

## **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.**

Ревматические заболевания связаны с увеличением сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Вероятность развития инфаркта миокарда и недостаточности кровообращения у больных ревматоидным артритом (РА) и системной красной волчанке превышает общепопуляционную в 2 раза, при аксиальном спондилоартрите - в 1,3-2,2 раза. Одной из основных причин повышения кардиоваскулярного риска является ускоренное прогрессирование атеросклероза на фоне хронического воспаления. Считается, что системное воспаление способствует инициированию и ускоренному развитию атеросклеротических процессов. Доказано, что увеличение синтеза и высвобождения провоспалительных цитокинов, таких как TNF- $\alpha$  и IL-6, приводит к системным нарушениям гемодинамики. Высокая активность хронического воспалительного процесса неблагоприятно воздействует на сосудистую стенку, способствует развитию эндотелиальной дисфункции и повреждению миокарда. Однако не все вопросы, связанные с кардиоваскулярной патологией при ревматических заболеваниях, до конца решены. Широко применяемые в общей популяции инструменты оценки сердечно-сосудистого риска, в том числе шкала SCORE, у больных РА могут его недооценивать. На сегодняшний день отсутствуют РА-специфические шкалы прогнозирования риска ССЗ с доказанным преимуществом над общепопуляционными моделями. Разнятся данные о влиянии противоревматической терапии на прогрессирование атеросклероза.

Диссертационная работа Удачкиной Елены Васильевны является актуальной и представляет большой научный и практический интерес, так как решает комплекс вопросов, касающиеся вклада раннего РА и противоревматической

терапии, проводимой по принципам стратегии «лечение до достижения цели» в течение 18 месяцев, на атеросклероз сонных и кальциноз коронарных артерий.

Цель и задачи исследования хорошо аргументированы, позволяют всесторонне раскрыть рассматриваемую проблему.

Для достижения поставленных задач автором выполнено всестороннее изучение атеросклероза при РА. Использовались современные диагностические технологии: дуплексное сканирование сонных артерий, мультиспиральная компьютерная томография, исследование липидного спектра и белков сыворотки крови.

Научная новизна результатов исследования заключается в том, что автором впервые в России получены данные о частоте атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий, уровней общего холестерина и холестерина липопротеидов низкой плотности у пациентов с ранним РА до назначения базисных противовоспалительных препаратов. Описаны клинические типы дислипидемии у больных ранним РА. Определено значение дуплексного сканирования сонных артерий и исследования кальциноза коронарных артерий методом мультиспиральной компьютерной томографии для стратификации сердечно-сосудистого риска у больных РА. Получены данные о динамике атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий на фоне противоревматической терапии, проводимой согласно стратегии «лечение до достижения цели». Выделены факторы, ассоциирующиеся с наличием и прогрессированием атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий у пациентов с РА.

Работа имеет большое практическое значение, так как на основании полученных результатов стало возможным выделить факторы, ассоциирующиеся с наличием атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий, и сформулировать рекомендации по использованию дуплексного сканирования сонных артерий и исследованию кальциноза коронарных артерий методом мультиспиральной компьютерной томографии у больных ранним РА.

Выводы отражают представления автора о состоянии сонных и коронарных артерий у больных ранним РА, прогрессировании сердечно-сосудистой патологии на протяжении 18 месяцев, липидном профиле у больных РА на момент включения

в исследования и в динамике, влиянию модифицируемых и немодифицируемых факторов риска на прогрессирование атеросклероза.

Практические рекомендации конкретны, могут быть использованы в практической работе врачами различных специальностей.

Таким образом, по представленным данным в автореферате, работа Удачкиной Елены Васильевны по актуальности поставленных задач, объему проведенных исследований и их научной новизне, по выводам и практической значимости полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор достоин искомой степени кандидата медицинских наук.

Заместитель директора по научной работе  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения « Научно-исследовательский  
институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б.Зборовского»,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Б. В. Заводовский

Федеральное государственное бюджетное  
научное учреждение «Научно-исследовательский  
институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б.Зборовского»  
400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 76  
Тел.: +7(8442)78-90-98, тел/факс: +7(8442) 54-32-01  
e-mail: [pebma@pebma.ru](mailto:pebma@pebma.ru)

Подпись д.м.н., профессора Б. В. Заводовского  
удостоверяю ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения « Научно-исследовательский  
институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б.Зборовского»,

к.м.н.



Е. Э. Мозговая