

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Удачкиной Е.В. «Вклад ревматоидного артрита и проводимой терапии в развитие атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой по специальности

14.01.22 – ревматология, 14.01.05 – Кардиология

Ревматоидный артрит (РА) – аутоиммунное ревматическое заболевание неизвестной этиологии, которое характеризуется хроническим эрозивным артритом и системным воспалительным поражением внутренних органов и имеет высокий сердечно-сосудистый риск (ССР).

В развитии атеросклероза отмечено влияние традиционных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), а также воспаления. Поэтому высокая активность РА ассоциируется с увеличением ССР. Широко применяемые в общей популяции шкала SCORE, у больных РА могут недооценивать риск неблагоприятного прогноза.

Диссертационное исследование Удачкиной Е.В. посвящено изучению вклада раннего РА и противоревматической терапии, проводимой по принципам стратегии «лечение до достижения цели» в течение 18 месяцев, на развитие атеросклероза сонных и кальциноз коронарных артерий.

Цель исследования сформулирована чётко, задачи соответствуют цели. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отличаются конкретностью формулировок.

Научная и практическая значимость исследования заключается в том, что впервые в России получены данные о частоте атеросклероза сонных и кальциноза коронарных артерий, липидного профиля у пациентов с ранним РА до назначения базисных противовоспалительных препаратов. Показано значение дуплексного сканирования сонных артерий и исследования кальциноза коронарных артерий методом МСКТ 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.

