

Отзыв

доктора медицинских наук, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней Таджикского государственного медицинского Университета имени Абуали ибни Сино Саидова Ёра Умаровича на автореферат диссертации Горбуновой Юлии Николаевны «Метаболический синдром при раннем ревматоидном артрите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - «Ревматология»

Метаболический синдром (МС) представляет собой кластер кардиоваскулярных факторов, имеющих общую патогенетическую основу. Каждый из этих факторов, как в отдельности, так и в совокупности с другими, оказывают значительное влияние на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета 2 типа. Интерес к данной проблеме не вызывает сомнений, так как исследования, посвященные изучению МС, свидетельствуют о его высокой распространенности при ревматических заболеваниях. В формировании МС при ревматоидном артрите (РА) ведущая роль принадлежит хроническому (аутоиммунному) воспалению, т.к. увеличение концентрации острофазовых белков, провоспалительных цитокинов ассоциируется с компонентами МС (ожирением, нарушением толерантности к глюкозе, липидным обменом и артериальной гипертензией). Абдоминальное ожирение является одним из основных компонентов МС, которое широко распространено у пациентов с РА. Актуальность взаимосвязи ожирения и РА обусловлена тем, что изменилось представление о типичном больном РА, как о человеке с дефицитом массы тела. Также жировая ткань продуцирует большое число различных провоспалительных цитокинов (интерлейкин -1, интерлейкин-6, фактор некроза опухоли- α , лептин), участвующих в патогенезе РА.

Таким образом, диссертация Горбуновой Юлии Николаевны представляет собой актуальное научное исследование, целью которого явилось уточнение взаимосвязи хронического воспаления с развитием МС и его компонентов у пациентов с ранним РА, что имеет несомненный научный и практический интерес.

Научная новизна. Несомненна научная новизна работы. Проведенное автором комплексное клинико-лабораторное исследование пациентов с ранним РА, позволило получить достоверные сведения о высокой частоте МС и его компонентов, ассоциация последних с индексами активности РА,

клиническими и лабораторными проявлениями заболевания. Отмечено, что у пациентов с ранним РА при сочетании двух и более компонентов МС наблюдается высокая частота клинических и субклинических проявлений поражения сердца и сосудов.

Впервые в Российской Федерации у больных ранним РА с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии определен количественный состав тела (КСТ). Проанализирована взаимосвязь абдоминального ожирения, КСТ, уровней адипоцитокинов (адипонектин, лептин) с активностью раннего РА. В работе продемонстрированы эффекты разных схем терапии (монотерапия метотрексатом и комбинированная терапия: генно-инженерный биологический препарат и метотрексат) в 6-месячном наблюдении у пациентов с ранним РА.

Практическая значимость данного исследования определяется тем, что на основании полученных данных для определения МС у пациентов с ранним РА рекомендовано внедрение в практику критериев IDF, имеющих более жесткие параметры оценки объема талии и уровня глюкозы. Ранняя диагностика МС позволит выделить группы пациентов с РА, имеющих высокий кардиоваскулярный риск, что способствует более рациональному использованию ресурсов первичного звена здравоохранения и проведению ранней профилактики ССО.

Основные положения исследования изложены в 19 печатных работах, которые достаточно полно отражают его суть. Публикации, включая необходимое количество статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, представлены соискателем. Замечаний к работе нет.

Автореферат выполнен с соблюдением требований, полно и точно отражает содержание диссертации. Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, научная и практическая значимость, а также положения, выносимые на защиту. Выводы соответствуют поставленным задачам. Достоверность данных, полученных в результате проведенного исследования, подтверждается достаточным числом наблюдений, объемом проанализированного материала, адекватностью примененных методов статистической обработки. Полученные в работе результаты могут применены в работе терапевтических, ревматологических, а также в педагогических процессах в медицинских ВУЗах.

Таким образом, в заключении можно констатировать, что диссертационное исследование Ю.Н. Горбуновой является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится

принципиально новое решение актуальной задачи, улучшающее не только диагностику, но и приводящее к своевременному и рациональному назначению терапии данной категории пациентов.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне, практической значимости, общему объёму исследований и степени апробации работа Ю.Н. Горбуновой соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, а её автор, Ю.Н. Горбунова заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22- «Ревматология».

Доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней
ТГМУ им. Абуали ибни Сино,
главный специалист Республики
Таджикистан в области ревматологии




Ёр Умарович
Саидов

Подпись д.м.н. Ё. У. Саидова заверяю:
начальник отдела кадров
ТГМУ им. Абуали ибни Сино




Абдуллоев
Саидходжа Муртазоевич

06 сентября 2018 года

Таджикский государственный медицинский университет
имени Абуали ибни Сино
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
734003 Таджикистан, г. Душанбе, пр. Рудаки 139
Тел: +992918694819
E-mail: 40@tajmedun.tj