ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Талабовой Мадина Махмадалиевны на тему: «Распространенность субклинических и клинических симптомов кардиоваскулярной патологии у больных ревматоидным артритом без и с системными проявлениями на фоне активной контролируемой терапии», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

В гетерогенной клинической сценарии активного развернутого ревматоидного артрита (РА), наряду с типичным эрозивно-деструктивным суставным синдромом с высокой частотой и в широком диапазоне встречаются экстраартикулярные или системные проявлений заболевания. Суставно-висцеральная форма РА, которая исключительно диагностируется у серопозитывных пациентов имеет ряд отличительных особенностей: а) наличие системных проявлений РА создает серьезные предпосылки для постепенного формирования постоянно прогрессирующего и плохо контролируемого варианта течения заболевания; б) присутствие висцеральных проявлений РА всегда диктует необходимости пересмотра, оптимизации и интенсификации терапевтической стратегии заболевания; в) наличие системных проявлений РА, особенно в рамках «Мальма-критерии» считается факторами риска (ФР) развития как коронарогенных, так и некоронарогенных сердечно-сосудистых осложнений (ССО).

Проведенные за последние два десятилетия фундаментальные исследования ревматологами как в СНГ, так и в других зарубежных странах, позволили достигнуть ярких, а в ряде аспектов заболевания, поистине революционных успехов в изучении важнейших ключевых и прикладных вопросов патогенеза, иммунологии, патоморфологии, диагностики и интенсивной терапии РА. Прогресс в фармакотерапии РА, с одной стороны, связан с одним из крупных достижений биологической медицины XXI века - разработкой генно-инженерных биологических препаратов, а с другой, - с широкой имплементацией основных принципов современной фармакотерапевтической концепции РА - стратегии «Treat to Target – T2T» - «Лечение до достижения цели» в реальной клинической практике.

Однако, несмотря на постоянное совершенствование способов терапии, сохраняющееся снижение продолжительности и качества жизни пациентов с РА по-прежнему остаётся актуальной проблемой современной ревматологии.

Немногочисленные данные, представленные в литературе последних лет свидетельствуют о том, что у пациентов с высокоактивными формами РА с системными проявлениями, наряду с высокой распространенностью коронарогенных ССО, нередко наблюдается и непосредственное вовлечение

в орбиту аутоиммунного ревматоидного процесса кардиоваскулярной системы (КВС), с развитием многочисленных субклинических и клинических симптомов, свидетельствующих о поражение сосудов (в рамках ревматоидного васкулита), клапанного аппарата сердца, миокарда и перикарда. Ряд исследователей в своих работах предполагают о целесообразности объединение всех ныне идентифицированных некоронарогенных кардиоваскулярных нарушений (КВН) у пациентов с РА в понятие «ревматоидная болезнь сердца».

Всё вышесказанное обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных задач и подтверждает актуальность и сложность комплекса вопросов, связанных с проблемой коморбидности РА с системными проявлениями и КВП.

С учетом вышеизложенного, диссертационное исследование Талабовой М.М., имеющее **цель:** активного поиск, идентификации, спектрального анализа и оценки распространенности субклинических и клинически манифестных КВН коронарогенного и некоронарогенного генезов у пациентов с активным развернутым РА в зависимости от наличия системных проявлений заболевания, на фоне активной контролируемой противовоспалительной терапии в рамках стратегии T2T, представляется, несомненно актуальной, своевременной и отвечает современным требованиям науки и практики в области ревматологии, кардиологии и фармакотерапии.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, содержит введение, в котором аргументировано сформулированы актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, подробное изложение личного вклада автора. результаты собственных исследований, выводы и практические рекомендации, список работ, опубликованных по теме диссертации.

В основу диссертации положены результаты комплексного и многопланового клинического и параклинического обследования 102 больных с достоверным (по критериям АКР, 1987 г.) активным развернутым РА без (n=43) и в сочетание с системными проявлениями (n=59).

В диссертационной работе Талабовой М.М. заслуживают особого внимания и положительной оценки результаты, с одной стороны, комплексной и сравнительной клинико-лабораторной и инструментальной оценки спектра и распространенности субклинических клинически манифестных как коронарогенных, так и некоронарогенных ССО (в рамках «ревматоидной болезни сердца»), а с другой, анализа и оценки эффективного влияния стратегии T2T, не только на состояние клинико-лабораторных

параметров, отражающих активности и тяжести РА с системными проявлениями, но и КВС в целом.

Использованные в работе многочисленные методы диагностики как клинико-лабораторные, так и инструментальные полностью соответствуют цели и задачам исследования, являются современными и высокоинформативными.

Представленные в диссертационной работе Талабовой М.М.. научные положения, выводы и рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы.

Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу материалов научных исследований.

Несомненно, научная новизна диссертационной работы Талабовой М.М., результаты которого существенно упрощают понимание, с одной стороны, сложности и многофакторности существующих вопросов в проблеме коморбидности РА с системными проявлениями и КВП, а с другой, - эффективное влияние активной контролируемой противовоспалительной терапии на состояние как субклинических, так и клинических симптомов коронарогенных и инекоронарогенных ССО у пациентов с высокоактивными формами РА с многочисленными висцеральными проявлениями.

В целом автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале с применением современных и высокоинформативных методов исследования представить ряд обоснованных научных заключений, которые можно трактовать как значимые научные результаты в области как ревматологии и кардиологи, так и фармакотерапии.

В целом диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с применением современных высокоинформативных методов диагностики. Представленные в диссертационной работе Талабовой М.М. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с содержанием работы, целью и задачами и имеют большое научное значение.

Практические рекомендации, предлагаемые диссертантом, заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность не только врачей-ревматологов, но и в деятельности органов здравоохранения.

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, среди которых 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Таким образом, диссертационная работа Талабовой М.М. «Распространенность субклинических и клинических симптомов кардиоваскулярной патологии у больных ревматоидным артритом без и с системными проявлениями на фоне активной контролируемой терапии», **по** актуальность, уровень научного исследования, научная новизна, объем выполненных исследований, выводы и практические рекомендации полностью соответствует требованиям раздела 3 пунктов 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295) предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Рецензент: доктор медицинских наук,
доцент, заведующий кафедрой
внутренних болезней №1
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Ш.Ф. Одинаев

«14» 05 2025г.

Адрес Одинаева Ш.Ф.: 734000 Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И. Сомони
улица Пулод Толис 5/5
Тел.: 918-61-05-39
E-mail: nnnn70@mail.ru

Подпись Одинаева Ш.Ф. «Потдверждаю»
начальник отдела управления развития кадров
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Б.И. Сафаров

Адрес организации: 734026 Республика Таджикистан, г. Душанбе,
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» ул. Сино 29-31
Тел.: (+992) 37 446003977
E-mail: www.tajmedun.tj