УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ

д.м.н., доцент _____ С.Л. Кан
*подпись*

«_11_» _мая_ 2025 г.

МП

# ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о диссертации Супруна Олега Евгеньевича на тему «Синдром раздраженного кишечника у больных с сахарным диабетом 2 типа: диагностика, прогнозирование и лечебные подходы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

## Актуальность избранной темы

Сахарный диабет (СД) 2 типа широко распространен в мире и в настоящее время рассматривается экспертами как глобальная неинфекционная пандемия. Течение СД 2 типа ассоциировано с развитием макро- и микрососудистых осложнений, являющихся весомым фактором инвалидизации и смертности во всем мире. Изучению проблем СД 2 типа, его осложнений и коморбидности посвящено необозримое количество исследований. При этом, лишь единичные работы посвящены изучению функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта, в частности, синдрома раздраженного кишечника (СРК) при СД 2 типа. Подобное невнимание медицинского и научного сообщества к проблеме коморбидности СД 2 типа и СРК, присутствующей у 15-30% больных и значительно ухудшающей качество их жизни, отражается в отсутствии согласованных точек зрения на тактику ведения данной категории больных.

Вх. № 7/3.5-08
«10» июня 2025 г.

Имеющийся дефицит исследований, посвященных изучению СРК у больных с СД 2 типа, коморбидность этих заболеваний, негативное влияние на качество жизни больных с СД 2 типа и их приверженность к лечению, обосновывает высокую медико-социальную актуальность диссертационной работы Супруна О.Е.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле. Введение отражает актуальность темы исследования. Автором поставлена цель – у больных с сочетанием СРК и СД 2 типа разработать и обосновать критерии прогнозирования клинических проявлений, эффективности и безопасности сахароснижающей терапии с учетом. Грамотно и четко сформулированы задачи, обоснованы научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы в диссертационной работе изложен грамотным научным языком, логичен и обоснован. В нем подробно описана эпидемиология, патогенез, варианты клинического течения СРК, СД 2 типа и их сочетания, а также современные возможности лечения данной категории больных. Как следует из приведенного анализа, имеется существенный дефицит работ, посвященных особенностям течения СРК у больных СД 2 типа и лечебных мероприятий, направленных на их коррекцию. Прежде всего, это касается особенностей назначения сахароснижающих препаратов, для многих из которых, характерны побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта. Анализ обзора литературы позволяет сделать вывод о компетентности автора по изучаемой проблеме и глубокой проработке литературных источников.

В главе «Материал и методы» представлена характеристика больных, включенных в исследование, дана оценка исходного состояния больных, принципы их разделения на группы, описание и графическое изображение дизайна исследования, подробно описаны методы обследования, использованные в работе. Представленные методы статистической обработки использованы адекватно анализируемым показателям и поставленным задачам.

Глава 3 посвящена изучению особенностей клинического течения СРК у больных с СД 2 типа, а также у больных контрольной группы с СРК без диабета. Диссертантом детально изучены и оценены жалобы больных, анамнез и клинические проявления СРК, анамнез и особенности течения диабета, клинико-лабораторные и инструментальные особенности больных. Полученные данные позволяют констатировать наличие существенных различий в проявлениях СРК у больных с СД 2 типа по сравнению с лицами с СРК без диабета, что подтверждает факт негативного влияния СД 2 типа на функцию кишечника и симптоматику СРК.

В главе 4 представлены сопоставления клинико-лабораторных и инструментальных параметров у больных с СД 2 типа и СРК с особенностями клинических проявлений СРК. Диссертантом выявлены многочисленные связи между клинико-лабораторными и инструментальными характеристиками больных и такими особенностями клинической картины СРК, как запоры, диарея, абдоминальная боль и метеоризм. Выявлены разнообразные достоверные связи между клиническими проявлениями СРК и особенностями течения диабета (контроль гликемии, давность диабета, значения индексов инсулинорезистентности и глюкозотоксичности, концентрации фруктозамина, инсулина, С-пептида, ГПП-1), особенностями образа жизни и различными коморбидными состояниями. В завершении главы представлены разработанные на основании полученных результатов критерии прогнозирования развития основных синдромов СРК у больных с СД 2 типа.

В главе 5 представлены результаты исследования эффективности и безопасности различных схем сахароснижающей терапии у больных с СД 2 типа и СРК. В исследовании использованы: монотерапия метформином и его комбинаций с ингибитором дипептидилпептидазы-4, агонистами рецепторов глюкагоно-подобного пептида-1 (арГПП-1) и дапаглифлозином. Среди лиц с комбинацией СРК и СД 2 типа наиболее высокая эффективность сахароснижающего лечения наблюдалась при относительно небольшом анамнезе диабета, отсутствии выраженных инсулинорезистентности, гиперинсулинемии и

глюкозотоксичности, никотиновой зависимости, гиперурикемии и гипотиреоза, а также при применении дапаглифлозина или арГПП-1. Диссертантом продемонстрирована удовлетворительная переносимость применявшихся схем сахароснижающей терапии у больных с СРК и СД 2 типа, их положительное влияние на контроль гликемии, а также значительное снижение клинических проявлений СРК на фоне лечения, наиболее выраженное в группе, где применялся дапаглифлозин. Проведенное исследование логично обобщается разработкой критериев эффективности применения сахароснижающей терапии у лиц с СД 2 типа и СРК.

Диссертационная работа завершается анализом и обобщением результатов исследования, проведенным достаточно глубоко и логично.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют ее целям и задачам.

**Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена использованием широкого спектра современных средств и методов исследований, подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа для медицинских исследований.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе Супруна О.Е., полностью обоснованы, поскольку они базируются на достаточном клиническом материале, методологически правильной рандомизации в группы наблюдения, наличии групп контроля, использовании широкого спектра современных средств и методов исследований, тщательно проведенной статистической обработке полученных данных и анализе материала, а также сопоставлении полученных результатов с данными литературы.

Научная новизна работы несомненна и заключается в том, что автором впервые установлена связь имеющихся у больных особенностей СД 2 типа и клиническими проявлениями СРК, впервые разработаны критерии прогнозирования клинических проявлений при его коморбидности с СД 2 типа, впервые изучено влияние сахароснижающих препаратов различных классов на функцию кишечника, продемонстрирована удовлетворительная желудочно-кишечная переносимость применяемых режимов сахароснижающей терапии у больных с СРК и СД 2 типа, впервые установлены благоприятные эффекты сахароснижающей терапии на клинические проявления СРК у больных с СД 2, наиболее выраженные при применении дапаглифлозина, впервые установлены критерии прогнозирования эффективности и безопасности сахароснижающей терапии, включая дополнительные критерии выбора представителей отдельных классов сахароснижающих препаратов, у лиц с сочетанием СРК и СД 2 типа.

**Значимость полученных автором диссертации результатов для развития соответствующей отрасли науки**

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что диссертантом на основании комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных параметров выявлены особенности течения основных вариантов СРК у больных с СД 2 типа, установлены критерии дифференцированного назначения сахароснижающих препаратов, доказано их положительное влияние не только на уровни гликемии, но и на симптоматику СРК. Важными являются установленные критерии оптимального выбора в составе сахароснижающей терапии лиц с СРК и СД 2 типа отдельных классов сахароснижающих препаратов и наиболее благоприятное влияние на клиническую картину СРК у лиц, получавших в составе сахароснижающей терапии ингибитор натрий-глюкозного ко-транспортера-2 – дапаглифлозин.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что они нашли применение в практике работы гастроэнтерологических и эндокринологических отделений лечебных учреждений Донецкой Народной

Республики, а также в педагогическом процессе на кафедрах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться в амбулаторной практике (терапевтами, семейными врачами, гастроэнтерологами и эндокринологами поликлиник и центров первичной медико-санитарной помощи), а также в стационарах (гастроэнтерологических, терапевтических, эндокринологических).

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации (для диссертаций, имеющих прикладной характер)**

Результаты исследования Супруна О.Е. носят прикладной характер и могут быть использованы в диагностике, профилактике, лечении и прогнозировании у больных с СРК в сочетании с СД 2 типа в клинике гастроэнтерологии, 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 сочетанием СРК и 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 11 печатных работах, из которых соавторство в главе «Сахарный диабет, заболевания кишечника и поджелудочной железы» монографии «Сахарный диабет», 6 статей: 5 из которых в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук.

## Замечания

В качестве замечаний следует отметить большое количество задач и выводов, некоторые из которых можно было объединить, перегруженность второй главы подробным описанием использованных в работе методик, а также в тексте встречаются опечатки и немногочисленные стилистические погрешности. Однако эти замечания существенным образом не могут повлиять на качество диссертационной работы и не носят принципиального характера по существу работы, не ставят под сомнение достоверность и значимость основных положений и выводов диссертации.

В процессе анализа работы возникло несколько приводимых ниже вопросов:

1. Какой оптимальный алгоритм обследования Вы использовали для постановки диагноза СРК?

2. По каким критериям Вы дифференцировали синдром разраженного кишечника с диареей у пациентов с сахарным диабетом, которые получали метформин?

3. В чем причина высокой коморбидности синдрома раздраженного кишечника с сахарным диабетом 2 типа?

4. Каким способом Вы исключали синдром избыточного бактериального роста в тонкой кишке у обследуемых групп пациентов?

## Заключение

Диссертационная работа Супруна Олега Евгеньевича на тему: «Синдром раздраженного кишечника у больных с сахарным диабетом 2 типа: диагностика, прогнозирование и лечебные подходы» отвечает критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, с изменениями, а её автор Супрун О.Е. заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании обсужден и одобрен на заседании кафедры последипломной подготовки и сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «25» 04 20 25 г., протокол № 8.

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Заведующий кафедрой последипломной подготовки
И сестринского дела Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Кемеровский государственный
медицинский университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент,

Адрес: ул. Ворошилова 22а, Кемерово, 650056, Российская Федерация

Тел.: 8 (3842) 73-48-56
e-mail: kemsma@kemsma.ru

_____Исаков Леонид Константинович
(подпись, расшифровка подписи)

Подпись профессора Л.К. Исакова удостоверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент Д.Ю. Кувшинов