

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шоломова Ильи Ивановича о диссертации Южаковой Екатерины Владимировны на тему: «Особенности вегетативной нейропатии у женщин пожилого возраста с различными нарушениями углеводного обмена», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11-нервные болезни.

Актуальность. Нарушения углеводного обмена широко распространены среди взрослого населения и характеризуются разнообразными клиническими проявлениями. Дисфункции вегетативной нервной системы является ведущим симптомом сахарного диабета. Имеются сведения, что вегетативная нейропатия может появляться на ранних стадиях нарушений углеводного обмена, что приводит к снижению качества жизни пациентов, дезадаптации, затруднению профессиональной и бытовой деятельности, раздражительности, усугубляет имеющуюся соматическую патологию. Полиморфизм изменений вегетативных структур, особенно у пожилых пациентов, обуславливает трудности диагностики и терапии вегетативных расстройств. В настоящее время наиболее изучена форма кардиальной диабетической автономной нейропатии. Установлено, что диабетическая вегетативная нейропатия по кардиальному типу является прогностически неблагоприятным критерием для развития расстройств мочеиспускания, однако взаимосвязь этих нарушений изучена недостаточно. Определение вегетативного дефицита, с учетом клинических особенностей и степени выраженности, необходимо для своевременной диагностики нарушений углеводного обмена, разработке комплексной рациональной терапии с целью максимального результата в восстановлении больных. Таким образом, тема выбранного диссертационного исследования, несомненно, является своевременной и актуальной.

Степень достоверности и новизны результатов исследования.

Диссертационная работа основана на материале клинического и лабораторно-инструментального обследования 105 женщин в возрасте от 60 до 74 лет в постменопаузальном периоде, имеющих нарушения углеводного обмена (сахарный диабет 2 типа и нарушение толерантности к глюкозе). Методически правильно и обоснованно определена цель работы, последовательно представлены задачи исследования, грамотно использованы статистические методы обработки исследуемого материала. Характер и объем материала, адекватность использованных методик определяют достоверность выводов диссертации. Комплексный подход к решению поставленных задач позволил получить новые данные, что и составило научную новизну исследования.

В работе на основании исследования 105 пациентов систематизированы клинические проявления нарушений углеводного обмена. Исследователь определила характер и степень выраженности расстройств вегетативной регуляции. Она сопоставила имеющийся вегетативный дефицит с метаболическими нарушениями, степенью напряжения адаптационно-компенсаторных механизмов. Выявлено, что признаки кардиальной нейропатии регистрируются уже на этапе начальных углеводных нарушений, в большей степени у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Основываясь на данных клинического осмотра, показателях вегетативного статуса, оценке результатов инструментальных исследований (в том числе данных урфлоуметрии, анализа variability ритма сердца) автор уделила большое внимание разработке вопросов, касающихся диагностики и лечения нарушений углеводного обмена. Показано, что только комплексная оценка всех параметров исследований позволяет верифицировать полноценный диагноз. Исследования показали, что более чем в половине случаев у пациенток в постменопаузальном периоде с нарушениями углеводного обмена определяется вегетативная нейропатия по кардиальному типу в сочетании с урогенитальной нейропатией. У больных с

сахарным диабетом 2 типа отмечается выраженная вегетативная дисрегуляция кардио-васкулярной системы с преобладанием атипичного клинического варианта. Проведенное исследование позволило обосновать добавление к базовой терапии препарата из группы селективных М-холинolitikов (тростий хлорид) для женщин с гипергликемией. Эффективность предложенной комплексной терапии подтвердилась восстановлением функции мочевого пузыря, результатами инструментальных исследований, достоверными статистическими показателями.

Научно-практическая значимость результатов исследования, а также конкретные пути ее использования.

Поставленные автором задачи в работе успешно решены и получен целый ряд данных, касающихся клинико-функциональной характеристики вегетативных расстройств у женщин пожилого возраста при различных нарушениях углеводного обмена. Разработан диагностический алгоритм для пациенток с гипергликемическими вегетативными нейропатиями, включающий тщательный клинико-неврологический анализ, изучение variability ритма сердца, показателей урофлуометрии, что позволяет своевременно выявлять вегетативную дисфункцию кардиоваскулярной и мочевыводящей систем.

Обосновано применение в комплексной терапии вегетативных урогенитальных расстройств селективного М-холинolitikа. Эффективность разработанной схемы лечения позволяет автору рекомендовать ее более широкое использование в практическом здравоохранении.

Степень завершенности и качество оформления диссертации.

Диссертация изложена на 149 стр., включает 32 таблицы и 41 рисунок. Использовано 207 источников литературы, из них 116 отечественных и 91 зарубежный.

Методы исследования соответствуют поставленным задачам. Диссертация построена по традиционному типу. Она включает разделы: введение, обзор

литературы, три главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Во «Введении» автором доказательно обоснована актуальность работы, грамотно определена цель работы, для достижения которой сформулированы адекватные задачи, представлена ее новизна и научно-практическая значимость. Сведения об апробации работы, внедрении результатов исследований в практику имеются. Обозначены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы посвящен анализу современных представлений о вегетативной нейропатии при нарушениях углеводного обмена и методам её оценки. Автор приводит обоснование необходимости полного клинического и инструментального обследования и разработки комплексного подхода к лечению пациентов, имеющих дисфункцию вегетативной нервной системы при сахарном диабете 2 типа.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автор сообщает о критериях включения пациентов, распределение пациентов на группы в соответствии с задачами работы. Подробно описаны методы исследования функций вегетативной нервной системы. Автором был модифицирован опросник Eurodiab для определения субъективных симптомов вегетативной нейропатии.. Для исходного вегетативного тонуса использовался клинико-anamнестический подход с применением комбинированной таблицы симпатических и парасимпатических реакций, разработанной А. М. Вейном. Дана оценка функции мочевыделительной системы с изучением характера расстройств мочеиспускания по результатам опросника Abrams P., Wein A.J. и данным урофлоуметрии. Представлена методика статистической обработки полученных результатов. Используемые в работе шкалы, опросники валидны, высоко специфичны, чувствительны, распространены в зарубежной и отечественной неврологической практике.

Третья глава работы посвящена характеристике вегетативных расстройств у женщин пожилого возраста на фоне различных нарушений углеводного обмена. Обнаружены особенности жалоб, неврологического статуса, вегетативной дисфункции у разных групп больных. Проанализированы данные вариационной пульсометрии и частотного анализа у женщин пожилого возраста. Автор сопоставила антропометрические и лабораторные параметры и их связь с показателями вариационной пульсометрии и спектральными характеристиками.

В четвертой главе представлены особенности вегетативной дисфункции у женщин пожилого возраста с различными нарушениями углеводного обмена при наличии расстройств мочеиспускания и возможность их медикаментозной коррекции. Определено, что дисфункция нижних мочевых путей встречается чаще у пациенток с кардиальной вегетативной нейропатией по смешанному (симпато-вагусному) типу, выявляется на стадии нарушения толерантности к глюкозе и может служить маркером вегетативной нейропатии. Автор сопоставила выявленные нарушения мочеиспускания с метаболическими параметрами, главным образом, значениями гликированного гемоглобина и триглицеридов. Наиболее частым вариантом сочетанных расстройств у больных с гипергликемией оказалась дисфункция мочевого пузыря по типу гиперрефлексии, характеризующейся стремительным типом мочеиспускания при оценке номограмм. Сравнительный анализ лабораторных и инструментальных показателей в группах больных, получавших базовую и дополнительную терапию с селективным М-холинолитиком, показал, что применение препарата тропий хлорид является безопасным и эффективным способом коррекции нарушений мочеиспускания.

В заключении дан подробный анализ полученных результатов комплексного обследования и лечения женщин пожилого возраста в постменопаузальном периоде с различными нарушениями углеводного обмена.

Определены факторы, приводящие к дисфункции вегетативной нервной системы: гипергликемия, дислипидемия, гиперинсулинемия, пожилой возраст. Установлены признаки кардиальной автономной нейропатии на этапе нарушения толерантности к глюкозе. Выявлено, что основным вариантом вегетативных кардиальных расстройств - атипичный и более чем у 70% больных сочетается с урогенитальной нейропатией. Применение препарата тропий хлорида в составе комбинированной терапии, корректирует выявленные нарушения мочеиспускания и улучшает качество жизни пациентов.

Выводы обоснованы, логично вытекают из изложенного текста и отражают основное содержание работы. Диссертация легко читается, хорошо оформлена и иллюстрирована таблицами, диаграммами и рисунками. Основные таблицы работы статистически обработаны и их правильность не вызывает сомнений.

Диссертационное исследование является полностью законченным. Автореферат и опубликованные работы полностью раскрывают содержание диссертации. Работа и автореферат проверены системой «Антиплагиат». Оригинальность текста диссертации составляет 87,07%, автореферата 91,18%.

Принципиальных замечаний по работе нет. Некоторые стилистические погрешности не омрачают положительного восприятия работы.

Хотелось бы уточнить.

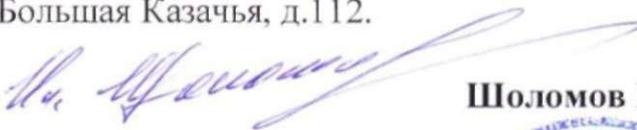
- В разделах «научная новизна» и «практическая значимость» встречается слово впервые. Была ли произведена патентная проработка?
- Учитывалась другая урологическая патология при включении пациенток в исследование?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Южаковой Екатерины Владимировны на тему: «Особенности вегетативной нейропатии у женщин пожилого возраста с различными нарушениями углеводного обмена» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, раскрывающая

невьясненные аспекты вегетативных нейропатий у пациентов с нарушениями углеводного обмена. Кроме того, исследование имеет большую практическую значимость, позволяя вовремя диагностировать патологию вегетативной нервной системы, предупреждать и своевременно принимать комплекс лечебных мероприятий. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор, Южакова Екатерина Владимировна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент -
заведующий кафедрой нервных болезней
ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский
университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д.112.
 Тел. 8(8452) 27-33-70



Шоломов Илья Иванович

Подпись профессора Шоломова И.И. заверяю
 Начальник отдела кадров
 ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский
 университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России



Ефремова Н.О.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Саратовский Государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д.112.
 Тел. 8(8452) 27-33-70. E. mail: ilsholomov@mail.ru

« 31 » мая 20 16 г.