

противодиабетических препаратов, обладающих доказанными кардио- и нефропротективными эффектами. Современные клинические исследования и мета-анализы продемонстрировали приоритет комбинированной антигипертензивной терапии, повышающей эффективность целевой коррекции АД и профилактики отдаленных осложнений у больных СД 2 типа.

Считают, что АГ при СД 2 типа имеет ряд особенностей, отличающие таких больных от общей популяции лиц с АГ. К таким особенностям относится более высокий удельный вес изолированной систолической АГ и резистентной АГ, нарушений циркадного ритма артериального давления по типу «non-dipper» и «night-peaker», а также объем-зависимый характер АГ и частое наличие альбуминурии у лиц с СД 2 типа. Именно эти особенности обуславливают трудности в лечении АГ у лиц с СД 2 типа и требуют дифференцированного подхода к выбору гипотензивных лекарственных средств.

В связи с этим диссертационное исследование Аршавской Ирины Алексеевны, посвященное изучению особенностей АГ у лиц с СД 2 типа и разработке дифференцированных подходов к лечению этой категории больных, является актуальным.

Автором была поставлена цель – повысить качество прогнозирования развития изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной АГ, а также выбора гипотензивной терапии у больных с СД 2 типа.

Основные научные результаты и их значимость для науки и производства

Полученные в диссертационной работе результаты, свидетельствующие о связи особенностей АГ при СД 2 типа с клинико-лабораторными характеристиками больных, параметрами амбулаторного мониторинга артериального давления, индексами НОМА-IR и НОМА-В, степенью компенсации и длительностью диабета, наличием диабетической

нефропатии, концентрациями ряда биомаркеров, включая высокочувствительный С-реактивный белок, интерлейкин-6, фактор некроза опухоли- α , цистатин С и альдостерон, позволили разработать и обосновать критерии прогнозирования развития варианта АГ у больных с СД 2 типа.

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что диссертантом на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных параметров в динамике наблюдения у больных с различными вариантами АГ (изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной) и СД 2 типа на фоне разных режимов лечения установлены критерии дифференцированного назначения гипотензивных препаратов. Важными являются установленные критерии оптимального выбора в составе гипотензивной терапии лиц с АГ и СД 2 типа антагониста минералокортикоидных рецепторов – спиронолактона, агониста имидазолиновых рецепторов – моксонидина и ингибитора натрий-глюкозного ко-транспортера-2 – дапаглифлозина. Кроме того, автором установлен интересный факт, что, не являясь классическим гипотензивным препаратом, – дапаглифлозин оказывал дополнительное влияние на снижение АД у лиц с АГ и СД 2 типа.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что они нашли применение в практике работы лечебных учреждений Донецкой Народной Республики – кардиологического, диагностического и эндокринологического отделений Дорожной клинической больницы станции Донецк, эндокринологического и кардиологического отделений Центральной городской клинической больницы № 3 г. Донецка, кардиологического отделения Центральной городской клинической больницы №1, а также в педагогический процесс на кафедрах внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 2 и терапии ФНМФО им. проф. А.И. Дядыка ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться в амбулаторной практике (терапевтами, семейными врачами,

кардиологами и эндокринологами поликлиник и центров первичной медико-санитарной помощи), а также в стационарах (кардиологических, терапевтических, эндокринологических).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования Аршавской И.А. носят прикладной характер и могут быть использованы в диагностике, профилактике, лечении и прогнозировании у больных с изолированной систолической, резистентной и систоло-диастолической АГ в сочетании с СД 2 типа в клинике кардиологии, эндокринологии и внутренних болезней.

Считаем необходимым продолжить работу по изучению и детализации патофизиологических механизмов у данной категории больных, поскольку это позволит разработать новые направления в диагностике и лечении у больных с изолированной систолической, систоло-диастолической и резистентной АГ в сочетании с СД 2 типа.

Полученные новые научные данные могут использоваться в педагогическом процессе медицинских и фармацевтических ВУЗов, что позволит повысить качество подготовки специалистов.

Материалы исследования доложены на ряде конференций, съездов, конгрессов. Основные результаты диссертации изложены в 12 печатных научных работах, из которых 1 глава в монографии, 4 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК ДНР для публикации результатов диссертационных исследований.

Общие замечания

По существу, заявленной диссертантом специальности 3.1.18. Внутренние болезни вопросов и замечаний нет. Работа в целом оценивается положительно. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Вместе с тем, следует отметить, что объемный материал в главе обзор литературы следовало бы структурировать на подглавы, ряд таблиц и рисунков слишком громоздки и сложны для восприятия.

