

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации аспиранта кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Хасанзода С.М  
**«Особенности структурно-функционального ремоделирования сонных и коронарных артерий и левых отделов сердца у больных ревматоидным артритом в сочетании с ишемической болезнью сердца»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

**Актуальность проблемы.** Полученный в последние годы, с одной стороны, существенный прогресс в изучении ключевых вопросов патогенеза ревматоидного артрита (РА) и внедрение в клиническую практику инновационных лабораторных и инструментальных методов диагностики, идентификация предикторов неблагоприятного прогноза и, что особенно важно, разработка новой группы лекарственных средств – генно-инженерных биологических препаратов, а с другой, - широкая имплементация современных высокоинформативных международных инструментов, направленных на раннюю диагностику заболевания, мониторинг и реалистическую оценку активности РА и эффективность проводимой терапии, способствовали расширению возможностей патогенетической и контролируемой терапии заболевания.

Наряду с вышеизложенным, другим особо важным фактором, который способствовал достижению коренного прогресса в таргетной терапии РА является разработка международных рекомендаций в рамках стратегии «Тreat to target - T2T» - «Лечение до достижения цели».

Однако согласно данным современных исследователей, несмотря на достигнутые большие успехи в сложных вопросах, связанных с более эффективной и таргетной терапии пациентов с РА и постоянное совершенствование традиционных подходов к фармакотерапии заболевания, сохраняющееся снижение продолжительности жизни пациентов данной категории по-прежнему остаётся актуальной проблемой практической ревматологии. Из многочисленных данных, представленных в литературе последних лет следует, что среди причин преждевременной летальности пациентов с РА лидирующую место занимают коронарогенные сердечно-сосудистые осложнения (ССО), обусловленные, с одной стороны, ранним и ускоренным развитием атеросклероза (АС), частым присоединением артериальной гипертонии и, что не менее важно, с генерализацией аутоиммунного воспалительного процесса, а с другой, - кардиоваскулярной токсичностью противоревматической терапии.

Многие исследователи в своих работах отмечают, что развитие и прогрессирование кардиоваскулярной патологии коронарогенного характера (ишемическая болезнь сердца - ИБС, хроническая сердечная недостаточность) при РА, на фоне постоянного присутствия хронического аутоиммунного воспаления, тяжелого суставного синдрома и приёма нестероидных противовоспалительных препаратов, постепенно приобретает ряд отличительных особенностей, характеризующихся многососудистым поражением коронарных артерий, ранними рецидивами острого коронарного синдрома и инфарктом миокарда, высокой частотой встречаемости атипичных или бессимптомных форм ИБС. Другим, не менее важной особенностью ИБС при РА является присутствие тесной ассоциативной взаимосвязи между клинико-инструментальными симптомами ИБС и присутствием висцеральных проявлений РА, интенсивности и эффективности противовоспалительной терапии.

В этом аспекте последние два десятилетия у больных РА в сочетании с ИБС, объектами интенсивного исследования являются: а) отличительные особенности клинических симптомов и характера течения ИБС на фоне РА; б) спектр, распространенность и вклад традиционных и "РА-ассоциированных" факторов риска (ФР) в раннем развитии и быстром прогрессировании АС; в) структурно-функциональное состояние периферических и коронарных артерий; г) характер, отличительные особенности и возможные патогенетические механизмы структурно-функциональной перестройки левых отделов сердца (ЛОС)

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

Автореферат диссертационной работы Хасанзода С.М. написан в традиционном стиле, содержит введение, в котором четко и обосновано сформулированы актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, подробное изложение результатов собственных исследований, а также выводы, практические рекомендации и список работ, опубликованных по теме диссертации.

В основу рассматриваемой диссертационной работы положены результаты комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования 64 больных с активным развернутым РА – без ИБС (n=31) и в сочетании с ИБС (n=33) (основная группа) и 34 больных ИБС без РА (группа сравнения), которым

по единому протоколу сравнительно изучено и оценено состояние сердечно-сосудистой системы.

В целом диссертационная работа Хасанзода С.М. выполнена на высоком методическом уровне с применением современных и в достаточной степени информативных методов диагностики. Предложенные в диссертационной работе научные положения, выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования, хорошо аргументированы, конкретно сформулированы, обоснованы и, что особенно важно, логично вытекают из результатов проведенного автором данной работы исследования.

Несомненна и научная новизна работы: полученные автором научные результаты существенно упрощают понимание, существующие сложности в малоизученных и сложных вопросах, связанных с высокой коморбидностью РА и ИБС. В этом аспекте, наиболее важными полученными автором научными результатами, на мой взгляд, являются: а) идентифицированные факторы, которые, с одной стороны, отражают тяжесть и активность РА, а с другой, - отрицательно модифицируют клиническое течение ИБС; б) распространенность, спектр и взаимообусловленный вклад традиционных и «РА-ассоциированных» ФР в атерогенез; в) активное участие хронического иммуновоспалительного процесса и «РА-ассоциированных» ФР коронарогенных сердечно-сосудистых осложнений на всех этапах структурно-функционального ремоделирования КВС в целом у больных РА в сочетании с ИБС; г) отличительные особенности и предполагаемые патогенетические механизмы структурно-функционального ремоделирования как сонных и коронарных артерий, так и ЛОС у больных РА в зависимости от наличия ИБС.

В практическом аспекте, результаты рассматриваемой диссертационной работы могут быть рекомендованы к внедрению в практическую деятельность учреждений ревматологического профиля, в клиническую практику терапевтов, кардиологов и ревматологов, а также в учебный процесс курсов преподавания внутренних болезней в медицинских учреждениях.

По материалам диссертации опубликовано 22 научные работы, среди которых 5 - статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Существенных и принципиальных замечаний к работе нет.

**Заключение:** диссертационная работа Хасанзода С.М. «Особенности структурно-функционального ремоделирования сонных и коронарных

артерий и левых отделов сердца у больных ревматоидным артритом в сочетании с ишемической болезнью сердца», выполненная на кафедре пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» под руководством доктора медицинских Ё.У. Саидова, является законченным, самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим большую ценность как для теоретического, так и практического здравоохранения. По объему выполненного исследования, его актуальности, методическим подходам, новизне и практической ценности диссертационная работа Хасанзода С.М. является научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

**Заведующий кафедрой  
внутренних болезней №1  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»  
доктор медицинских наук, доцент**



**Ш.Ф. Одинаев**

**Контактная информация:** Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино  
**Адрес:** 734003, РТ, г. Душанбе, р. Сино, ул. Сино 29-31  
**Тел.:** (+992) 446-600-3977, 2353496  
**Факс:** 2243687  
**E-mail:** info@tajmedun.tj  
**Web-site:** www.tajmedun.tj



*29.03.2024г.*