

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на тему: «Скрининг, диагностика и лечение ранних нарушений углеводного обмена» Боевой Валентины Владимировны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 «Эндокринология»

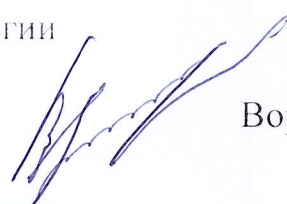
Актуальность данной темы не вызывает сомнений в связи с высокой распространенностью ранних нарушений углеводного обмена и сахарного диабета 2 типа (СД). Поздняя диагностика нарушений углеводного обмена и неустранение глюкозотоксичности на их ранних стадиях приводит в последующем к высокой распространенности больных СД 2 типа, которые не достигают индивидуальных целей терапии заболевания вследствие неудовлетворительной коррекции гликемии, а, следовательно, живут в состоянии хронической декомпенсации углеводного обмена. По этой причине у пациентов с СД 2 типа быстро прогрессируют хронические осложнения, приводящие к инвалидизации и преждевременной смерти, что и является самым опасным последствием глобальной эпидемии СД.

Научная новизна данного исследования связана с определением частоты нарушений углеводного обмена у лиц с глюкозой венозной плазмы натощак $\geq 5,6 \leq 6,0$ ммоль/л, считающейся нормой. Полученные результаты не отличались от частоты выявленной дисгликемии у обследуемых с исходной глюкозой венозной плазмы натощак $\geq 6,1 \leq 6,9$ ммоль/л, что диктует необходимость обязательного проведения перорального теста толерантности к глюкозе всем лицам с глюкозой венозной плазмы натощак $\geq 5,6 \leq 6,0$ ммоль/л при наличии метаболического синдрома и хотя бы одного из факторов риска развития СД 2 типа. Также заслуживают внимания представленные данные о частоте конверсии нормальной толерантности к глюкозе, выявленной по результатам перорального теста толерантности к глюкозе, в различные категории дисгликемии за три года наблюдения. Автор продемонстрировал необходимость ежегодного ретестирования всем обследованным с нормогликемией, у кого ранее была выявлена глюкоза венозной плазмы натощак 5,6-6,9 ммоль/л. Особенный интерес представляют результаты о безопасности и эффективности ранней и длительной

(более 10 лет) медикаментозной профилактики СД 2 типа метформином в сочетании с изменением образа жизни у лиц с начальными нарушениями углеводного обмена. Автором проведена оценка сердечно-сосудистой безопасности применения метформина в отдаленном периоде наблюдения. Также автор наглядно показал, что необходимо проводить скрининг хронических осложнений синдрома гипергликемии как среди пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа, так и предиабетом.

Автореферат диссертации написан хорошим литературным языком в полном соответствии с основными положениями работы, оформлен наглядными иллюстрациями. Выводы содержательны и обоснованы, в точности соответствуют полученным результатам, отличаются новизной и имеют практическую значимость и клиническую направленность. Практические рекомендации структурированы и хорошо обоснованы. Автором написано достаточное количество публикаций по материалам научной работы. В целом работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология.


Заведующий кафедрой эндокринологии
ФГБОУ ВО РостГМУ
Д.м.н., профессор
«29» августа 2022г.


Воробьев Сергей Владиславович

Подпись д.м.н. профессора С.В. Воробьева заверяю.

Учёный секретарь ФГБОУ ВО РостГМУ

Д.м.н., доцент


Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, д. 29.

Тел.: 8(863)250-42-00, Факс: (863)201-43-90, Web-сайт: <http://rostgmu.ru/> Адрес электронной почты: okt@rostgmu.ru