

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шалаевой Светланы Сергеевны
«Клинические особенности и оптимизация лечения хронической сердечной
недостаточности у больных диабетической кардиальной нейропатией»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.04 - внутренние болезни

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и сахарный диабет 2 типа (СД), вкупе с сопутствующими осложнениями, в настоящее время занимают одну из лидирующих позиций по частоте встречаемости, что также сопровождается ежегодным увеличением количества вновь заболевших.

В последние годы все большее внимание врачей привлекает проблема снижения темпов прогрессирования ХСН с СД 2 типа и диабетической автономной нейропатией (ДАКН), как основных состояний, приводящих к инвалидизации этой группы пациентов. Однако до сегодняшнего дня нет однозначного ответа на вопрос о преимуществах включения того или иного препарата в стандартные схемы лечения ХСН, с учетом их воздействия на различную степень выраженности кардионейропатии.

Представленная диссертационная работа С.С. Шалаевой посвящена одной из актуальных проблем современной терапевтической патологии – улучшению диагностики, изучению особенностей клинических проявлений, а также разработке путей оптимизации фармакотерапии у больных ХСН, с явными или скрытыми проявлениями ДАКН. Теоретический уровень выполненной работы, углубленный анализ полученных результатов делает научные положения и выводы обоснованными и аргументированными. В диссертационной работе обращает внимание современный методический уровень исследования и комплексный подход к оценке клинических особенностей и эффективности лечения пациентов с ХСН и диабетической кардиальной нейропатией.

Полученные диссертантом результаты достоверны, обоснованы достаточным количеством фактических данных, полученных с использованием современных методов исследований и статистической обработки. Результаты проведенной автором работы указывают на важность раннего выявления у больных с ХСН и ДАКН таких аритмий, как пароксизмальная фибрилляция предсердий и желудочковая экстрасистолия, неблагоприятных типов ремоделирования: (эксцентрическая и концентрическая гипертрофия левого желудочка), ухудшения функции почек, метаболических нарушений, с целью своевременного назначения адекватной терапии этой группе пациентов.

