

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Годзенко Аллы Александровны на тему «Внескелетные проявления анкилозирующего спондилита: клиника течения, прогноз», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук на диссертационном совете Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно - исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой) по специальности 14.01.22 – Ревматология.

Анкилозирующий спондилит (АС) является воспалительным ревматическим заболеванием, при котором часто наблюдается поражение не только опорно-двигательного аппарата, но и других органов, в том числе, глаз, сердца, кишечника, почек. Внескелетные проявления АС наблюдаются достаточно часто: по разным данным, до 42% всех случаев заболевания сопровождается каким-либо внескелетным проявлением.

Внескелетные проявления могут приводить к серьёзным осложнениям: снижению зрения, порокам сердца, нарушению функции почек, кишечника.

В настоящее время многие вопросы, касающиеся природы, особенностей клиники и течения внескелетных проявлений остаются недостаточно разработанными, нет единого подхода в вопросах определения и классификации внескелетных проявлений, оценки их частоты и тяжести.

Недостаточно освещены в литературе многие аспекты, касающиеся природы и течения увеита при АС, его особенностей в отличие от других вариантов увеитов. Не разработаны подходы к лечению увеита при АС.

Немногочисленные исследования посвящались поражению структур сердца при АС; при этом в большинстве работ недооценивалась серьёзность повреждения аорты и клапанов сердца, которое определялось как доброкачественное и не влияющее на прогноз болезни. Недостаточно внимания уделялось своевременному выявлению и детальной клинико-инструментальной оценке изменений со стороны сердца при АС.

Не разработаны диагностические подходы к вариантам АС, протекающим с поражением кишечника и псориазом.

В связи с этим проведение системного анализа клинико-инструментальной характеристики внескелетных проявлений АС, основанного на результатах длительного наблюдения большой группы пациентов, приобретает большое научное и практическое значение. Результаты такого анализа позволяют обосновать персонифицированную терапию больных АС с различными вариантами течения и будут способствовать совершенствованию ранней диагностики и повышению эффективности лечения АС.

На основании вышесказанного, диссертационная работа Годзенко Аллы Александровны, посвящённая комплексной оценке внескелетных проявлений АС, является весьма важной и актуальной.

Автором изучены особенности клинического течения внескелетных проявлений у большой когорты больных АС - 452 пациента. Отдельно проанализированы пациенты с разными вариантами увеитов, у которых проведено генетическое исследование и выявлены клинические особенности глазного воспаления, имеющее значение для выявления спондилоартрита. Большое количество пациентов, включённых в исследование, продолжительность наблюдения, современные методы обследования пациентов, корректность статистического анализа обуславливают достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы подтверждается приоритетным детальным описанием, классификацией, определением частоты и тяжести внескелетных проявлений у больных АС, что позволило продемонстрировать системный характер воспаления.

Впервые тщательно изучены клинические проявления, течение и осложнения увеита у больных АС, выполнено сравнительное генетическое исследование HLA I класса при переднем увеите. Продемонстрирована важность правильной оценки клинических проявлении увеита для раннего выявления АС, разработан подход к противорецидивному лечению увеита.

В работе впервые выполнено детальное описание поражения структур сердца при АС с их проспективной оценкой. Впервые выполнена позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) у больных АС, которая позволила не только визуализировать активное воспаление в аорте, но и показать возможность этого метода для оценки эффективности лечения аортита при АС.

Внескелетные проявления АС впервые представлены как самостоятельные критерии тяжести болезни, которые требуют пристального наблюдения, динамической оценки и коррекции терапии.

Несомненна практическая значимость данной диссертационной работы, которая подтверждается использованием её результатов ревматологами при обследовании и лечении пациентов с АС в медицинских учреждениях. Тщательная оценка и динамическое наблюдение воспалительных процессов глаз, структур сердца, кишечника, кожи, почек у больных АС позволяет вырабатывать дифференцированную лечебную стратегию с учетом наличия и тяжести внескелетных проявлений.

Автором разработаны оригинальные алгоритмы диагностики АС с учётом клинических проявлений увеита, а также лечения увеита при АС в зависимости от частоты обострений, которые доступны для использования врачами в повседневной практике. Результаты проспективной оценки

поражения клапанов сердца у больных АС обосновывают необходимость динамического наблюдения за состоянием структур сердца у этих пациентов, регулярного электрокардиографического (ЭКГ) и эхокардиографического (ЭхоКГ) обследования.

Знание особенностей внескелетных проявлений АС важно не только для ревматологов, но и врачей других специальностей: офтальмологов, кардиологов, гастроэнтерологов, что способствует своевременной маршрутизации пациентов и назначению адекватного лечения.

Автореферат содержит достаточную информацию о целях и задачах исследования, а также о способах их решения. Полученные автором результаты полностью отвечают поставленным целям и задачам исследования, основываются на клинико-инструментальном изучении большой когорты больных, получены с использованием современных методов статистической обработки данных. Диссертационная работа Годзенко А.А. выполнена на высоком методическом уровне. Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам исследования. Вопросы и замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

По теме диссертации опубликовано 45 печатных работ, в том числе 17 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования результатов диссертационного исследования.

Материалы данной работы использованы в написании главы «Анкилозирующий спондилит» в руководстве «Ревматология. Клинические лекции» под редакцией В. В. Бадюкина (Москва: Литтерра, 2012). Издана монография «Увеит в практике ревматолога» (LAMBERT AcademicPublishing, 2012).

Заключение: диссертационная работа Годзенко Аллы Александровны на тему «Внескелетные проявления анкилозирующего спондилита: клиника течения, прогноз» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержит основные научные результаты,

имеющие ценность для теоретического и практического здравоохранения. Работа обладает внутренним единством и свидетельствует о большом личном вкладе автора в научное исследование. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.22 — Ревматология.

Доктор медицинских наук,

Профессор кафедры терапии и профилактической медицины

КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Оттева Эльвира Николаевна



680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская 9

e-mail: rec@ipksz.khv.ru

Телефон: +7(4212) 72-87-15

Подпись Оттевой Э.Н. заверяю:

Начальник отдела кадров



Т.А. Чермасова