

## 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) – частое и социально значимое ревматическое заболевание, которое характеризуется, помимо поражения позвоночника и суставов, внескелетными проявлениями со стороны глаз, сердца, кишечника, кожи. При этом внескелетные проявления могут приводить к серьёзным осложнениям и оказывать определяющее влияние на тяжесть течения и прогноз болезни.

До настоящего времени многие теоретические и клинические вопросы, касающиеся природы, особенностей клиники и течения внескелетных проявлений разработаны недостаточно. Отсутствует дефиниция и классификация внескелетных проявлений, нет единого подхода в вопросах оценки их частоты и тяжести, что влечёт противоречия в постановке диагноза при АС с внескелетными проявлениями, в особенности, с поражением кишечника и псориазом.

Большой интерес на протяжении многих лет вызывает проблема увеита при АС. Однако многие вопросы, связанные с особенностями клинических проявлений и течения увеита при этом заболевании, принципы его лечения и возможность предотвращения зрительных осложнений освещены

недостаточно. Также немногочисленны исследования, посвящённые поражению сердца при АС, которое в большинстве случаев характеризовалось как доброкачественное, развивающееся на поздней стадии болезни.

В связи с этим актуальность работы по изучению внескелетных проявлений АС не вызывает сомнения. В диссертации выполнена детальная клинико-инструментальная оценка внескелетных проявлений АС, основанная на результатах длительного наблюдения большой группы пациентов, что способствует своевременной диагностике и обеспечивает обоснованный подход к дифференцированному лечению больных АС с различными проявлениями.

Работа выполнена на большом клиническом материале: в исследование включён 651 пациент, что в совокупности с продолжительностью наблюдения, современным обследованием, корректными методами статистики обеспечили достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы не вызывает сомнения. Автором впервые выполнено детальное описание внескелетных проявлений АС с определением их распространённости и тяжести. Тщательно изучены клинические проявления, течение и исходы увеита у больных АС, проанализированы осложнения увеита, определено влияние частоты рецидивов на развитие зрительных осложнений. На большой группе больных передним увеитом российской популяции проведено иммуногенетическое исследование HLA I класса, подтвердившее приоритетную роль HLA-B27 в развитии увеита и АС. Впервые детально исследованы изменения со стороны сердца при АС, включая нарушения проводимости, повреждения аорты и клапанов, выполнена их проспективная оценка. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ), сделанная впервые у больных АС, доказала наличие активного воспаления в аорте и продемонстрировала возможность его визуализации.

Показана взаимосвязь внескелетных проявлений АС, что демонстрирует системный характер воспаления при этом заболевании.

Практическая значимость диссертационной работы подтверждается использованием её результатов в процессе комплексного обследования и лечения пациентов с АС в поликлиниках и стационарах, где внедрены методы обследования, выявляющие не только поражение позвоночника и суставов, но и других органов. При этом комплексная оценка и мониторинг воспалительных процессов глаз, структур сердца, кишечника, кожи, почек у больных АС позволяет выработать дифференцированную лечебную стратегию с учетом наличия и тяжести внескелетных проявлений.

В работе представлены оригинальные алгоритмы диагностики АС и других спондилоартритов на основании клинической оценки увеита, а также алгоритм дифференцированного лечения увеита при АС в зависимости от частоты рецидивов. Результаты анализа эффективности различных методов лечения увеита при АС доступны для использования ревматологами и офтальмологами и позволяют рационализировать терапию больных АС с увеитом.

Важное значение для практического здравоохранения имеют результаты анализа поражения сердца при АС, в том числе проспективной оценки поражения клапанов сердца. Продемонстрированная в работе высокая частота поражения сердца, прогрессирование этих изменений обосновывают необходимость раннего выявления и динамического наблюдения за состоянием структур сердца у больных АС.

С другой стороны, знание внескелетных проявлений АС врачами разных специальностей способствует своевременному направлению пациентов к ревматологам, что позволяет улучшить диагностику АС и вовремя обеспечить противовоспалительное лечение.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, включая цель и задачи, материал и методы исследования, полученные результаты.

Выводы и практические рекомендации отвечают на поставленные задачи и соответствуют результатам исследования.

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

Диссертационная работа Годзенко А.А. выполнена на высоком методическом уровне. Вопросов и замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертация Годзенко Аллы Александровны на тему «Внескелетные проявления анкилозирующего спондилита: клиника течение, прогноз», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Бадюкина Владимира Васильевича является законченной научно-квалификационной работой, содержит основные научные результаты, имеющие большую ценность для теоретического и практического здравоохранения. Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 «Ревматология».

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

(научная специальность 14.01.22 - Ревматология),

профессор *Раскина* Раскина Татьяна Алексеевна

«12» декабря 2018г.

ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

Адрес: 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д.22а

Тел. +7 (3842)73-48-56, +7(3842)58-68-41

e-mail: kemsma@kemsma.ru, rassib@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Раскиной Т.А. заверяю:

Специалист по кадрам

*Гуляева Е.Н.*

Проректор по научной и лечебной работе,

д.м.н.



Гуляева Е.Н.