

**Отзыв на автореферат диссертационной работы Асеевой Е.А. на тему  
ГЕТЕРОГЕННОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ТЕЧЕНИЯ,  
ИСХОДОВ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ, СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ,  
У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ,  
представленной к защите на соискание ученой степени доктора меди-  
цинских наук по специальности 3.1.27 – Ревматология**

В 21 веке произошел значительный прогресс в диагностике и курации ревматических заболеваний, в том числе и системной красной волчанки. Но все еще остается ряд значимых проблем у этой категории пациентов: рецидивирующе-ремиттирующее течение, быстрое развитие необратимых повреждений органов, низкое качество жизни, связанное со здоровьем (КЖСЗ). Особый интерес представляют данные о гетерогенности СКВ в пределах различных этнических групп. Данные ряда международных исследований подтверждают тот факт, что различным этническим группам присущи разные фенотипические особенности, течение и исходы СКВ. В первую очередь, это связано с генетическими различиями между расами, а в ряде работ показана определенная расово-зависимая специфичность полиморфизма некоторых генов, ассоциированная с предрасположенностью к развитию определенных заболеваний, в том числе и СКВ. В ряде проведенных эпидемиологических исследованиях было показано, что распространенность и заболеваемость СКВ в азиатских популяциях были примерно в 2–3 раза выше, чем у европеоидов. Кроме того, у азиатских пациентов с СКВ по сравнению с европеоидами более часто выявлялся ВН, отмечалась более высокая активность по максимальным и средним значениям индекса SLEDAI 2К, быстрое нарастание НПО, высокая частота выявления иммунологической активности и преобладание хронически активного варианта течения заболевания.

В связи с этим исследование Е.А. Асеевой, посвященное изучению клинико-иммунологической гетерогенности СКВ, основанное на сравнительном

анализе двух больших когорт пациентов: европеоидов и азиатов, представляется актуальным, как с научной, так и с практической точки зрения. Несомненным достоинством данной диссертации является проведение исследования пациентов с СКВ в трех странах (РФ, Киргизии и Казахстане) по единой методике оценки активности заболевания (индекс SLEDAI2K), необратимых повреждений органов (ИП SLICC), качества жизни, связанного со здоровьем (опросники LupusQoL, SF-36v.1, шкала усталости FACIT-Fatigue, госпитальная шкала тревоги/депрессии HADS), лабораторных и инструментальных методов обследования

В результате проведенного одномоментного многоцентрового международного исследования гетерогенности клинических проявлений, течения, исходов, программ терапии и качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с СКВ в Российской Федерации, Киргизской Республике и Республике Казахстан были выявлены существенные различия и особенности проявлений СКВ у пациентов европеоидов и азиатов.

Так, было установлено, что у пациентов Киргизской Республики и Республики Казахстан, по сравнению с Российской Федерацией, достоверно чаще встречался острый вариант дебюта СКВ (по В. А. Насоновой) – в 36% и 50% соответственно ( $p < 0,0001$ ), активность СКВ по SLEDAI2K была достоверно ( $p < 0,0001$ ) выше, чем у пациентов из Российской Федерации, а среди клинических проявлений заболевания преобладали поражения нервной системы, развитие васкулита, миозита, алопеции, поражения кожи и слизистых оболочек и гематологические нарушения ( $p < 0,0001$ ); частота волчаночного нефрита была сопоставимой во всех трех группах.

Более высокая частота необратимых повреждений органов выявлена у пациентов Республики Казахстан и Российской Федерации (90% и 56% соответственно), в то время как у пациентов Киргизской Республики она составляла 19%. Особенности необратимых повреждений органов у пациентов Киргизии было развитие легочной гипертензии и фиброза легких, сердечно-

сосудистых катастроф и хронической почечной недостаточности. Для пациентов из республики Казахстан были характерны: высокая частота рубцовой алопеции, артрита и когнитивных нарушений; из Российской Федерации – развитие катаракты, асептических некрозов, сахарного диабета, ранней аменореи и тромбозов СКВ. Особый интерес представляют данные по исследованию КЖСЗ у пациентов с СКВ в трех странах. Наихудшее КЖСЗ выявлено Кыргызстане, и было сопоставимым в РФ и Казахстане. Установлено, что низкое качество жизни, связанное со здоровьем, ассоциировалось со старшим возрастом пациентов, с большей длительностью верификации диагноза СКВ, с высокой активностью заболевания по индексу SLEDAI2K, с количеством НПО (ИП SLICC > 1), с хроническим вариантом дебюта заболевания по В. А. Насоновой. Выявлена взаимосвязь низкого качества жизни, связанного со здоровьем (LupusQol < 20 баллов), с расстройствами тревожно-депрессивного спектра по шкале HADS, потерей работы, инвалидностью и отсутствием высшего образования. Полученные в результате анализа данные четко сформулированы как в выводах, так и в практических рекомендациях и полностью отражают сущность исследования. Результаты исследования Е.А. Асеевой представляют значительный научный и практический интерес.

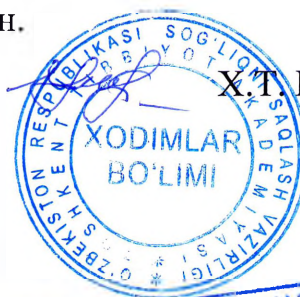
Понимание этнической гетерогенности и выделение отдельных фенотипов заболевания значительно улучшит подходы к персонализированной терапии СКВ и тем самым отдаленные результаты лечения и КЖСЗ пациентов с СКВ.

Диссертационная работа Асеевой Елены Александровны «Гетерогенность клинических проявлений, течения, исходов и качества жизни, связанного со здоровьем, у пациентов с системной красной волчанкой» является законченным самостоятельным научно - квалификационным исследованием, содержит основные научные результаты, имеющие ценность для теоретического и практического здравоохранения. Работа свидетельствует о большом личном вкладе автора в научное исследование. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. №748, от 29.05.2017г. №650, от 28.08.2017г. №1024, от 01.10.2018г. №1168 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.27 «Ревматология».

Заведующий кафедрой пропедевтики  
внутренних болезней №1  
Ташкентской медицинской академии, д.м.н.  
Гл. ревматолог МЗ РУз.

Х.Т. Мирахмедова



Адрес: 100100, г.Ташкент, ул.Фаробий, 2.

Тел: +99890 188-19-32

Сайт: <https://dpid1.tma.uz/>



26.12.2022 г.

Подпись д.м.н., Мирахмедовой Х.Т. заверяю  
Начальник Управления кадров