



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
и научной деятельности
ФГАОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России,
к.м.н. Хавкина Е.Ю.

Хавкина Е.Ю.
«07» сентября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Кузиной Ирины Александровны на тему: «Кардиоглюкомониторирование у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с различной категорией сердечно-сосудистого риска», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология.

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Кузиной Ирины Александровны посвящена изучению параметров непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ) с параллельной оценкой данных холтеровского мониторинга у пациентов с сахарным диабетом 2 типа (СД2), получающих пероральные сахароснижающие препараты. В то время как распространенность СД2 неуклонно растет, а сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной смерти среди пациентов с данным диагнозом, задача по снижению риска ССЗ остается нерешенной как в Российской Федерации, так и в мире.

Основой профилактики всех осложнений СД2 является достижение целевых значений уровня глюкозы и гликированного гемоглобина. С учетом имеющихся

ограничений использования гликированного гемоглобина непрерывное мониторирование глюкозы (НМГ) позволяет дополнительно оценить время в диапазонах, вариабельность гликемии, а также гипогликемические состояния, которые негативно влияют на состояние сердечно-сосудистой системы. Оценка вариабельности сердечного ритма с помощью холтеровского мониторирования позволяет судить о наличии нарушений автономной регуляции ритма сердца.

При СД2 увеличивается риск развития и декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ХСН), оценка которой в общей популяции проводится по уровню N-концевого про-В-типа натрийуретического пептида (NT-proBNP) при наличии клинических проявлений. Субклинические формы ХСН и ССЗ в целом при СД2 остаются длительно не диагностированными.

Таким образом, представленное диссертационное исследование Кузиной И.А., направленное на комплексное изучение параметров гликемического контроля и их влияние на состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов СД2 на пероральной сахароснижающей терапии, представляется важной и актуальной.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Кузиной И.А. «Кардиоглюкомониторирование у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с различной категорией сердечно-сосудистого риска» выполнена в соответствии с планом научных исследований кафедры эндокринологии и метаболического здоровья Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Тема утверждена на заседании Ученого Совета Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) от 30.10.2025 г., протокол № 8.

Новизна исследования и полученных результатов

В ходе диссертационного исследования впервые проведен комплексный анализ параметров НМГ, холтеровского мониторирования и биомаркеров повреждения миокарда и системного воспаления у пациентов с СД2, получающих пероральную сахароснижающую терапию, в зависимости от категории сердечно-сосудистого риска.

Изучена новая метрика НМГ «время в нормальной гликемии», показана важность ее оценки наряду с временем в целевом диапазоне. Показано, что индикатор контроля уровня глюкозы (GMI) ассоциирован с гипогликемическими состояниями и может служить их маркером. Значения разницы между HbA1c и GMI более 0,5% и соотношения GMI/HbA1c

менее 0,9 у пациентов с СД2 могут быть ассоциированы с высоким статусом гликирования и выраженным провоспалительным статусом. Впервые показано, что индексы вариабельности гликемии могут служить маркерами диагностики кардиоваскулярной формы автономной полинейропатии (КАН). В частности, выявлена зависимость КАН от индекса риска гипергликемии по данным НМГ.

В результате оценки данных холтеровского мониторингирования впервые определено, что снижение средней и максимальной частоты сердечных сокращений (ЧСС), а также увеличение максимального количества наджелудочковых экстрасистол (НЖЭС) в час могут быть маркерами недиагностированных атеросклеротических ССЗ (АССЗ) у пациентов с СД2.

Впервые обнаружена прямая взаимосвязь между уровнями триглицеридов, липопротеинов очень низкой плотности и GMI у пациентов с СД2 и АССЗ в анамнезе.

Таким образом, полученные Кузиной И.А. данные могут дать понимание о дополнительных факторах прогрессии АССЗ у пациентов с СД2.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационной работы имеют существенное значение для медицинской науки и клинической практики: установлено, что гипогликемия 3 степени у пациентов с СД2 связана с наличием АССЗ в анамнезе, а GMI может служить индикатором гипогликемии. Гипогликемические состояния у пациентов с АССЗ могут быть серьезным фактором риска как гипогликемий в будущем, так и прогрессии АССЗ. Важное практическое значение имеют новые данные о влиянии пероральной сахароснижающей терапии на параметры вариабельности гликемии и сердечного ритма у пациентов с СД2 с наличием и без АССЗ.

КАН является частым осложнением СД2, однако в настоящее время не существует универсального скринингового метода ее диагностики. Выявленные в ходе выполнения диссертационной работы дополнительные критерии диагностики КАН - увеличение ЧСС в покое и минимальной ЧСС во время сна, а также подтверждение диагностической значимости индексов вариабельности сердечного ритма при КАН, могут быть использованы в практике без применения прикроватных тестов.

Показано, что пороговое значение NT-proBNP для диагностики субклинической формы ХСН у пациентов с СД2 должно быть ниже, чем в общей популяции. Разработанная прогностическая модель оценки риска развития ССЗ у пациентов с СД2 с включением в модель возраста, уровня NT-proBNP и HbA1c, а также приема статинов может лечь в основу калькулятора.

Основные научные положения, результаты, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены и используются в лечебном процессе отделения эндокринологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №67 имени Л.А. Ворохобова» (акт о внедрении б/н от 25.12.2025), отделений эндокринологии №1 и №2 ФКУЗ Центральная клиническая больница МВД России (акт о внедрении б/н от 22.12.2025), а также в учебный процесс на кафедре эндокринологии и метаболического здоровья ИКМ имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины Эндокринология, читаемой студентам по специальности 31.05.01 Лечебное дело, ординаторам по специальности 3.1.19 Эндокринология (акт внедрения №828 от 29.12.2025).

Личный вклад автора

Автором лично проведен патентно-информационный поиск и анализ научной литературы, сформулированы цель и задачи исследования, разработан дизайн и план исследования. Автор лично осуществил клиническую часть работы, включающую проведение инструментальных методов исследования, с последующим анализом полученных результатов и статистической обработкой данных. Соискатель выполнил статистическую обработку данных, сформулировал выводы в соответствии с целью и задачами исследования, а также обосновал практические рекомендации по результатам исследования. Автор самостоятельно подготовил научные публикации, выступил с докладами на научно-практических конференциях. Полученные результаты и выводы оформлены автором в виде публикаций, научных докладов и текста диссертации.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации Кузиной И.А. могут быть внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений первичного звена здравоохранения и специализированных подразделений по профилю «эндокринология» при ведении пациентов с СД2 в практике врачей-терапевтов, эндокринологов, врачей общей практики. Результаты, выводы, полученные в ходе работы, целесообразно использовать в образовательном процессе кафедр высших учебных заведений для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, врачей.

Количество печатных работ

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 2

научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 научная статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 публикация в сборнике материалов международной научной конференции.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Кузиной И.А. написана в традиционном стиле, изложена на 106 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список литературы включает 205 библиографических источников (13 отечественных и 192 иностранных). Работа содержит 38 таблиц, иллюстрирована 14 рисунками.

В разделе «Введение» Кузина И.А. четко продемонстрировала актуальность изучаемой проблемы, обоснованно сформулированные цель и задачи диссертационной работы, представила основные положения, выносимые на защиту, теоретическую и практическую значимость выполненной работы. Раздел «Обзор литературы» в полной мере освещает факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний при СД2, уделяя особое внимание гликемическому контролю и методам оценки вариабельности гликемии, вариабельности сердечного ритма и кардиоваскулярной форме автономной нейропатии, биомаркерам повреждения миокарда и хронического системного воспаления. При раскрытии темы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СД2 особую роль автор отводит пероральным сахароснижающим препаратам. Литературный обзор обосновывает необходимость проведения комплексной оценки данных НМГ и холтеровского мониторирования пациентам с СД2. В главе «Материалы и методы» подробно изложены дизайн исследования, этапы исследования, критерии включения, исключения и невключения, методы исследования, характеристика пациентов и методы статистического анализа. В главе «Результаты исследования» логично и подробно отражены результаты, полученные в ходе выполнения работы, с использованием таблиц и рисунков. В главе «Обсуждение результатов» автор подробно интерпретирует полученные данные, указывает практическую значимость, проводит аналогии и сравнения с данными других исследований российских и зарубежных ученых. В выводах полноценно обобщены полученные результаты, указано практическое применение проведенной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Кузиной И.А. выполнена на высоком научно-методическом уровне в соответствии с принципами проведения научных исследований. Достоверность полученных результатов подтверждается применением современных методов исследования, достаточным набором материала, точностью статистических программ. Выводы, практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам и логически следуют полученным результатам в ходе эксперимента. К достоинствам диссертационной работы можно смело отнести логичность, последовательность и масштаб.

Незначительные опечатки не влияют на значимость диссертационной работы Кузиной И.А., которая заслуживает положительную оценку. Принципиальных замечаний по работе не имеется. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Кузиной Ирины Александровны на тему: «Кардиоглюкомониторирование у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с различной категорией сердечно-сосудистого риска», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по изучению влияния параметров гликемического контроля, в том числе данных непрерывного мониторингирования глюкозы, на состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с СД2 на пероральной сахароснижающей терапии, имеющей существенное значение для специальности 3.1.19. Эндокринология, что 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 № 0692 /Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Кузина Ирина Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология.

Основные положения диссертации и автореферат обсуждены, отзыв о научной ценности диссертации обсужден и утвержден на заседании кафедры эндокринологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения

дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 7 от « 2 » июля 2026 г.

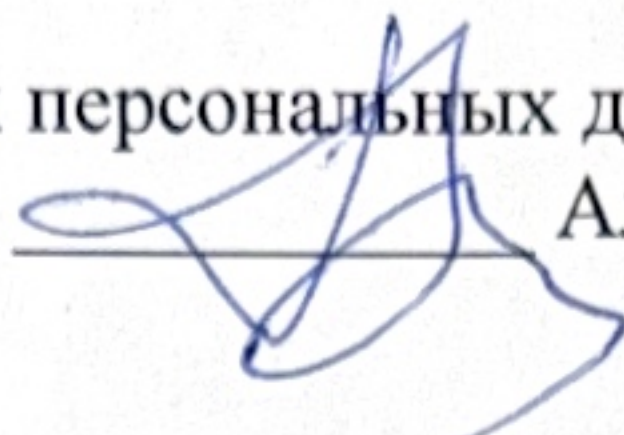
Заведующий кафедрой эндокринологии
ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.19. Эндокринология),
профессор



Александр Сергеевич Аметов

Даю согласие на обработку моих персональных данных

«01» сентября 2026 г



Александр Сергеевич Аметов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Александра Сергеевича Аметова заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
д.м.н., доцент



Е.А. Шестакова

«01» сентября 2026 г.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации:

Хавкина Елена Юрьевна
кандидат медицинских наук

Основное место работы - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Проректор по образовательной и научной деятельности

Даю согласие на обработку персональных данных



«01» сентября 2026 г.



Подпись кандидата медицинских наук Хавкиной Е.Ю. заверяю:

Ученый секретарь

Федерального государственного автономного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент



Е.А. Шестакова

Контактная информация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Телефон: +7 (495) 680-05-99, e-mail: rmapo@rmapo.ru