

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Безденежных Натальи Александровны на тему «Нарушения углеводного обмена у пациентов, подвергающихся коронарному шунтированию: оптимизация диагностики, периоперационного ведения и определения прогноза», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Бесспорно, ишемическая болезнь сердца занимает одно из ведущих мест среди глобальных причин смертности населения. В настоящее время одним из наиболее эффективных методов реваскуляризации миокарда является коронарное шунтирование. Однако прогноз у пациентов, подвергшихся данному методу лечения, во многом определяется наличием коморбидной патологии, в первую очередь нарушений углеводного обмена. Проблема диагностики сахарного диабета и предиабета у пациентов с ишемической болезнью сердца активно обсуждается в мировом научном сообществе. Ввиду чего актуальность данной диссертационной работы не вызывает сомнений.

В результате настоящего исследования выявлена разная частота встречаемости нарушений углеводного обмена среди пациентов с ишемической болезнью сердца с учетом различных диагностических подходов (сплошной скрининг или скрининг при пограничной гипергликемии). Впервые обнаружено, что активный сплошной скрининг с использованием разработанной электронной экспертной программы позволяет выявить дополнительные 35,9 % случаев нарушений углеводного обмена. Установлено, что впервые выявленные нарушения углеводного обмена (как сахарный диабет второго типа, так и предиабет) по своему влиянию на клинический статус и госпитальные исходы не уступают ранее диагностированным. Предиабет, выявленный перед коронарным шунтированием, ассоциирован с повышением риска полиорганной недостаточности в 2,2 раза и экстракорпоральной коррекции гомеостаза в 2,8 раза.

Впервые изучена роль альтернативных маркеров углеводного обмена (фруктозамина и 1,5-ангидроглюцитола) и индексов инсулинорезистентности (НОМА-IR, Disse) в прогнозировании госпитальных осложнений коронарного шунтирования. Показано, что предоперационный уровень фруктозамина, НОМА-IR и Disse являются независимыми предикторами неблагоприятных

исходов. Также впервые продемонстрировано, что показатели вариабельности гликемии в первые сутки после коронарного шунтирования (стандартное отклонение, размах колебаний, максимальное значение) являются значимыми предикторами как госпитальных, так и отдаленных (4,2 года) больших сердечно-сосудистых событий и смерти от всех причин. Установлено, что непрерывная внутривенная инфузия инсулина в раннем послеоперационном периоде обеспечивает лучший контроль гликемии по сравнению с болюсным введением.

С целью решения поставленных в исследовании задач было обследовано значительное количество пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарного русла перед проведением коронарного шунтирования (всего 1729 наблюдений). В автореферате подробно описаны критерии включения и исключения, клиническая характеристика пациентов изучаемой выборки, план исследования и использованные в работе методы (клинические, лабораторные, инструментальные). Автором дается детальная схема дизайна исследования. Данная работа характеризуется современными методами исследования, адекватной статистической обработкой данных, высокой степенью научной новизны.

Результаты диссертационного исследования представлены в 30 научных работах, из них 19 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени, одна статья в зарубежном журнале, соответствующем квартилю Q1, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, изданы методические рекомендации, опубликована глава в монографии.

Автореферат подготовлен в классическом стиле, содержит все требуемые Высшей аттестационной комиссией разделы, замечаний к структуре и содержанию автореферата нет.

Все вышеизложенное определяет актуальность и значимость для науки и практического здравоохранения работы Безденежных Натальи Александровны «Нарушения углеводного обмена у пациентов, подвергающихся коронарному шунтированию: оптимизация диагностики, периоперационного ведения и определения прогноза». Таким образом, диссертационная работа соответствует

