ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Курушиной Ольги Викторовны на диссертацию Белокопытовой Марии Николаевны на тему: «Аутоиммунные изменения при формировании хронических цереброваскулярных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24 – Неврология

Актуальность темы исследования

Сахарный диабет 2 типа – распространенная и важная проблема современного медицинского общества, с прогрессирующим течением, сопровождается множеством осложнений, среди которых наиболее важными являются заболевания центральной и периферической нервной системы, в частности, хронические цереброваскулярные заболевания. Своевременная диагностика очень важна с точки зрения максимально раннего начала профилактики, поскольку при прогрессировании и достижении стадии умеренных и выраженных расстройств, к сожалению, терапевтические мероприятия становятся недостаточно эффективными. К настоящему времени имеется достаточно научных исследований, посвященных проблеме цереброваскулярных заболеваний при сахарном диабете, изучены многие факторы риска, но тем не менее доля пациентов с наличием основного проявления этой патологии - когнитивных нарушений сохраняется на достаточно высоком уровне, а имеющиеся современные диагностические методики, не всегда своевременно позволяют определить наличие этого расстройства. Одной из важных составляющих когнитивной деятельности отводят нейротрансмиттерным системам, глутаматергической, дофаминергической, а также участию нейротрофического белка S100B. В литературных источниках имеются отдельные публикации, где имеется информация о взаимосвязи когнитивных нарушений и дисбаланса указанных

систем, но четкого представления об их влиянии на клиническую картину цереброваскулярной патологии у больных сахарным диабетом 2 типа в изученной литературе не достаточно. Автором работы выполнено научное исследование изучения влияния изменений концентрации аутоантител к NMDA-рецепторам, аутоантител к дофаминовым рецепторам 2 типа, дофамину и аутоантител к белку S100B у пациентов сахарным диабетом 2 типа с наличием диабетической энцефалопатии. Актуальность темы не вызывает сомнений, так как данная работа посвящена проблеме ранней диагностики когнитивных и психоэмоциональных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа, с возможностью их более раннего выявления и, соответственно, более раннего начала реабилитационных мероприятий, профилактики развития более тяжелого проявления. В связи с этим, диссертационная работа представляет несомненный научный и практический интерес, является актуальной и современной.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертантом проведен отбор и комплексное обследование 81 пациента сахарным диабетом 2 типа на базе ГБУЗ СК ГКБ №3 г. Ставрополя. Автор использовала современные методы диагностики: нейрофизологические, нейровизуальные, иммунологические, комплекс нейропсихологических тестов, позволивших диагностировать наличие когнитивных нарушений, симптомов депрессии, которые определяют основные клинические проявления изучаемой патологии.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации обоснованы, логично взаимосвязаны с полученными результатами исследования. Представленный объем исследований и современная статистическая обработка данных подтверждают достоверность полученных результатов.

Выводы логически вытекают из результатов научной работы, соответствуют поставленным задачам исследования, достоверны и отличаются новизной. Практические рекомендации полностью соответствуют данным, полученным в ходе исследования, имеют большую практическую значимость в плане дополнительного метода диагностики когнитивных нарушений, изменений психоэмоциональной сферы, которые помогут обосновать патогенетическое лечение и обеспечить более раннюю профилактику основных клинических проявлений диабетической энцефалопатии.

Научная новизна и значимость результатов для медицинской практики

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что были получены новые данные, показывающие повышение концентрации аутоантител к NMDA-рецепторам, аутоантител к дофаминовым рецепторам 2 типа, дофамину и аутоантител к белку S100B у пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа. Причем изученные иммунологические изменения имели некоторые отличия в зависимости от степени тяжести патологических изменений. Впервые изучена концентрация вышеуказанных аутоантител в различных группах по степени тяжести пациентов с диабетической энцефалопатией и в группе больных сахарным диабетом 2 типа без наличия у них когнитивных нарушений. Выявлены максимальные значения аутоантител к NMDA-рецепторам, аутоантител к дофаминовым рецепторам 2 типа, дофамину и к белку S100B. Новизной исследования явилось получение достоверных корреляционных связей изученных аутоантител в группах пациентов с диабетической энцефалопатией I и II стадий с наличием легких и умеренных когнитивных нарушений, с депрессивными расстройствами. Также отмечена корреляционная связь изученных аутоантител и результатов

нейровизуального исследования и данных, полученных при проведении УЗИ БЦА.

Диссертантом впервые продемонстрировано влияние аутоиммунных нарушений при диабетической энцефалопатии на различных стадиях заболевания. Показана активация иммунной системы у больных сахарным диабетом до момента объективных клинических проявлений цереброваскулярных нарушений.

Таким образом, полученные новые данные, отражающие вовлечение иммунных механизмов у больных сахарным диабетом 2 типа при наличии у них хронических цереброваскулярных нарушений имеют важное научное и практическое значение.

Степень достоверности результатов исследования

Достоверность и обоснованность основных положений, рекомендаций и выводов, полученных в ходе научной работы Белокопытовой М.Н., обусловлены подробным анализом состояния проблемы, достаточным объемом собственных исследований, адекватны поставленным задачам, достаточной по объему выборки больных, использованием современных методов диагностики и статистической обработки материала с использованием математических программ, проведением анализа полученных результатов.

Содержание диссертации, оценка ее структуры

Работа оформлена в традиционном стиле, изложена на 136 листах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов, двух глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы исследования, списка литературы. Полученные результаты наглядно иллюстрированы 6 рисунками, 23 таблицами. Материал изложен логично, последовательно. Выводы соответствуют полученным результатам.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации достаточно полно отражают содержание диссертации.

Внедрение результатов исследования в клиническую практику, апробация работы и публикации

Полученные результаты работы внедрены в практику лечебных учреждений Ставропольского края. Используются в работе неврологических отделений ГБУЗ СК ГКБ СПМ г. Ставрополя и ГБУЗ СК ГКБ №3 г. Ставрополя, на амбулаторном приеме на базе ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №1», ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №6», в учебном процессе на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Основные положения диссертации и результаты исследования доложены на: Всероссийской научно-практической конференции «Неотложные состояния в неврологии: современные методы диагностики и лечения», посвященной 140-летию со дня рождения Б.С. Дойникова, СПб, 2019г., XXIII конгрессе с международным участием «Давиденковские чтения», 2021г., XXVII Российской научно-практической конференции с международным участием «Медицина боли - от понимания к действию - 2021», Владивосток, 2021 г.

Апробация диссертационной работы была проведена на расширенном заседании кафедр неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, неврологии и нейрореабилитации, факультетской терапии, клинической фармакологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России (протокол № 11 от 21 марта 2023 г.).

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертационных исследований, в изданиях международной базы данных Scopus - 2 работы, получен 1 патент на изобретение.

Замечания и вопросы для дискуссии

Работа оценена положительно, хотя нужно отметить наличие незначительных опечаток, стилистических ошибок.

В ходе работы над диссертационным исследованием возник вопрос, требующий пояснения:

1. Насколько возрастные особенности пациентов с сахарным диабетом оказывали влияние на уровень концентрации аутантител к нейрорецепторам, дофамину и белку S100B?

Указанные замечания не снижают общую положительную оценку диссертационной работы и могут служить для научной дискуссии.

Заключение

Диссертация Белокопытовой Марии Николаевны на тему: «Аутоиммунные изменения при формировании хронических цереброваскулярных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24 – Неврология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию диагностики цереброваскулярных нарушений у больных сахарным диабетом 2 типа. Работа представляет интерес в научном и практическом плане.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, методическим подходам к проведению исследования, глубине

анализа полученных данных, доказательной научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация Белокопытовой Марии Николаевны полностью соответствует требованиям п. 9-11 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2121 № 426, от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а его автор достоин присуждения ему искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология.

Официальный оппонент: Заведующая кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО ВолгГМУ, доктор медицинских наук, доцент

_____Ольга Викторовна Курушина

Подпись доктора медицинских наук, доцента О.В. Курушиной удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО ВолгГМУ

к.м.н., доцент Емельянова О.С.

400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1.
e-mail: post@volgmed.ru
Тел.: +7 (8442) 38-50-05

«31» августа 2023 год

Подпись тов. Курушиной О.В.
УДОСТОВЕРЯЮ
Инспектор по кадрам
Управление кадров
Волгоградский государственный медицинский университет