

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации

Дзюбан Анны Сергеевны

«Безболевая ишемия миокарда у больных сахарным диабетом 2-го типа: клинические проявления, лечение, качество жизни, прогноз», поданной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Диссертационное исследование Дзюбан А.С. является актуальным и современным исследованием, посвященным решению важных глобальных вопросов современной внутренней медицины, поскольку оно раскрывает вопросы патогенетической взаимосвязи безболевого ишемии миокарда (БИМ) и сахарного диабета (СД) 2-го типа. В ней отображено решение проблемы коррекции комплекса патогенетических механизмов, лежащих в основе формирования кардио-эндокринной коморбидности.

Диссертантом поставлена цель - изучить динамику клинических проявлений БИМ у больных СД 2-го типа, проанализировать их половой диморфизм, обосновать и доказать целесообразность и эффективность длительного применения метаболитотропного препарата триметазидин в сочетании с интервальной нормобарической гипокситерапией (ИНБГТ) при такой патологии, установить влияние такой терапии на параметры качества жизни, выживаемость, частоту госпитализаций и прогноз.

Научные положения, изложенные в диссертационном исследовании, являются полностью обоснованными, поскольку базируются на материалах достаточного клинического материала. Проанализировано 402 случая СД 2-го типа, из которых для дальнейшего наблюдения отобрано 108(26,8%) пациентов (основная группа) с наличием БИМ. Критериями включения явились: возраст 45-60 лет, БИМ, наличие болевых приступов стенокардии, СД 2-го типа в стадии компенсации/субкомпенсации углеводного обмена без инсулина, АГ 1-2 стадии и 1-2 степени. Критериями исключения (невключения) в исследование были: СД 1-го типа, стероидные формы СД, СД 2-го типа на инсулине, скрытая/явная диабетическая нефропатия, почечная недостаточность, непереносимость гипоксии, АГ 3 степени и 3 стадии, острый коронарный синдром, инфаркт миокарда/инсульт в анамнезе/статусе, а также декомпенсация сопутствующих заболеваний. После скринингового и инициализирующего этапов, методом случайной выборки больные были рандомизированы в три статистически однотипные по полу, возрасту, длительности и тяжести гипертензивного и диабетического синдромов группы наблюдения. После проведения исходного этапа начинали этап лечения. 35(32,4%) пациентов 1-ой группы в дополнении к базисной противодиабетической и кардиотропной терапии начинали лечение триметазидином по 35 мг 2 раза в день. 37(34,3%) пациента 2-ой группы начинали ежедневные сеансы ИНБГТ. 36(33,3%) пациента 3-ей группы в дополнении к стандартному лечению получали комбинацию триметазида по 35 мг 2 раза в день и сеансы ИНБГТ.

Автором оценены клинические особенности течения ишемического, гипертензивного и диабетического синдромов у представителей разного пола.

По результатам исследования новых, ранее мало изученных механизмов патогенеза такой коморбидности, диссертантом предложено проведение коррекции выявленных нарушений при помощи сеансов ИНБГТ, как дополнения к медикаментозному лечению. В последующем, соискатель проанализировал непосредственные и отдаленные результаты лечения, качество жизни и приверженность к лечению двух режимов терапии (стандартного медикаментозного и медикаментозного с триметазидином и гипокситерапией).

Выводы, представленные в автореферате диссертации конкретные, доступные, они полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации понятные и воспроизводимые на практике.

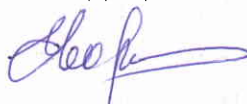
По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество публикаций.

Замечаний к автореферату не имею.

Таким образом, по актуальности темы, научной новизне, практическому значению и методическому уровню работа Дзюбан А.С. «Безболевая ишемия миокарда у больных сахарным диабетом 2-го типа: клинические проявления, лечение, качество жизни, прогноз» соответствует критериям, установленным п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет
им. М. Горького»

Корж Е.В.



83003, г. Донецк, проспект Ильича 16
Тел.: (062) 344-44-01
contact@dnmu.ru

Подпись профессора Корж Е.В. заверяю
Начальник отдела кадров
ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького»



Пантофельман О.Ю.



Корж Елена Владимировна согласна на автоматизированную обработку персональных данных.

