

ОТЗЫВ
на автореферат диссертационной работы
Лазарева Михаила Михайловича
«Липогипертрофии в местах инъекций инсулина у больных сахарным
диабетом: диагностика и роль в контроле гликемии»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология

Диссертационная работа М.М. Лазарева посвящена важной и актуальной теме, связанной с разработкой методов ранней диагностики и скрининга липогипертрофии в местах инъекций инсулина и оценке ее влияния на качество гликемического контроля у больных сахарным диабетом. Актуальность темы определяется высокой распространенностью и социальной значимостью заболевания, недостаточной эффективностью его лечения в реальной практике. Своевременно не распознанные липогипертрофии в местах инъекций могут препятствовать достижению целевых значений гликемии у пациентов с сахарным диабетом, получающих инсулин. В связи с этим, актуальность темы диссертационной работы и научная ценность поставленных задач не вызывает сомнений.

В исследовании М.М. Лазарева установлена высокая распространенность постинъекционных липогипертрофии у госпитализированных больных сахарным диабетом по данным методической пальпации и ультразвукового исследования (УЗИ). Установлены факторы риска, имеющие наибольшее значение в формировании липогипертрофии. Полученные в работе данные расширяют представления о роли длительности и режима инсулинотерапии, вида и доз инсулина, особенностей техники инъекций в возникновении изученного осложнения.

Впервые автором выполнено морфологическое исследование липогипертрофии, индуцируемой инсулином, в серии клинических случаев. Определено, что морфологическая основа липогипертрофии - гетерогенность и гипертрофия адипоцитов, которая может сочетаться с воспалительной инфильтрацией и фиброзом подкожной жировой клетчатки.

Впервые в изучении липогипертрофии применено мультипараметрическое УЗИ, включающее исследование в В-режиме, режимах компрессионной эластографии и трехмерного статического энергетического доплеровского картирования, что позволило детально описать УЗ-картину, провести оценку жесткости и объемного кровоснабжения участков липогипертрофии. На основе различий в В-режиме выделено 4 варианта ультразвуковой картины липогипертрофии. Разработан подход к оценке выраженности липогипертрофии в местах инъекций на основе количественных индикаторов. Определены клинические показания для проведения УЗИ мест инъекций.

Анализ данных непрерывного мониторинга уровня глюкозы, примененный в работе, позволил автору получить новые данные о влиянии постинъекционных липогипертрофии на суточную динамику гликемии и параметры ее вариабельности.

Таким образом, новизна и практическая значимость диссертационного исследования не вызывают сомнений.

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным количеством включенных пациентов, использованием современных методов исследования, адекватным выбором статистических процедур. Выводы диссертационной работы обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам.

Основные положения диссертационной работы широко представлены и обсуждены на всероссийских и международных научных конференциях. По материалам диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит все необходимые разделы. Замечаний нет.

Таким образом, на основании представленного автореферата можно заключить, что работа Лазарева Михаила Михайловича «Липогипертрофии в местах инъекций инсулина у больных сахарным диабетом: диагностика и роль

