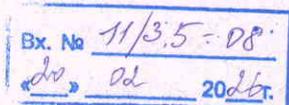


ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Никулина И.Ю. на тему «Подходы к диагностике и лечению сахарного диабета, развившегося вследствие поражений поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Сахарный диабет (СД), вызванный поражением поджелудочной железы, является одной из наиболее сложных и актуальных проблем в клинике внутренних болезней. Панкреатогенный СД является гетерогенным заболеванием, который встречается при поражении поджелудочной железы в 25-80 % случаев. Диагностика панкреатогенного СД затруднена и этот вариант СД часто рассматривается как СД 1-го или 2-го типа. Проблема панкреатогенного СД также является значимой из-за значительной вариабельности уровня глюкозы в крови и трудности с его контролем, особенно в первый год после диагностики. Панкреатогенный СД связан с более высокими уровнями общей и онкологической смертности по сравнению с диабетом 2 типа, а также с особенностями ответа на стандартные препараты для снижения сахара. Исследования показывают, что пятилетняя смертность пациентов с панкреатогенным СД в 1,74 раза выше, чем у больных диабетом 2 типа. Это связано с несколькими факторами, включая более частые эпизоды гипогликемии и недостаточное питание, а также высокую распространенность и тяжесть хронических осложнений, и связь панкреатогенного СД с онкологическими заболеваниями поджелудочной железы (примерно 30% пациентов с панкреатогенным СД могут столкнуться с раком поджелудочной железы).

Диссертантом была поставлена цель — повысить качество прогнозирования течения панкреатогенного СД и улучшить подходы к выбору сахароснижающего лечения.



Научные положения, изложенные в диссертационном исследовании, являются полностью обоснованными, поскольку базируются на достаточном клиническом материале. Для установления эффективности выбора лечебного режима автором проанализированы результаты обследования 133 пациентов, имеющих панкреатогенный СД.

На основании изучения динамики уровней лабораторных показателей и комплекса современных методов инструментальной диагностики автор установил критерии прогнозирования ухудшения течения панкреатогенного СД. В работе доказано, что применение метформина у данной когорты больных ассоциировалось с более выраженными позитивными эффектами на уровни гликемии, величины метаболических индексов НОМА-IR и НОМА-V, сопровождалось достоверно более частым достижением целевых показателей HbA1C, менее высокой частотой развития в ходе наблюдения рецидивов панкреатита и случаев снижения скорости клубочковой фильтрации на $> 30\%$ от исходной величины.

Выводы, представленные в автореферате диссертации полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации понятные и воспроизводимые на практике. Они содержат как общие организационные моменты по обследованию и мониторингованию больных, так и посвященные особенностям лечения пациентов.

По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество печатных работ. Из них соавторство в 1 монографии «Сахарный диабет», 5 статей, включенных в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики и Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций.

Автореферат диссертации имеет классическую структуру и отражает актуальность, цель и задачи, материалы и методы исследования, создает комплексное представление о подходе к решению задачи, выбранной

