

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Щепанкевич Ларисы Александровны
**«Ишемический инсульт у больных с сахарным диабетом 2 типа: кровь и
сосудистая стенка»**, представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы диссертации Л.А. Щепанкевич обусловлена одной из важнейших медико-социальных проблем в РФ – росту и тяжести цереброваскулярной патологии на фоне сахарного диабета 2 типа (СД 2). В диссертации Л.А. Щепанкевич раскрываются проблемы, связанные с механизмами патогенеза и патофизиологии системы гемостаза и гемореологии при цереброваскулярных заболеваниях. В частности, гипергликемия, инсулинорезистентность и сопутствующая им гиперинсулинемия, которые при сахарном диабете 2 типа служат основными механизмами, приводящими к ускорению процессов повреждения сосудистой стенки, атерогенеза, тромбофилическим состояниям, способствующим высокой летальности.

Автором получены количественные параметры оценки характера тромбоцитарно-сосудистых и эндотелиальных нарушений при ишемическом инсульте у больных с сахарным диабетом 2 типа: расчёт индекса атерогенности, определение гликированного гемоглобина (HbA1c), определение активности маркеров степени нарушения функции эндотелия (фактор фон Виллебранда), оценка молекулярных маркеров активации тромбоцитов проводилась путем определения тромбоцитарного фактора-4 (4-ПФ) и β -тромбоглобулина (β ТГ). На основании полученных результатов исследования выделены особенности нарушений, развивающихся в системе тромбоцитарного и эндотелиального гемостаза, гемореологических параметров при ишемическом инсульте на фоне СД 2.

Проведенный анализ макрореологических характеристик крови показал, что исходные агрегационные свойства тромбоцитов одинаково повышены как у больных с ишемическим инсультом с СД 2, так и без него. Анализ динамики

снижения β ТГ показал, что у больных СД 2 длительно наблюдается высокий уровень β ТГ, и к 3-му месяцу проводимого лечения отмечается снижение данного показателя, в отличие от больных без СД 2, где снижение отмечается на 14-е сутки наблюдения. Проспективное наблюдение в динамике ишемического инсульта выявило значимое снижение 4-ПФ к 3-му месяцу в группе больных СД 2 и к 21-м суткам у больных без СД 2.

Междисциплинарный подход, применённый в диссертационной работе, позволяет рассматривать её как фундаментальный труд, посвященный анализу взаимосвязи клинической картины заболевания и лабораторных параметров (биохимических, гемостазиологических и гемореологических) в раннем и отдаленном периодах ишемического инсульта.

Научная новизна результатов исследования заключается, в первую очередь, в том, что впервые в Российской Федерации у больных с сахарным диабетом 2 типа в остром и раннем восстановительном периоде ишемического инсульта проведена оценка липидограммы и выявлены её особенности в виде преобладания гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии. Основные выводы диссертации Л.А. Щепанкевич включают в себя необходимость персонализации и индивидуализации подбора лечебных мероприятий больным с ишемическим инсультом и сахарным диабетом 2 типа, в том числе путем гем-, ангио- и липидкоррекции.

Научно-практическая значимость диссертационной работы Л.А. Щепанкевич заключается в том, что сформулированы практические рекомендации по обязательному динамическому наблюдению за показателями макро- и микрореологии крови при ведении больного с ишемическим инсультом на фоне сахарного диабета 2 типа, как в остром, так и в отдаленном периоде заболевания, которые могут быть применены в клинической практике, как специализированных центров, так и городских стационаров общего профиля. Согласно данным, изложенным в автореферате, материал диссертации неоднократно докладывался на Всероссийских научно-практических конференциях, Международных конгрессах и научных симпозиумах, что

позволило автору выработать единую точку зрения на изложенные выше вопросы.

Автореферат изложен хорошим профессиональным и литературным языком. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам, и вытекают из основных результатов работы.

На основании данных, представленных в автореферате Л.А. Щепанкевич, следует считать, что работа выполнена на самом современном уровне, заслуживает положительной оценки и является научно-квалификационным трудом, в котором решена проблема персонификации и индивидуализации подбора лечебных мероприятий больным с ишемическим инсультом и сахарным диабетом 2 типа, что соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к докторским диссертациям, а Щепанкевич Лариса Александровна достойна присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.11. – нервные болезни.

Доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник
НИО неврологии НИЦ
ГБОУ ВПО Первый МГ
им. И.М.Сеченова
Минздрава России

Лариса Александровна Шавловская

119992, г. Москва
Ул. Трубецкая 8, стр.2
8(499) 248-65-38

ЗАБЕРЯЮ
Ученого совета
МУ им. И.М.Сеченова
за России
О.П. Воскресенская
20 г.