

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Удачкиной Елены Васильевны на тему: «Вклад раннего ревматоидного артрита и проводимой терапии в развитие атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.22 – «Ревматология», 14.01.05 – «Кардиология».

Ревматоидный артрит (РА) является часто встречающимся системным воспалительным заболеванием соединительной ткани с повышенным сердечно-сосудистым риском. При РА наблюдается более раннее начало и быстрое прогрессирование атеросклероза, чем в общей популяции. Течение атеросклероза при РА имеет ряд особенностей: наблюдается высокая встречаемость традиционных факторов риска, персистенция воспаления в области атеросклеротической бляшки, высокий уровень циркулирующих цитокинов, нарушение сосудистой функции и увеличивающей риск развития атеротромбоза. Изменение метаболизма липидов и образование проатерогенных липопротеидов низкой плотности усугубляет сердечно-сосудистый риск. В ряде работ показано, что снижение активности РА позволяет уменьшить риск сердечно-сосудистых событий. В настоящее время стратегия раннего назначения противоревматической терапии с последующей её быстрой эскалацией вплоть до достижения ремиссии РА является общепризнанной. Несмотря на достигнутые успехи в фармакотерапии РА, обусловившие снижение общей смертности и тяжелой инвалидизации пациентов с РА, риск сердечно-сосудистой смерти в данной когорте пациентов по-прежнему выше, чем в общей популяции. Остаются нерешенными вопросы влияния различных схем противовоспалительной терапии и «остаточного» воспаления на сердечно-сосудистую систему больных РА.

В исследовании Е.В. Удачкиной были получены новые данные, представляющие высокую научную и практическую ценность для ревматологов, кардиологов и терапевтов. Автором получены сведения о встречаемости субклинического атеросклероза и кальциноза артерий, частоте и характере изменений липидного профиля у пациентов с ранним РА, не получавших лечения базисными противовоспалительными препаратами и глюкокортикоидами. Проанализирован вклад дуплексного сканирования сонных артерий и МСКТ-оценки коронарного кальция в стратификацию сердечно-сосудистого риска пациентов с РА. Показано, что применение шкалы mSCORE у пациентов с РА в 34-44% случаев недооценивает сердечно-сосудистый риск у пациентов с субклиническим поражением сосудов. В ходе

динамического наблюдения было выявлено достоверное прогрессирование атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий через 18 месяцев активной противовоспалительной терапии согласно стратегии «лечение до достижения цели». Выделены традиционные факторы риска, ассоциирующиеся с развитием атеросклероза и кальциноза артерий. Проведенный статистический анализ показал, что независимыми факторами прогрессирования атеросклероза сонных артерий является кумулятивная нагрузка РА, оцененная по уровню СРБ, и низкий уровень холестерина липопротеидов высокой плотности. Достижение ремиссии по шкале DAS28 (СОЭ) достоверного влияния на течение атеросклероза и кальциноза артерий у пациентов РА не оказали. Прогрессирование атеросклероза и кальциноза артерий было выражено у пациентов с разным лечением РА в равной степени.

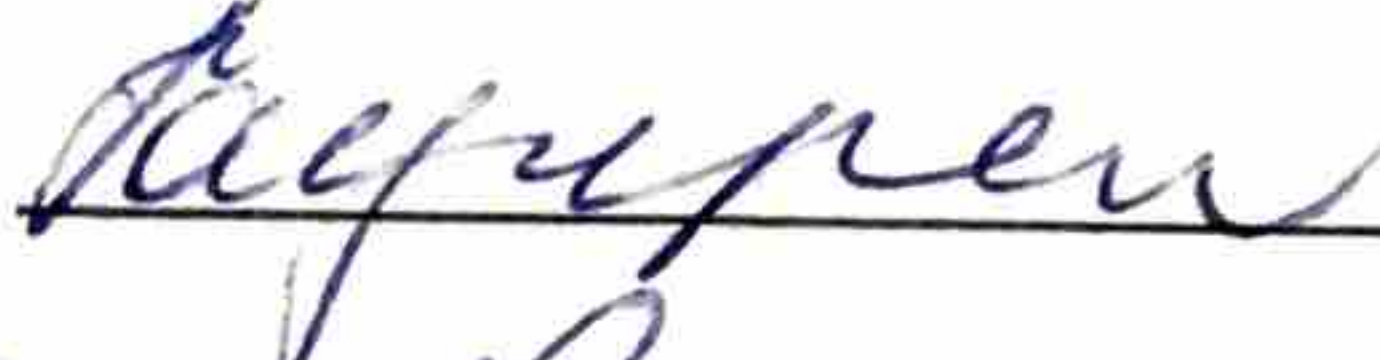
Диссертационная работа Е.В. Удачкиной проведена на хорошем методическом уровне. В исследование было включено достаточное количество пациентов с ранним РА (всего 74 пациента), отвечавших критериям включения. Дизайн исследования и проведенное обследование позволили решить поставленные автором задачи. В работе приведено полное и ясное описание примененных методик. Статистическая обработка полученных результатов проведена грамотно. Содержание диссертации полностью отражено в автореферате. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и отражают результаты исследования.

### **Заключение**

Диссертационная работа Е.В. Удачкиной «Вклад раннего ревматоидного артрита и проводимой терапии в развитие атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий», выполненная под руководством доктора медицинских наук Новиковой Дианы Сергеевны, является законченным научно-квалификационным исследованием, которое имеет теоретическую и практическую ценность. Автореферат диссертации полностью отражает основные этапы работы. Представленные выводы основаны на результатах проведенного исследования и соответствуют поставленным задачам. Разработанные автором практические рекомендации могут быть использованы в учреждениях практического здравоохранения, ревматологами, кардиологами, а также в широкой терапевтической практике. выполненное по актуальной теме, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.22 – Ревматология и 14.01.05 – Кардиология.

профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова», д.м.н. И.З. Гайдукова

Подпись 

Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»  
Бакулина Н.В.

Подпись 



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России).

195015, г. Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41; Тел.: (812) 303-50-00 доб. 2256;  
e-mail: rectorat@szgmu.ru