

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мусиной Надежды Нурлановны на тему «Взаимосвязь нарушений феррокинетики и метаболических изменений при сахарном диабете», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. – Эндокринология

Актуальность диссертационного исследования

Общепризнано, что к неинфекционным заболеваниям, имеющим эпидемический характер роста и являющимся всемирной проблемой здравоохранения, относится сахарный диабет. В последние годы широко обсуждается роль формирующихся при сахарном диабете метаболических нарушений в развитии патологии обмена железа. Анемия является частым и не всегда своевременно диагностируемым осложнением сахарного диабета. В качестве потенциальных причин развития анемического синдрома в данной когорте больных рассматриваются снижение продукции эритропоэтина на фоне хронической болезни почек, а также - хроническое низкоинтенсивное воспаление и нарушение продукции основного регулятора обмена железа – гепсидина. В последние годы изучению синтеза гепсидина и его роли в формировании нарушений феррокинетики посвящено много работ. Установлено, что нарушение регуляции обмена данного пептида у пациентов с сахарным диабетом может проявляться не только повышением его продукции, сопровождаясь развитием анемии хронических заболеваний, но и снижением синтеза и приводить к синдрому дисметаболической перегрузки железом. При этом частота встречаемости указанных нарушений, согласно литературным данным, значительно варьирует. Оценка уровня гепсидина рядом работ предлагается в качестве одного из критериев дифференциальной диагностики между железodefицитной анемией и анемией хронических заболеваний, однако сложный механизм регуляции гепсидина оставляет открытым вопрос относительно возможности использования данного маркера в диагностике нарушений феррокинетики при сахарном диабете. В клинической практике в качестве основных параметров дифференциальной диагностики типов анемии (хронических болезней и железodefицитной) используются содержание железа сыворотки и концентрация ферритина. Однако участие ферритина в острофазовом ответе существенно ограничивает его диагностическую ценность для когорты больных сахарным диабетом. Работа Мусиной Н.Н., направленная на исследование взаимосвязей между метаболическими параметрами, показателями воспалительного статуса и состоянием обмена железа при сахарном диабете с целью оптимизации алгоритма дифференциальной диагностики патологии обмена железа актуальна и соответствует современным тенденциям развития персонализированной медицины.

Научная новизна диссертационного исследования

В результате диссертационного исследования автором актуализированы данные о распространенности и структуре нарушений обмена железа в когорте пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов. Показана высокая, но сопоставимая частота развития нарушений обмена железа (анемия хронических заболеваний, железодефицитная анемия, латентный дефицит железа, синдром перегрузки железом) у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов: 54,9 % и 51,2 % случаев соответственно.

Полученные научные данные позволяют расширить существующие представления о механизме формирования нарушений феррокинетики у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов. Автором в сравнительном аспекте – при сахарном диабете 1 и 2 типов - представлена комплексная оценка состояния феррокинетики, параметров метаболического контроля и воспалительного статуса. Результаты данной оценки позволили установить фенотипы воспалительного ответа, ассоциированные с типом сахарного диабета, а также показали, что значимое влияние на развитие нарушения обмена железа при сахарном диабете оказывают тип дислипидемии и формирование диабетической нефропатии (альбуминурии и снижения скорости клубочковой фильтрации).

В ходе диссертационного исследования впервые проведен анализ информативности имеющихся параметров дифференциальной диагностики анемии для когорты пациентов, страдающих сахарным диабетом. Установлена низкая чувствительность и специфичность таких общепринятых маркеров, как железо и ферритин сыворотки, а также предложены новые перспективные маркеры дифференциальной диагностики типов анемии у пациентов с сахарным диабетом: СОЭ, количество лейкоцитов и уровень микроальбуминурии. Важное практическое значение имеет разработанный алгоритм дифференциальной диагностики анемического синдрома у пациентов с сахарным диабетом.

Достоверность результатов диссертационного исследования

Работа выполнена в достаточном исследовательском объеме с использованием современных и высокоинформативных методик, в результате чего получены убедительные и достоверные результаты. Автором корректно и четко сформулированы и обоснованы анализом поставленной проблемы цели, задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Заключение и выводы логично вытекают из результатов проведенной работы и отражают основные этапы исследования. Результаты имеют достаточную апробацию в виде 7 опубликованных работ, из которых 6 – статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве

образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата и доктора наук. Характер публикаций и апробация материалов исследования отвечают современным требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и раскрывает суть проведенного исследования. Оформление автореферата соответствует установленным требованиям. Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

Заключение

На основании актуальности изученной в диссертационной работе проблемы, научно-практической значимости и новизне полученных данных, диссертационная работа Мусиной надежды Нурлановны на тему «Взаимосвязь нарушений феррокинетики и метаболических изменений при сахарном диабете» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи - оценки взаимного влияния хронического воспаления низкой интенсивности, метаболических изменений и нарушений феррокинетики при сахарном диабете 1 и 2 типов, необходимой для оптимизации алгоритма дифференциальной диагностики патологии обмена железа в данной когорте больных, имеющей существенное значение в эндокринологии. Работа своей актуальностью, новизной и ценностью полученных результатов полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. - эндокринология.

Профессор, заведующий кафедрой
Эндокринологии и диабетологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук

ПОДПИСЬ
УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России
д.м.н., профессор



Мкртумян Ашот Мусаелович

21.10.2021

Данные об авторе отзыва:

Электронная почта: vagrashot@mail.ru

Телефон: +7(963)712-06-60

Данные об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Почтовый адрес: 127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Электронный адрес: msmsu@msmsu.ru

Телефон: +7 (495) 609-67-00 (справочная университета)