

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Антоновой Ксении Валентиновны

на тему «цереброваскулярная патология при сахарном диабете 2 типа:

патогенетические факторы и варианты течения»,

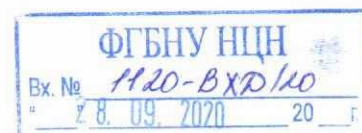
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских

наук по специальностям

14.01.11 – нервные болезни и 14.01.02 – эндокринология

Актуальность темы является несомненной и определена тем, что и цереброваскулярная патология, и сахарный диабет обуславливают возникновение целого комплекса медико-социальных проблем. В Российской Федерации созданы и внедрены структурированная система помощи больным с нарушениями мозгового кровообращения – сеть сосудистых центров, а также развитая диабетологическая служба. Эти структуры объединяют принципы организации, основанные на современных алгоритмах ведения больных, были созданы с целью снижения инвалидизации и летальности, повышения продолжительности и качества жизни больных с обеими группами нозологий.

Достижения современной ангионеврологии позволили снизить летальность, что еще с большей остротой ставит проблему восстановления нарушенных неврологических функций. Сохраняется ряд нерешенных клинических проблем, лежащих на стыке неврологии и диабетологии. Цереброваскулярные заболевания занимают лидирующие позиции среди причин смерти больных сахарным диабетом, в наибольшей степени это относится к сахарному диабету 2 типа. Не в полной мере разработаны подходы к ведению пациентов с инсультом, хроническими цереброваскулярными заболеваниями, ангиореконструктивными вмешательствами с учетом наличия сахарного диабета 2 типа.



При том, что доказано увеличение риска инсульта при плохом гликемическом контроле, недостаточно данных о влиянии хронической гипергликемии до развития НМК на его течение и клинические исходы у больных сахарным диабетом 2 типа. Эффект накопления конечных продуктов гликирования при цереброваскулярной патологии на клиническом материале ранее не изучен. Вопросы трактовки выявления гипергликемии у больных с острым инсультом, дифференциальной диагностики стрессорной гипергликемии и не выявленного ранее сахарного диабета, и, соответственно, прогностической роли такого впервые выявленного диабета у больных с острым инсультом не решены.

При широкой распространённости методов ультразвуковой диагностики стенозирующего атеросклероза брахиоцефальных артерий, критерии отбора для проведения скрининговых исследований не разработаны. Дуплексное сканирование прецеребральных артерий не входит в перечень обязательных исследований, рекомендованных пациентам такого высокого риска, как больные сахарным диабетом 2 типа.

Научная новизна. Целью работы стало изучение особенностей цереброваскулярных заболеваний у больных с сахарным диабетом 2 типа. Цель и задачи исследования позволили провести последовательное изучение, включающее оценку значения широкого спектра факторов, ассоциированных с сахарным диабетом 2 типа, и дать научное обоснование модификации и персонализации подходов к ведению больных сосудистой патологией головного мозга при наличии сахарного диабета 2 типа.

Впервые проведен комплексный анализ развития острых и хронических цереброваскулярных заболеваний у больных СД 2, и, что важно, с рассмотрением профилактических ангиореконструктивных вмешательств на внутренней сонной артерии. Определены ведущие патогенетические механизмы развития ишемического инсульта на фоне сахарного диабета, установлена роль параметров углеводного обмена в развитии атеросклероза брахиоцефальных артерий и протромботических изменений, определяющих

реализацию сосудистой мозговой катастрофы по ключевому механизму – атеротромботическому. В работе определено прогностическое значение уровня HbA1c как фактора риска поражения вещества головного мозга при проведении операций на сонных артериях.

Работа имеет большую **практическую значимость**. В диссертационном исследовании определены факторы риска неблагоприятного прогноза ИИ: атеротромботический подтип, исходный уровень неврологического дефицита по шкале NIHSS ≥ 7 баллов, повышение уровня С-реактивного белка, а также значения HbA1c $\geq 7\%$ и глюкозы ≥ 7 ммоль/л.

В работе показано, что даже непродолжительный диабетический анамнез (до 5-ти лет) способствует атеросклеротическому поражению сонных артерий и, что имеет большое значение, развитию цереброваскулярной патологии, как острого инсульта, так и хронической ишемии головного мозга. Более того, показано, что в ряде случаев не выявленный сахарный диабет 2 типа зачастую сопровождается сосудистой патологией головного мозга. Впервые выявленный диабет составляет более трети случаев сахарного диабета 2 типа среди больных с острыми ишемическими НМК. Обнаружена высокая частота первичной диагностики диабета среди больных с сахарным диабетом 2 типа и хроническими ЦВЗ – около 20%. Такая высокая частота не диагностированного ранее диабета является результатом его активного выявления и требует изменения подходов к больным с ангионеврологической патологией и пограничными значениями гликемии натощак. Автором разработан и внедрен в клиническую деятельность алгоритм выявления сахарного диабета и оценки качества гликемического контроля у больных НМК, который позволяет прогнозировать риск клинического ухудшения в остром периоде инсульта.

Достоверность полученных результатов подтверждается большим числом наблюдений, обоснованным выбором комплекса исследований, их высоким методологическим уровнем. Так, в работе применены современные

клинические, нейропсихологические, лабораторные, ультразвуковые и нейровизуализационные методы исследования, адекватные статистические методы.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, отражают основные положения диссертационного исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

Автореферат изложен на 48 страницах, содержит основные положения и результаты диссертационного исследования, иллюстрирован 29 таблицами и 17 рисунками.

По результатам исследования опубликована 41 печатная работа, из них 13 статей в журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций.

Автореферат содержит основные положения диссертационного исследования, написан хорошим языком. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Антоновой Ксении Валентиновны «Цереброваскулярная патология при сахарном диабете 2 типа: патогенетические факторы и варианты течения», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни и 14.01.02 – Эндокринология является законченным трудом, в котором на основании выполненных исследований и их тщательного анализа с позиций современной персонифицированной медицины осуществлено решение важной научной проблемы цереброваскулярной патологии при сахарном диабете 2 типа. Представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к

диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.11 – Нервные болезни и 14.01.02 – Эндокринология.

Заведующая кафедрой неврологии ИДПО
ФГОУ ВО «Башкирский ГМУ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Заслуженный врач РФ и Республики Башкортостан

доктор медицинских наук, профессор

Новикова Лилия Бареевна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Подпись д.м.н. профессора Новиковой Лилии Бареевны заверяю.

Сведения: Новикова Лилия Бареевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой неврологии ИДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Батырская ул., д.39/2, г. Уфа 450000

Телефон: (347) 2550138

Факс: (347) 2551038

E-mail: novicova@inbox.ru

Подпись Новиковой Л.Б. подтверждаю.

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО «Башкирский ГМУ»

Министерства здравоохранения

д.ф.н., доцент

Ищерякова Светлана Алексеевна