

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Титаренко

Марины Николаевны на тему:

«Особенности нарушений эластических свойств магистральных сосудов, микроциркуляции и возможности их медикаментозной коррекции у больных с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа с диабетической нефропатией»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 -«внутренние болезни»

В настоящее время общемедицинской проблемой является профилактика прогрессирования поражения органов-мишеней у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа с диабетической нефропатией, определение факторов риска, а также оптимизация комбинированной терапии данной категории больных. Известно, что сосудистое русло пациента с артериальной гипертензией, с одной стороны, является органом – мишенью, с другой, играет большое значение в формировании осложнений при артериальной гипертензии при наличии коморбидной патологии. Однако особенности расстройств эластических свойств магистральных сосудов и микроциркуляции у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа с диабетической нефропатией ранее не были изучены. Таким образом, проведенное исследование является актуальным и имеет несомненный теоретический и практический интерес для профилактики, своевременной диагностики, выбора тактики ведения и лечения данной категории пациентов. Поэтому работа является своевременной и актуальной для практического здравоохранения.

Научная новизна, полученных автором данных, не вызывает сомнений. Впервые определены особенности состояния крупных сосудов и микроциркуляторного русла у пациентов с сочетанной патологией - артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа с диабетической нефропатией. Кроме того, у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа и диабетической нефропатией по сравнению с пациентами с «изолированной» АГ при сопоставимом «офисном» АД имеет место более выраженное поражение таких органов - мишеней как сердце, почки, что в целом определяет неблагоприятный сердечно – сосудистый прогноз.

Важным аспектом проведенной работы является попытка оптимизации лечения у этой категории пациентов. В результате исследования было показано, что при применении фиксированной комбинации периндоприла аргината и амлодипина безилата в течении 12 – ти недель у больных артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа с диабетической нефропатией достоверно снижается жесткость как по сосудам эластического типа, так и по сосудам мышечного типа. Так же выявлено достоверное положительное влияние на параметры суточного мониторирования артериального давления, центрального аортального давления и благоприятное влияние на структурно - функциональное состояние сердца, функциональное состояние почек.

Научные данные, полученные в ходе работы, практически обоснованы и достоверны, о чем свидетельствует большой объем клинических, современных лабораторных и

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Ростовский медицинский университет» Минздрава России
Адрес: 344022, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29
тел.: +7(863)201-44-23
e-mail: okt@rostgmu.ru