

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Недомолкиной Светланы Александровны на тему: «Особенности цитокинового статуса и эндотелиальной дисфункции у больных хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с сахарным диабетом 2 типа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и сахарный диабет (СД) 2 типа являются одними из самых распространённых заболеваний современного человечества, каждое из которых приводят к преждевременной инвалидизации и смерти больных. Особую опасность для пациентов представляет сочетание указанных заболеваний, что не является редкостью. Так, по данным Скотникова А.С. и соавт. (2015) у 25,8 % умерших больных ХОБЛ имел место СД 2 типа. В результате взаимного отягощения ХОБЛ и СД 2 типа частота сосудистых катастроф у таких больных возрастает в 1,5-2 раза. Основным звеном, связывающим последствия ХОБЛ и СД 2 типа, является развитие системного воспаления, которое в обязательном порядке сопровождается гиперпродукцией цитокинов. Дисбаланс в системе цитокинов, в свою очередь, усугубляет имеющуюся при СД 2 типа дисфункцию эндотелия. В связи с вышеизложенным, цель исследования Недомолкиной С.А. по изучению особенностей цитокинового статуса и функционального состояния эндотелия у больных ХОБЛ на фоне СД 2 типа с различными целевыми показателями углеводного обмена, несомненно, является актуальной.

В процессе исследования автором впервые проведены сравнительные исследования активности системы про- и противовоспалительных цитокинов (ФНО- α , ИЛ-4, ИЛ-8), функционального состояния эндотелия у пациентов с ХОБЛ в сочетании с СД 2 типа при различных целевых показателях углеводного обмена и по отношению к цитокиновому статусу и функциональному со-

стоянию эндотелия у больных с монопатологией. Так, было доказано, что дисбаланс цитокиновой системы и эндотелиальная дисфункция прогрессируют с увеличением уровня гликированного гемоглобина, что в очередной раз доказывает необходимость достижения целевых показателей гликемии, по возможности близких к норме. Автором установлена клиническая эффективность применения статинов (розувастатин 10 мг в сутки) у больных ХОБЛ в сочетании с СД 2 типа, которая способствовала снижению количества госпитализаций в стационар по поводу обострений ХОБЛ или декомпенсации СД 2 типа в 2 раза. В процессе работы Недомолкиной С.А. разработана балльная оценка степени тяжести обострения ХОБЛ у больных СД 2 типа по клинико-лабораторным показателям.

В автореферате полностью отражено содержание диссертации. Дизайн исследования позволил решить все поставленные задачи. Работа основана на результатах обследования 124 больных. Исследование состояло из двух этапов. На первом этапе пациенты были разделены на три группы: 64 пациента с ХОБЛ II стадии в период обострения в сочетании с СД 2 типа, 29 больных с ХОБЛ без сахарного диабета и 31 больной СД 2 типа без ХОБЛ. На втором этапе исследования оценивалась эффективность проведенного курса медикаментозной терапии с регулярным применением статинов у больных ХОБЛ в сочетании с сахарным диабетом 2 типа через 12 месяцев.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Все печатные работы полностью отражают содержание диссертации. К содержанию и оформлению автореферата принципиальных замечаний нет.

На основе представленной в автореферате информации можно сделать вывод, что диссертационная работа С.А. Недомолкиной «Особенности цитокинового статуса и эндотелиальной дисфункции у больных хронической об-

