



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Веклича Андрея Станиславовича на тему
«Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности у
больных сахарным диабетом 2 типа: факторы риска и особенности
развития», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

Диссертационная работа Веклича А.С., выполненная на базе ФГБОУ ВО «ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России под руководством профессора, д.м.н. Н.А. Козиоловой, является актуальным исследованием, главной целью которого стало изучение закономерностей формирования острой декомпенсации сердечной недостаточности (ОДСН) у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа, в том числе при наличии хронической болезни почек (ХБП), анемии и латентного железодефицита.

Актуальность выбранной темы диссертационного исследования аргументируется следующими фактами. На фоне прогрессирующего увеличения распространенности ХСН в популяции, а также частоты встречаемости СД 2 типа, происходит увеличение смертности пациентов, прежде всего, при развитии повторных ОДСН, требующих госпитализации. Этому способствует и наличие ренальной дисфункции, анемии, а по последним данным, и латентного железодефицита. Имеются спорные аспекты, касающиеся определения факторов риска возникновения ОДСН у больных с нарушениями углеводного обмена, особенностей течения и диагностики данного острого состояния не только у больных с СД 2 типа, но и при наличии такой часто встречающейся коморбидной патологии, как ХБП, анемия и латентный железодефицит. В научном сообществе до сих пор нет

единого понимания в вопросах контроля гликемии при ОДСН у больных с СД 2 типа.

В диссертационной работе автором предпринята попытка определить механизмы формирования, клинические особенности течения ОДСН у больных СД 2 типа, в том числе в условиях полиморбидности, а также выделить варианты ремоделирования органов-мишеней.

Диссертантом установлен вклад традиционных и дополнительных «нетрадиционных» факторов риска развития ОДСН у больных с СД 2 типа в зависимости от наличия ХБП, анемии и латентного железодефицита. Так, у пациентов с диабетической нефропатией наличие гипертонического криза при поступлении, желудочковых нарушений ритма, инсульта или транзиторной ишемической атаки, гипогликемий в анамнезе, анемии, латентного железодефицита, гиперкалиемии при поступлении >5 ммоль/л стали причинами развития ОДСН.

Для науки и практики большое значение имеет вывод автора о том, что для верификации ренальной дисфункции у больных с ОДСН следует определять не только классические диагностические критерии KDIGO, но и дополнительные более точные маркеры поражения как клубочкового, так и канальцевого аппарата почек. К ним относятся скорость клубочковой фильтрации, рассчитанная по цистатину С в сыворотке крови, липокалин, ассоциированный с желатиназой нейтрофилов. Кроме этого, известно, что у больных ХБП даже без признаков ХСН имеет место увеличение уровня натрийуретических пептидов. Поэтому для практической деятельности очень важным является вывод диссертанта о том, что при ОДСН и диабетической нефропатии диагностическое значение N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида имеет более высокое значение, превышающее уровень 1289 пг/мл.

Автор показал, что анемический синдром у больных с ОДСН и СД 2 типа характеризуется железодефицитной анемией в 85,7% и анемией хронических состояний в 14,3% случаев. У 51,5% больных без анемии регистрируется латентный железодефицит. Эти сопутствующие состояния увеличивают риск развития ОДСН у больных СД 2 типа и определяют ее более тяжелое течение с поражением органов-мишеней.

Полученные данные представлены на Европейских конгрессах по сердечной недостаточности, научно-практических конференциях ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера». По тематике исследования опубликовано 9 научных работ, 4 из которых входят в список ВАК при Минобрнауки РФ и базу Scopus.

Таким образом, данные, представленные в автореферате, позволяют заключить, что диссертационное исследование А.С. Веклича «Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности у больных сахарным диабетом 2 типа: факторы риска и особенности развития» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. (с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, почётный кардиолог России, доктор медицинских наук,
профессор

Шашкин

Шашкин Игорь Иосифович



+7-9088235120 shaposhnik@yandex.ru