

ОТЗЫВ

Воронина Игоря Михайловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней и факультетской терапии института медицины и здоровьесбережения Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» на автореферат диссертации Беззубцевой Екатерины Николаевны «Клинико-генетические особенности костного метаболизма у больных хронической обструктивной болезнью легких с метаболическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Костная ткань представляет собой динамически развивающуюся систему, в которой происходят обменные процессы на протяжении всей жизни человека. Ее формирование состоит из 3 последовательных физиологических стадий: нарастание костной массы, период стабилизации и уменьшение минеральной плотности костной ткани (МПКТ), которое начинается в возрасте 40-45 лет, причем каждый последующий год жизни женщина в среднем теряет 0,86—1,21% костной массы, а мужчина — до 0,04—0,90%. Максимальная МПКТ и ее метаболическая активность предопределены генетически, однако, полиморфизм различных генов делает костную ткань более уязвимой к уменьшению ее плотности под влиянием модифицируемых и немодифицируемых факторов риска, приводя к развитию остеопении, остеопороза и остеопоротических (низкоэнергетических) переломов.

Системный воспалительный процесс, развивающийся у коморбидных по хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и метаболическому синдрому (МС) пациентов, вызывает структурное поражение костной ткани,

которое длительное время может не иметь специфических симптомов и клинических проявлений, в связи, с чем остеопороз назван «безмолвной эпидемией». Поэтому на первый план в решении данной проблем выходит стратификация факторов риска, ранняя диагностика данной патологии, позволяющая сделать лечение менее затратным, так как позволяет избежать использования сложных и дорогих процедур на поздних стадиях болезни, профилактика ассоциированных состояний, которые позволяют начать своевременное лечение, сохранить физическую активность пациента.

В ходе выполнения диссертационной работы автором был разработан алгоритм по раннему выявлению изменений МПКТ у коморбидных по ХОБЛ и МС пациентов, имеющий клинически подтвержденную практическую и теоретическую значимость.

Результаты и выводы диссертационной работы основаны на результатах, полученных с использованием методов статической обработки данных.

Оформление и содержание автореферата диссертации соответствует требованиям ВАК Минобрнауки России. Автореферат изложен грамотным литературным языком.

Диссертационная работа Беззубцевой Екатерина Николаевна на тему «Клинико-генетические особенности костного метаболизма у больных хронической обструктивной болезнью легких с метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидат медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является законченной научной квалификационной работой, результатом выполнения которой явилось создание алгоритма прогноза изменений МПК, учитывающего уровень паратиреоидного гормона, резистина, глюкозы, липопротеины низкой плотности.

По теме диссертационного исследования опубликовано 13 научных работ в изданиях регионального и центрального уровня, из них 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и Высшего

