

«Утверждаю»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, профессор
РАН, доктор биологических наук
Ребриков Д.В.



2020 г.

Отзыв ведущей организации

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Фатеевой Анастасии Александровны на тему «Клинико-функциональные и иммуногенетические особенности патологии щитовидной железы при метаболическом синдроме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Фатеевой А.А. посвящена актуальной проблеме современной медицины – изучению коморбидного течения таких распространенных состояний, как метаболический синдром (МС) и заболевания щитовидной железы (ЗЩЖ), каждое из которых вносит свой вклад в развитие болезней сердечно-сосудистой системы (ССС). Метаболический синдром считается важнейшим фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). ЗЩЖ, сопровождающиеся гипотиреозом, крайне неблагоприятны

ятно влияют на липидный профиль, что, в свою очередь, увеличивает риск возникновения ССЗ. При метаболическом синдроме, как и при аутоиммунных заболеваниях щитовидной железы (АЗЩЖ), имеют место, как минимум, особенности иммунного статуса, играющие важную роль в патогенезе атеросклероза. Так, специфические воспалительные процессы, повреждающие сосудистую стенку при снижении функции ЩЖ, и патологические сдвиги в иммунном ответе при МС, такие как увеличение уровней С-реактивного белка (СРБ) и фактора некроза опухолей (ФНО), указывают на потенциально высокий риск развития и прогрессирования атеросклероза. Имеются убедительные доказательства генетической предрасположенности к развитию МС и связанных с ним осложнений со стороны ССС. Генетическая склонность к АЗЩЖ сомнений не вызывает.

Таким образом, МС и патология щитовидной железы являются многофакторными заболеваниями, при каждом из которых, несомненно, увеличивается риск развития патологии ССС. Однако, взаимосвязь клинико-функциональных, иммунологических и генетических нарушений, а также их роль в развитии ССЗ при коморбидном течении МС и ЩЖ не до конца изучены. Исследование возможных общих патогенетических механизмов возникновения этих патологий позволит оптимизировать подходы к их диагностике и лечению с целью замедления темпов прогрессирования атеросклероза. В связи с вышеизложенным, цель диссертационной работы Фатеевой А.А., а именно установление клинико-функциональных и иммуногенетических особенностей заболеваний щитовидной железы при их сочетании с метаболическим синдромом для уточнения патогенеза и последующего совершенствования методов лечения коморбидной патологии, несомненно, является актуальной.

Научная и практическая значимость диссертации

Автором исследования достоверно доказано, что при коморбидном течении МС и субклинического гипотиреоза у пациентов наблюдается наиболее

выраженные инсулинорезистентность, гиперинсулинемия и ожирение по сравнению с сочетанием МС и компенсированного гипотиреоза ($p= 0,012$). Полученные автором данные убеждают в необходимости обязательного достижения целевого уровня ТТГ у коморбидных пациентов с гипотиреозом в сочетании с многофакторным лечением МС для снижения риска развития осложнений со стороны ССС.

Автором диссертационной работы установлено, что в группе коморбидного течения метаболического синдрома и патологии щитовидной железы преобладали АЗЖЩ (43,3%), тогда как в группе с изолированным течением тиреоидной патологии – диффузный нетоксический и узловой пролиферирующий зоб (63,3%). Эти результаты указывают на необходимость активного обследования лиц с МС для исключения у них АЗЩЖ и нарушения функции щитовидной железы.

Автором впервые выявлена тенденция к нарастанию тяжести нарушения углеводного обмена среди коморбидных пациентов. Так, при изолированном МС у больных преобладал предиабет, а при сочетании МС и ЗЩЖ – сахарный диабет 2 типа. Эти данные свидетельствуют о необходимости особенно тщательного обследования лиц с МС на предмет исключения у них различных категорий гипергликемии, а при выявлении – немедленной сахароснижающей терапии.

Выявленные особенности коморбидного течения МС и патологии ЩЖ в сочетании с тщательной коррекцией ее функционального состояния, позволят глубже оценивать риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и обеспечивать меры по замедлению темпов их прогрессирования.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки

Полученные автором результаты позволяют расширить знания в области коморбидного течения МС и патологии ЩЖ. Показано, что у больных с коморбидным течением МС и патологии ЩЖ особенно важна нормализация тиреоидного статуса с целью более эффективного управления факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Данная диссертационная работа может послужить основой для дальнейших научных исследований в области изучения коморбидности социально-значимых патологий.

Результаты исследования и основные рекомендации, вытекающие из них, внедрены и применяются в научно-образовательной деятельности кафедры эндокринологии Института клинической медицины ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России и в лечебной деятельности ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗ г. Москвы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации могут быть включены в педагогический процесс при подготовке клинических ординаторов, при проведении курсов повышения квалификации для врачей-эндокринологов и врачей общей практики. Научные положения, выдвинутые автором, могут быть использованы в практике эндокринологических отделений.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Научные положения и выводы исследования аргументированы, логично вытекают из анализа фактического материала и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации следуют из содержания работы и определяют пути их реализации.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация изложена в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы», результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и приложения. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации и нормативным требованиям, предъявляемым к работам данного уровня. Замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет, за исключением выводов, которые несколько перегружены информацией, что однако не умаляет качество выполненной работы.

Подтверждение основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных для опубликования основных результатов диссертационных работ. Результаты работы представлены и обсуждены на Казахстанских и Международных научно-практических конференциях.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения учёных степеней

Диссертационная работа Фатеевой Анастасии Александровны на тему «Клинико-функциональные и иммуногенетические особенности патологии щитовидной железы при метаболическом синдроме» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли медицинской науки, что соответствует критериям п.9, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г.

№842, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры эндокринологии и диабетологии факультета дополнительного профессионального образования РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России 16 октября 2020 года, протокол № 2020/10/01.

Зав. кафедрой эндокринологии

и диабетологии факультета

усовершенствования врачей

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России, профессор, д.м.н.

Демидова И.Ю.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Демидовой И.Ю. заверяю

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

« _____ » _____ 2020г

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»

Учредитель: Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 117997, Россия, г.Москва, ул.Островитянова, д.1;

тел.: 8 (495) 434-03-29;

Адрес электронной почты: rsmu@rsmu.ru

Сетевой адрес: <http://rsmu.ru/>