

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Азимовой Макки Ризвановны на тему: ««Сравнительная оценка влияния новых классов сахароснижающих препаратов на структурно-функциональные параметры левых отделов сердца и эпикардальную 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.

Распространенность сахарного диабета 2-го типа приобрела масштабы глобальной неинфекционной пандемии, что признано Всемирной организацией здравоохранения. Одним из ключевых последствий этой эпидемии является устойчивый рост сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Общим патогенетическим фактором, связывающим СД 2 типа и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), является ожирение, что было подтверждено результатами крупных исследований.

Накапливается все больше доказательств, подтверждающих то, что количественные и качественные характеристики жировой ткани имеют решающее значение для определения кардиометаболического риска. Доказано, что висцеральный и эпикардальный жир выполняют не только роль энергетического резерва, но и функционируют как активные эндокринные органы, продуцируя множество биологически активных молекул (адипокинов, цитокинов). При ожирении секреция провоспалительных агентов начинает преобладать над выработкой защитных веществ (например, адипонектина), что инициирует системное воспаление, инсулинорезистентность и прямое повреждение сердечной мышцы. Научные данные подтверждают прямую зависимость между объемом эпикардальной жировой ткани (ЭЖТ) и возникновением диастолической дисфункции (ДД) левого желудочка.

Особого внимания заслуживает доклиническая диастолическая дисфункция ЛЖ у пациентов с СД2 и ожирением, поскольку она считается

ранним индикатором диабетической кардиомиопатии и значимым прогностическим фактором развития сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса. Несмотря на известную самостоятельную связь ДД с абдоминальным ожирением, механизмы этого процесса и пути целевого терапевтического воздействия продолжают активно исследоваться.

В последние годы все больший интерес научного общества вызывают изучение новых классов сахароснижающих препаратов: ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2-го типа (иНГЛТ-2, например, эмпаглифлозин) и агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 (арГПП-1, например, семаглутид). У пациентов с СД 2 типа высокого сердечно-сосудистого риска, с хронической сердечной недостаточностью как с сохраненной, так и сниженной фракцией выброса, доказан выраженный кардиопротективный эффект препаратов группы НГЛТ2. Для арГПП-1, наряду с сахароснижающим действием, в ряде работ (например, исследование 2017 года «Liraglutide Causes Large and Rapid Epicardial Fat Reduction») была доказана способность существенно уменьшать объем ЭЖТ. Это дает основания предположить, что данные препараты обладают прямым кардиопротекторным действием, нацеленным на коррекцию ранних, в том числе диастолических, нарушений функции сердца.

В связи с недостаточной изученностью сравнительного эффекта новых сахароснижающих препаратов на начальные маркеры сердечно-сосудистого ремоделирования, проведение комплексного исследования для сопоставления влияния иНГЛТ-2 и арГПП-1 на суточный профиль АД, состояние левых отделов сердца (включая диастолическую функцию) и метаболические параметры у больных СД2 и ожирением является актуальной задачей, имеющей научную и практическую ценность.

В диссертации М.Р. Азимовой впервые в рамках единого протокола была выполнена сравнительная оценка влияния препаратов эмпаглифлозина и семаглутида на комплекс кардиометаболических параметров у пациентов с коморбидной патологией, включающей артериальную гипертензию,

ожирение и сахарный диабет 2-го типа. С помощью эхокардиографии оценена динамика толщины эпикардальной жировой ткани на фоне терапии данными препаратами, что позволило количественно оценить их влияние на висцеральное ожирение. Установлены качественные различия в механизмах кардиопротекции: эмпаглифлозин и семаглутид оказывают разнонаправленное воздействие на структурно-функциональное состояние миокарда левого желудочка. Выявленные тесные корреляционные связи, что подтверждают патогенетическую роль эпикардального жира в генезе диастолической дисфункции, открывая новые мишени для терапии.

Обоснованность научных выводов и рекомендаций обеспечена репрезентативным объемом клинического материала, применением современных диагностических методик для оценки состояния сердечно-сосудистой системы и использованием корректных статистических методов. Дизайн исследования был логически выстроен и соответствовал поставленным целям и задачам. Результаты работы нашли полное и четкое отражение в графиках и таблицах, а сформулированные выводы и рекомендации являются аргументированными и вытекают из содержания работы.

Основные положения диссертационного исследования изложены в 4 научных публикациях, размещенных в рецензируемых журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии (ВАК) Министерства образования и науки РФ.

В результате проведенного исследования М.Р. Азимова продемонстрировала, что представители новых классов сахароснижающих препаратов – эмпаглифлозин (иНГЛТ-2) и семаглутид (арГПП-1) – оказывают многоплановое положительное влияние на основные звенья сердечно-сосудистых рисков. Была оценена их роль в динамике артериального давления, метаболических показателей, структурно-функционального состояния левых отделов сердца и толщины ЭЖТ. Внедрение этих результатов в клиническую практику позволяет усовершенствовать

комплексное ведение пациентов с АГ, ожирением и СД2, повышая эффективность профилактики связанных с ними осложнений.

Диссертационная работа Макки Ризвановны Азимовой на тему «Сравнительная оценка влияния новых классов сахароснижающих препаратов на структурно-функциональные параметры левых отделов сердца и эпикардальную жировую ткань у пациентов с артериальной гипертензией, ожирением и сахарным диабетом 2 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершённой, самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей большое значение для кардиологии, лучевой диагностики и соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. «Кардиология» и 3.1.25. «Лучевая диагностика»

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней №2 Института клинической медицины Федерального Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., доцент

Резник Елена Владимировна

Подпись д.м.н., доцента Е. В. Резник «заверяю»

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Телефон: 8 495 434 03 29.

E-mail: rsmu@rsmu.ru

