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

Последнее два десятилетия ознаменовались достижением существенного прогресса в изучение комплекса сложных и дискутабельных вопросов, связанных с проблемой ревматоидного артрита (РА). В целом наиболее существенными и общепризнанными успехами считаются: а) расшифровка ряд ключевых звеньев патогенеза и улучшение возможности ранней диагностики РА; б) широкая имплементации в клиническую практику большое число современных высокоинформативных международных инструментов, направленный на мониторинге и реалистической оценки активности заболевания и эффективности проводимой терапии; в) идентификации предикторов неблагоприятного прогноза в оценке тяжести РА, и, что не менее важно, разработка новой группы лекарственных средств, так называемых – генно-инженерные биологические препараты.

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

Однако, несмотря на достигнутые большие успехи в вопросах ранней диагностики и активной таргетной терапии пациентов с РА и постоянное совершенствование подходов к фармакотерапии заболевания, сохраняющееся снижение продолжительности жизни пациентов данной категории по-прежнему остаётся актуальной проблемой практической ревматологии. Из многочисленных данных, представленных в литературы 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, частым присоединением артериальной гипертонии и, что не менее важно генерализации аутоиммунного воспалительного процесса, а с другой, - кардиоваскулярной токсичности противоревматической терапии.

Однако, с одной стороны, несмотря на многолетние изучения комплекса вопросов, связанных с проблемой коморбидности РА и кардиоваскулярной (КВП) с развитием как коронарогенных, так и некоронарогенных ССО (в рамках «ревматоидной болезни сердца»), в данной проблеме существуют многочисленные нерешенные вопросы и сложности, а с другой, - открытость вопроса о влиянии стратегии Т2Т на состояние субклинических и клинических манифестных ССО (как некоронарогенного, так и коронарогенного генезов), по-прежнему остаются малоизученными и диктуют необходимость дальнейшего целенаправленного исследования.

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 КВП.

Цель и задачи диссертационной работы сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению многоплановы и современны. В основу диссертации положены результаты комплексного и многопланового клинического и параклинического обследования 102 больных с активным развернутым РА без (n=43) и с системными проявлениями (n=59). Полученные автором диссертации данные и вытекающие их них научные результаты, выводы и практические рекомендации не вызывают сомнения, что подтверждено детальным анализом результатов комплексного обследования достаточно большого количества больных, активным развернутым РА без и с системными проявлениями.

Представленные в рассматриваемой диссертационной работы научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов собственного исследования автора, согласуются с целью и задачами работы. Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу научных исследований.

Не вызывает сомнений и **научная новизна** диссертационной работы Талабовой М.М. Автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале, с одной стороны, с применением современных методов исследования и в процессе тщательного клинико-лабораторного и инструментального мониторинга состояния кардиоваскулярной системы у пациентов с РА в зависимости от наличия висцеральных проявлений заболевания, а с другой, - изучение эффективное влияние стратегии Т2Т как на состояние параметров активности и тяжести РА, так и кардиоваскулярной

системы (КВС) в целом, представить ряд обоснованных научных заключений, которые можно трактовать как значимые научные результаты в области практической ревматологии и кардиологии.

Полученные автором практические результаты показывают, что ранняя диагностика, идентификация субклинических и клинических симптомов, активный поиск возможных этиопатогенетических аспектов как коронарогенных, так и некоронарогенных ССО у больных активным РА, а также адекватной оценки уровня суммарного кардиоваскулярного риска и разработки современных подходов к лечению и профилактики ССО у больных РА в зависимости от наличие висцеральных проявлений заболевания, диктует необходимость широкое внедрение в клинической практике современных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностике, а также постоянного мониторинга состояния КВС в целом.

Предложенные Талабовой М.М. научные положения и практические рекомендации внедрены в практику обследования и лечения больных в кардиоревматологическом отделения ГМЦ №2 им. академика К.А. Таджиева г. Душанбе, а также в учебную программу кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, среди которых 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Диссертационная работа Талабовой М.М. изложена на 217 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 290 источников. Работа иллюстрирована 33 таблицами, 24 рисунками и клиническими наблюдениями.

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации. Существенных и принципиальных замечаний к работе нет.

Таким образом, актуальность темы, уровень научного исследования, научная новизна, объем выполненных исследований, выводы и практические рекомендации позволяют считать, что диссертационная работа Талабовой М.М. 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,
Старший научный сотрудник отдела
морфологии ГУ «Институт гастроэнтерологии
Республики Таджикистан» С.А. Авезов

«15» 05 2025г.

Адрес Авезова С.А.: 734000 Республика Таджикистан,
город Душанбе, район И.Сомони, улица Чашмасор 33-2
Тел.: +992 93-500-52-29
E-mail: avezov_saifullo@rambler.ru

Подпись Авезова С.А. «Подтверждаю»:
начальник отдела кадров А.Н. Ниёзов

Адрес организации: 734064 Республика Таджикистан,
г. Душанбе, ул. Маяковского 2
Тел.: 2365931
E-mail: gastrotj.@yandex.ru

имзо,подпись Авезов С.А.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ ЗАВЕРЯЮ
САРДОРИ ШУЪБАИ КАДРХО
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ
"15." 05 2025