено значению метаболических нарушений в развитии сахарного диабета 2 типа. Диссертантом также показана роль прогнозирования в медицине, как основы разработки лечебно-профилактических мероприятий.

Общая характеристика, дизайн и методы исследования изложены во второй главе. На основании анализа 9299 историй болезни больных, находившихся на лечении в ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко», была изучена распространенность метаболического синдрома среди пациентов отделений терапевтического профиля, которая составила 16,1%.

В основу диссертации положен анализ данных клинико-инструментального обследования 10-ти летнего проспективного наблюдения за 201 больным с метаболическим синдромом. Представленные методы лабораторной и инструментальной диагностики метаболических нарушений являются современными и высокоинформативными. Глава изложена методически грамотно, анализируемый материал хорошо систематизирован.

В последующих главах диссертации на достаточно большом фактическом материале определены особенности клинико-инструментальных данных у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом с развившимся и неразвившимся у них за 10-ти летний период наблюдения сахарным диабетом 2 типа. Автором показано, что наибольшее количество факторов риска полиметаболических нарушений, а также повышенная активность симпатoadrenalовой системы отмечались в группе лиц, у которых в дальнейшем сформировался сахарный диабет 2 типа.

Результаты 10-летнего проспективного наблюдения за больными с впервые выявленным метаболическим синдромом показали, что сахарный диабет 2 типа развивается у них в 71,9% случаев, при этом в первые 3 года наблюдения у

28%, к 7-му году еще у 57%, а к окончанию периода наблюдения – у 14% пациентов.

С помощью методов многомерной статистики автором были определены признаки, характеризующие темп развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом; показано значение как модифицируемых, так и немодифицируемых факторов риска в развитии этой нозологической формы (данного заболевания).

Диссертантом установлены предикторы и обоснована возможность прогнозирования развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом уже на начальных стадиях его течения. Полученный на основе математического моделирования стратификационный показатель риска позволил автору предложить подходы по оптимизации профилактики развития сахарного диабета 2 типа у больных метаболическим синдромом.

Диссертация завершается 5 выводами и 3 практическими рекомендациями. Выводы диссертации полностью вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации имеют четкую клиническую направленность, а их содержание свидетельствует о том, что автором решены все поставленные задачи. Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации. Работа написана хорошим литературным языком, свидетельствующим об умелом владении автором материала, удачно оформлена.

Степень обоснованности и достоверности научных наблюдений, выводов, практических рекомендаций.

Все наблюдения выполнены с применением современных и объективных методов исследования. Выполнено 589 общеклинических, биохимических и гормональных исследований крови, 201 эхокардиографических исследований, 156 суточных мониторингов ЭКГ и АД, 167 ультразвуковых триплексных сканирований экстра- и интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий,

121 велоэргометров, 201 ЭКГ. Такой объем клинических наблюдений вполне достаточен для получения реальных и репрезентативных результатов. Методы исследования адекватны поставленным задачам. В исследовании применялись современные методы статистической обработки полученных данных (корреляционный и дискриминантный анализы).

Реализация результатов исследования

Разработанные методы прогнозирования развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом и подходы к его профилактике внедрены в лечебную практику терапевтических отделений ГВКГ им.Н.Н. Бурденко, МГКБ № 36.

Результаты работы включены в лекционный материал кафедры эндокринологии ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Рекомендуем осуществить разработку автоматической системы прогнозирования с использованием компьютерной техники, позволяющей практическим врачам осуществлять прогнозирование развития сахарного диабета 2 типа у больных метаболическим синдромом с выбором оптимальных превентивных мероприятий, что позволит улучшить результаты лечения в широкой клинической практике.

Заключение

Диссертационная работа Стеллы Сетраковны Гаспарян «Клиническая оценка предикторов темпа развития и прогнозирование сахарного диабета 2 типа у больных метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является самостоятельным, законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований сформулированы и обоснованы научные положения, совокупность которых можно

квалифицировать как новое перспективное направление в терапии, имеющее большое значение для здравоохранения. Диссертационная работа С. С. Гаспарян способствует решению важной задачи - обоснование лечебно-диагностических подходов по профилактике развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом. По актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертация полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни, а диссертант заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден на заседании отдела профилактики метаболических нарушений.

Протокол № 3 от 21.10.2014 г.

Руководитель отдела профилактики
метаболических нарушений,
доктор мед. наук, профессор,
метаболических нарушений
ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России

Адрес: 101000, г. Москва, Петроверигский пер., стр. 3

Телефон: 8 (499)553-68-99

Электронная почта: dneberidze@gnicpm.ru

Небиеридзе Д.В.

Подпись

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБУ «ГНИЦПМ»
Минздрава России

Д.б.н., профессор

Метельская В.А.

