

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 исследованием, посвященным решению важных глобальных вопросов современной внутренней медицины, поскольку оно раскрывает вопросы патогенетической взаимосвязи ишемической болезни сердца (ИБС) болезни и сахарного диабета (СД) 2-го типа. В ней отображено решение проблемы коррекции комплекса патогенетических механизмов, лежащих в основе формирования такой кардио-эндокринной коморбидности.

Диссертантом поставлена цель - изучить динамику клинических проявлений безболевого ишемии миокарда (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.

Автором проанализировано 402 случая СД 2-го типа, из которых для дальнейшего наблюдения отобрано 108(26,8%) пациентов (основная группа) с наличием БИМ. 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 триметазидина по 35 мг 2 раза в день и сеансы ИНБГТ.

При помощи комплекса современных и адекватных лабораторных и инструментальных исследований, автором проведено изучение важных патогенетических механизмов формирования ишемическо-диабетической коморбидности.

Автором оценены клинические особенности течения кардиоишемического и диабетического синдромов, проанализировано влияние трех лечебных подходов к годичной выживаемости и качеству жизни. Автором патогенетически обосновано проведение коррекции выявленных нарушений при помощи сеансов ИНБГТ в сочетании с длительным приемом триметазидина в стандартной суточной дозировке. В последующем, соискатель проанализировал непосредственные и отдаленные результаты лечения, качество жизни и приверженность к лечению трех режимов терапии.

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.

к. мед. н.,
заведующий отделением неотложной кардиологии
Донецкого клинического территориального
медицинского объединения
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики



Ракитов Б. Л.

83099, г. Донецк, пр. Ильича, 14
Тел.: 062-297-46-96
E-mail: ncardiodoktmo@gmail.com

Подпись Змарада С.А. заверяю
Начальник отдела кадров
Донецкого клинического территориального
медицинского объединения
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики



Змарада С.А.

Ракитов Борис Леонидович согласен на автоматизированную обработку персональных данных.

