

Отзыв научного руководителя

на тему кандидатской диссертации докторанта PhD Музафаровой М.Э. «Состояние костной системы у больных сахарным диабетом 2-го типа в Таджикистане».

Сахарный диабет и остеопороз – наиболее распространенные социально значимые заболевания современности. Анализ литературных данных свидетельствует о факте повышение хрупкости костной ткани у пациентов с сахарным диабетом, сопровождающимся увеличением частоты возникновения переломов. При этом у пациентов с сахарным диабетом 1-го типа отмечено снижение минеральной плотности костной ткани (МПКТ), а у больных с сахарным диабетом 2-го типа – данные неоднозначны. Изучение особенностей остеопенического синдрома у больных сахарным диабетом 1-го типа коренных жителей Таджикистана особенно с манифестацией заболевания в раннем подростковом возрасте позволило выявить достоверное снижение минеральной плотности костной ткани наряду с рядом других регионарных особенностей [Адамханова З.А. 2018 г.]. Между тем, в мире отмечается нарастающая распространенность особенно сахарного диабета 2-го типа. Так, согласно данным Международной федерацией диабета (IDF), в настоящее время на планете зарегистрировано 416 млн. человек больных диабетом, из которых более 85% составляют пациенты сахарным диабетом 2-го типа. Аналогичная ситуация наблюдается и в Таджикистане, где численность больных сахарным диабетом 2-го типа достигло более 49 тыс. человек. Литературные данные свидетельствуют, что несмотря на ряд особенностей, общностью в изменениях костной системы при сахарном диабете 2-го типа является тенденция к высокому риску переломов, свидетельствующее об ухудшении качества кости.

Ведущие диабетологи Российской Федерации резюмируют, что остеопороз у пациентов сахарным диабетом является недооцененным осложнением заболевания. Сложность и недостаточная изученность механизмов, лежащих в основе поражения костной ткани при сахарном диабете 2-го типа обосновывают необходимость поиска дополнительных факторов, имеющих значение предикторов в данном процессе. Так требует уточнения роль ожирения, так как известно, что последний сопутствует сахарному диабету 2 –го типа до 80% наблюдений. Несмотря на то, что отдельные авторы приписывают ожирению протективную роль, большинство исследователей рассматривают жировую ткань как гигантскую эндокринную ткань, вырабатывающую и противовоспалительные цитокины, которые нарушают костеобразование. Такие цитокины, как лептин могут отрицательно влиять на минеральную плотность костной ткани, повышая риск переломов.

Дополнительными факторами риска в поражении костной системы при сахарном диабете 2-го типа могут быть многоплодность и эстрогенная недостаточность в период менопаузы. Выяснение факторов риска и особенностей поражения костной ткани у больных сахарным диабетом 2-го типа в Таджикистане с учетом его региональных особенностей крайне актуально. Разработка современных алгоритмов ранней диагностики и комплексного лечения больных сахарным диабетом 2 типа осложненных костными поражениями позволит предотвратить неблагоприятный прогноз в виде переломов костей скелета и инвалидизацию больных. Результаты запланированного исследования будут иметь важное значение для практического здравоохранения Республики Таджикистан.

Профессор кафедры эндокринологии
заслуженный деятель науки и техники РТ
д.м.н. профессор



Анварова Ш.С.

| |
|---|
| Имзо/подпись |
| <i>Анварова Ш.С.</i> |
| ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК |
| <i>Ш.С.</i> |
| " 17 " 02 2023 г. |