

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Золоедова Владимира Ивановича на автореферат диссертации Черновой Марии Олеговны на тему: «Масс-спектрометрическая диагностика и персонализация лечения синдрома гипогонадизма у мужчин с сахарным диабетом 2 типа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки)

Сахарный диабет 2 типа и синдром гипогонадизма у мужчин - важные и активно изучаемые мировым медицинским сообществом заболевания, а их сочетание, потенциально усугубляющее течение каждого из данных патологических состояний, является чрезвычайно актуальной и социально значимой современной медицинской проблемой, требующей своевременного выявления и разработки оптимальной лечебной тактики.

Несмотря на растущий объем научных данных, остается нерешенным ряд вопросов, касающихся диагностики гипогонадизма в неоднозначных клинических случаях, а также подходов к лечению в свете имеющихся данных о его функциональном и, соответственно, потенциально обратимом характере. Предпринятое исследование направлено на оптимизацию диагностики и разработку подходов к персонализации ведения мужского гипогонадизма, ассоциированного с сахарным диабетом 2 типа. Соответственно, актуальность выполненного диссертационного исследования сомнений не вызывает.

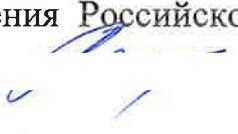
Диссертационная работа Черновой М.О. обладает как научной новизной, так и практической значимостью. Автором впервые в Российской Федерации на репрезентативной выборке пациентов оценена эпидемиология и стероидогенез синдрома гипогонадизма у мужчин с сахарным диабетом 2 типа с помощью «золотого стандарта» определения стероидных гормонов – tandemной масс-спектрометрии. Также впервые в России на выборке достаточной мощности проведено проспективное сравнительное исследование влияния заместительной андрогенной терапии на качество

жизни и метаболические показатели у мужчин с сахарным диабетом 2 типа по сравнению с сахароснижающей терапией без коррекции гипогонадизма. Практическая ценность данной работы обусловлена обоснованием применения высокоэффективной жидкостной хроматографии с tandemной масс-спектрометрией в качестве оптимального метода лабораторной диагностики дефицита тестостерона у мужчин с сахарным диабетом 2 типа в достаточно часто встречающихся неоднозначных ситуациях «серой зоны» общего тестостерона, измеренного иммунными методиками. В ретроспективном анализе мужчин с синдромом гипогонадизма и сахарным диабетом 2 типа на фоне сахароснижающей терапии и коррекции образа жизни была продемонстрирована возможность восстановления эндогенной продукции тестостерона преимущественно у мужчин с малой длительностью сахарного диабета и достижением значимого снижения массы тела и оптимального гликемического контроля. Проспективный сравнительный анализ показал, что заместительная терапия тестостероном оказывает статистически значимое положительное влияние на гликемический контроль и жировую массу тела без негативного влияния на предстательную, грудные железы и гемопоэз. В комплексе полученные данные позволили автору рекомендовать комплаентным пациентам с небольшим стажем диабета, исходно коррекцию сахароснижающей терапии и образа жизни без назначения андрогенной терапии с динамическим контролем уровня тестостерона; и, в свою очередь, пациентам с большой длительностью диабета, низкой комплаентностью или персистенцией гипогонадизма – своевременно инициировать заместительную терапию тестостероном не только для половой реабилитации, но и с целью дополнительной коррекции метаболических нарушений при гипогонадизме на фоне сахарного диабета 2 типа. Предложенные практические рекомендации могут быть использованы в рутинной клинической практике врачей эндокринологов и андрологов. Кроме того, полученные результаты являются базой для дальнейших исследований.

В автореферате подробно описаны материалы и методы исследования, методы статистического анализа данных. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из полученных результатов и соответствуют задачам исследования.

Автореферат полностью соответствуют содержанию диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, можно сделать вывод, что диссертация Черновой Марии Олеговны на тему: «Масс-спектрометрическая диагностика и персонализация лечения синдрома гипогонадизма у мужчин с сахарным диабетом 2 типа» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 751 от 26.05.2020, № 426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021, № 1690 от 26.09.2022), а сама автор Чернова Мария Олеговна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология.

Профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор  В.И. Золоедов

394036, Воронежская область, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10, кафедра госпитальной терапии и эндокринологии, телефон: 89066713006, e-mail: endokrinolog-z@mail.ru

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент  Л.А. Титова



