

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дворяниновой Виктории Юрьевнына тему: «Оптимизация органопротекции у женщин с метаболическим синдромом и артериальной гипертензией в постменопаузе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Учитывая увеличение продолжительности жизни, особенно у женщин, вопросы профилактики, диагностики и лечения менопаузального метаболического синдрома (ММС) в последние годы представляют значимую медико-социальную проблему. Важность проблемы заключается в более высокой заболеваемости ССЗ у женщин в постменопаузе в сравнении с мужчинами. Согласно современным представлениям, сформулирована концепция менопаузального метаболического синдрома, развитие которого инициирует дефицит эстрогенов. Клиническая значимость выявляемых метаболических нарушений заключается в том, что их сочетание ассоциируется с высоким риском развития ССЗ. С наступлением менопаузы и развитием дефицита эстрогенов снижаются кардиопротективные свойства женских половых гормонов, что является одной из причин развития АГ у женщин.

Для оптимизации лечения АГ и успешного снижения кардиоваскулярного риска у пациенток с ММС необходимо одновременное решение нескольких задач: достижение целевого уровня АД, компенсация нарушений липидного, углеводного и пуринового обмена, протекция органов-мишеней. С этой точки зрения диссертационная работа В. Ю. Дворяниновой несомненно является актуальной.

Научная новизна данного исследования заключается в том, что автор провела на современном уровне комплексное исследование маркеров поражения органов-мишеней у больных с АГ и менопаузальным метаболическим синдромом и доказала, что дефицит эстрогенов, обусловленный менопаузой, у пациенток с ММС вносит значительный вклад в нарушения углеводного и липидного обмена, АГ, психоэмоциональные и нейровегетативные расстройства, а также снижение эластичности артериальной стенки. Показаны пре-

имущества сочетания МГТ с метформином и ситаглиптином при выявленных нарушениях углеводного обмена для коррекции инсулинорезистентности, абдоминального ожирения и ассоциированном с это улучшение состояния сосудистой стенки. Отмечено, что лечение АГ у пациенток с ММС на фоне МГТ периндоприлом и лозартаном эффективно и безопасно, но выявлено более выраженное благоприятное влияние периндоприла на снижение САД, улучшение упруго-эластических свойств сосудистой стенки и коррекцию эндотелиальной дисфункции.

Практическая значимость исследования заключается в том, что на основании полученных данных разработан алгоритм рациональной фармакотерапии компонентов ММС для использования в реальной клинической практике.

Положения, выносимые автором на защиту, базируются на большом клиническом материале, и анализе научных данных.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и соответствуют названию диссертации. Выбранные для реализации работы методы клинического исследования соответствуют современным принципам медицины, основанной на доказательствах, и адекватны поставленным задачам. Статистическая обработка данных проведена с помощью современных методов статистического анализа, использовано достаточное количество наблюдений. Диссертационное исследование было рассмотрено и одобрено региональным независимым этическим комитетом. Все участники исследования подписали информированные согласия.

Материалы исследования в полной мере отражены в публикациях по теме диссертации.

Структура диссертационной работы В. Ю. Дворяниновой «Оптимизация органопротекции у женщин с метаболическим синдромом и артериальной гипертензией в постменопаузе», выполненной под научным руководством доктора медицинских наук, профессора С.В. Недогода, соответствует стандартным требованиям, предъявляемым к диссертационным работам и

