

ОТЗЫВ

Пашковой Евгении Юрьевны, кандидата медицинских наук, доцента кафедры эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующей отделением эндокринологии ГБУЗ ГKB им. С.П. Боткина ДЗМ на автореферат диссертации Щукиной Анны Александровны на тему «Клиническое значение определения мочевых биомаркеров подоцитарной дисфункции у больных сахарным диабетом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.32. Нефрология, 3.1.19. Эндокринология.

Сахарный диабет (СД) признан «неинфекционной эпидемией» XXI в. Его распространенность неукоснительно растет год от года. Диабетическая болезнь почек (ДБП) – серьезное микрососудистое осложнение сахарного диабета (СД), также являющееся основной причиной терминальной стадии почечной недостаточности и ассоциированное с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний и смертности. Несмотря на достижения в поддержании оптимальных показателей гликемии и артериального давления, приблизительно у 20–40% пациентов с СД развивается хроническая болезнь почек (ХБП). Наиболее ранним маркером поражения почек при СД является альбуминурия, однако обнаружение повышенной альбуминурии не является специфическим маркером ДБП и широко используется в качестве предиктора ХБП у людей без диабета, не всегда отражает наличие ДБП, также стоит упомянуть, что у трети пациентов диабетическое поражение почек развивается на фоне нормоальбуминурии. Все эти факты говорят в пользу того, что механизмы повреждения почек множественны и не до конца изучены. В этой связи научные исследования, посвященные расширению знаний о механизмах повреждения почек, изучению новых ранних маркеров диабетической нефропатии приобрели особую актуальность в последние десятилетия. К этому важному направлению исследований относится и диссертационная работа Щукиной А.А. Основной

причиной попадания альбумина в мочу по современным представлениям является повреждение подоцита – ключевого компонента щелевой диафрагмы. С учетом этого, существует необходимость уточнения значимости повреждения подоцитов в формировании ХБП при СД. Диссертационная работа Щукиной А.А. посвящена данному вопросу.

Цель и задачи исследования определены автором четко. Диссертационная работа проведена на достаточном клиническом материале: 74 пациента с СД. Использованы современные методы обследования пациентов, специальные методы исследования включали иммуноферментный анализ с определением уровня в моче белков, участвующих на разных этапах патогенеза ДБП (нефрина, миндина, подоцина, коллагена IV типа, VEGF, TGF- β). Данные, полученные в ходе исследования, были подвергнуты корректной статистической обработке.

Автореферат позволяет получить достаточно полное представление о содержании диссертационной работы, в нем представлены все основные разделы диссертации, содержится достаточное количество информативных таблиц и наглядных рисунков, подробно описаны методы исследования. Автореферат написан хорошим литературным языком, выстроен логично. Текст автореферата лаконичен и стилистически выверен.

В ходе исследования Щукиной А.А. проведена оценка информативности мочевых уровней структурных белков подоцитов для диагностики поражения почек у больных СД без традиционных признаков ХБП. В проспективном исследовании оценено прогностическое значение мочевых биомаркёров подоцитарной дисфункции и фиброгенеза, установлены их уровни, отражающие риск прогрессирования ХБП. Автором доказано, что показатели нефрина и коллагена в моче обладают хорошей специфичностью и чувствительностью для оценки ДБП. Также установлены пороговые диагностические значения нефрина $>7,18$ нг/ед Сг мочи и коллагена $>12,88$ нг/ед Сг мочи. Кроме того, установлено, что диагностически значимые концентрации нефрина и коллагена в моче, указывающие на продвинутые стадии поражения почек, выявляются уже у 20% больных СД без признаков ХБП и при небольшой длительности болезни.

Полученные автором данные подтверждают воздействие на почку множества патофизиологических механизмов и обосновывают многофакторный подход к лечению, включающий коррекцию метаболических и гемодинамических нарушений, блокаду ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, а также применение современных средств нефропротекции, в частности, ингибиторов натрий-глюкозного транспортера 2 типа, который, как продемонстрировали экспериментальные исследования, оказывает защитное действие не только на эпителиоциты канальцев, но и подоциты. Определение повышенной нефринурии и коллагенурии может использоваться в качестве обоснования интенсификации лечения у пациентов без классических признаков ХБП.

Выводы сформулированы четко, они полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

Автором разработаны практические рекомендации по ранней диагностике поражения почек и профилактике прогрессирования ХБП у пациентов с СД. Предложенная автором методика легко воспроизводима и может быть внедрена в лечебный процесс нефрологических и эндокринологических стационаров, лечебно-профилактических учреждений.

Основные материалы диссертации доложены на Всероссийских научных конференциях, что нашло отражение в автореферате. По теме диссертации опубликовано 8 работ, 3 оригинальные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых изданий Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в том числе 1 статья в издании, включенном в международную индексируемую базу данных Scopus.

Автореферат составлен с соблюдением принятых требований и дает полноценное представление о работе.

Таким образом, диссертационная работа Щукиной Анны Александровны на тему «Клиническое значение определения мочевых биомаркеров подоцитарной дисфункции у больных сахарным диабетом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи нефрологии и эндокринологии – усовершенствование диагностики хронической болезни почек

у больных СД, что полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Щукина Анна Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.32. Нефрология, 3.1.19. Эндокринология.

Кандидат медицинских наук
(14.00.03 (3.1.19) – Эндокринология),
доцент кафедры эндокринологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Пашкова Евгения Юрьевна

Подпись:

05» 09 2023 г.

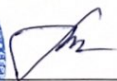


Е.Ю. Пашкова

Подпись кандидата медицинских наук Е.Ю. Пашковой заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,

Доктор медицинских наук, профессор
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России



Т.А. Чеботарева

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1

Тел.: +7 (495) 680-05-99

E-mail: rmaro@rmaro.ru

Официальный сайт: <https://rmaro.ru/>