

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Сайдуллаевой Мадины Гаджиевны на автореферат диссертации Азимовой Макки Ризвановны «Сравнительная оценка влияния новых классов сахароснижающих препаратов на структурно-функциональные параметры левых отделов сердца и эпикардиальную жировую ткань у пациентов с артериальной гипертензией, ожирением и сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология и Лучевая диагностика - 3.1.25.

Диссертационная работа Азимовой М.Р. посвящена крайне актуальной проблеме современной кардиологии и эндокринологии – оптимизации стратегий снижения кардиоваскулярного риска у пациентов артериальной гипертензией, ожирением и сахарным диабетом 2-го типа (СД2).

Автор справедливо отмечает, что СД 2 типа не только широко распространен, но и выступает мощным фактором, отягощающим течение сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), повышающим общую смертность и риск сердечно-сосудистых осложнений. Особое внимание в работе уделяется роли висцеральной и эпикардиальной жировой ткани (ЭЖТ) как активных эндокринных органов, секретирующих широкий спектр биологически активных веществ. Дисбаланс в выработке провоспалительных и антиатерогенных медиаторов при ожирении приводит к системному воспалению, инсулинорезистентности и прямому повреждению миокарда, что подтверждается прямой ассоциацией между объемом ЭЖТ и развитием диастолической дисфункции (ДД) левого желудочка (ЛЖ) – ключевого компонента его ремоделирования.

Актуальность работы подчеркивается тем, что у пациентов с СД2 и ожирением проблема раннего, доклинического нарушения диастолической функции ЛЖ остается недостаточно изученной. При этом стандартные эхокардиографические методы оценки ДД зачастую малоинформативны у пациентов с ожирением из-за плохой акустической доступности. Это обосновывает необходимость применения более современных технологий, таких как двухмерная эхокардиография с трекингом акустических меток (2D-STE), которая позволяет количественно оценивать деформацию миокарда и выявлять доклинические признаки ремоделирования ЛЖ.

В свете исчерпанности потенциала стандартной антигипертензивной и гиполипидемической терапии, появление новых классов сахароснижающих

препаратов – ингибиторов натрий-зависимого переносчика глюкозы 2-го типа (иНГЛТ-2) и агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (арГПП-1) – стало поворотным моментом. Эти препараты не только контролируют гликемию, но и достоверно улучшают сердечно-сосудистые исходы. В связи с чем, проведение комплексного сравнительного исследования влияния эмпаглифлозина (иНГЛТ-2) и семаглутида (арГПП-1) на ранние маркеры сердечно-сосудистого ремоделирования, суточный профиль артериального давления (АД) и метаболические параметры представляется чрезвычайно своевременным и научно-практически значимым.

Диссертационное исследование Азимовой М.Р. выполнено на высоком методическом уровне. Дизайн исследования является продуманным и корректным, включение пациентов проводилось проспективно. Примененный комплекс клинических, лабораторных и инструментальных методов полностью соответствует поставленным целям и задачам и отвечает современным требованиям.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые в отечественной клинической практике в рамках единого протокола проведено сравнительное изучение эффектов 24-недельной терапии эмпаглифлозином и семаглутидом у пациентов с артериальной гипертензией, ожирением и СД2.

Практическая значимость полученных результатов высока. Работа не просто подтверждает эффективность обоих препаратов, но и выявляет существенные различия в их терапевтических профилях, что обосновывает персонализированный подход к выбору терапии. Установлено, что эмпаглифлозин обладает кардио- и гемодинамическим превосходством, значимо улучшая профиль АД и диастолическую функцию ЛЖ преимущественно за счет снижения преднагрузки. В то же время семаглутид проявил выраженное метаболическое и плеiotропное действие, ассоциированное со снижением массы тела, уменьшением толщины ЭЖТ, улучшением метаболического и воспалительного статуса, а также усилением улучшением релаксации миокарда. Таким образом, работа предоставляет врачу четкие критерии для выбора препарата в зависимости от клинических приоритетов: достижение гемодинамического контроля или коррекция метаболических нарушений.

Выводы проведенного исследования в полной мере содержат решение поставленных задач. Практические рекомендации сформулированы четко, понятно, логично вытекают из полученных результатов. Основные результаты диссертационного исследования представлены в 4 печатных работах

