

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Одилзоды Исмоила Ёкубджона на тему: «Кардиоваскулярная патология при псориатическом артрите», представленной к повторной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

В современной научной ревматологии псориатический артрит (ПсА) относят к подгруппе периферических (идиопатических) спондилоартритов, в клиническом сценарии которых наблюдается, главным образом, интенсивное воспаление периферических суставов (синовит) постоянно прогрессирующего характера, энтезисов (энтезит) и сухожилий пальцев кистей и стоп (теносиновит, дактилит) с тесной ассоциацией с поражением аксиального скелета (спондилит, сакроилиит).

Полученные в последние годы данные свидетельствуют о том, что несмотря на достигнутые большие успехи в вопросах лечения больных с ПсА и постоянное совершенствование подходов к фармакотерапии заболевания, особенно в рамках стратегии «Тreat to Target» – «Лечение до достижения цели», сохраняющееся снижение продолжительности жизни пациентов данной категории по-прежнему остаётся актуальной проблемой современной ревматологии. В клиническом сценарии ПсА высокий риск развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО) и кардиоваскулярной летальности, превышающей на 35-40% уровень в общей популяции и сопоставимой с таковой у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа, является общепризнанной характеристикой заболевания.

Многие исследователи предполагают, что в основе старта и дальнейшего прогрессирования кардиоваскулярного континуума при ПсА лежит комплекс взаимосвязанных между собой факторов: традиционные и так называемые «болезнь-ассоциированные» факторы риска (ФР) развития ССО, хроническое аутоиммунное воспаление, кардиоваскулярная токсичность большинства антиревматических препаратов, прежде всего нестероидных противовоспалительных препаратов и глюкокортикоидов. Однако, несмотря на высокую распространенность и широкий спектр кардиоваскулярной патологии (КВП) у больных ПсА, а также лидирующую роль коронарогенных ССО в преждевременной летальности пациентов данной категории, истинные причинно-патогенетические механизмы кардиоваскулярных нарушений при ПсА до конца не изучены, остаются во многом противоречивыми и требуют дальнейшего исследования. Все это серьезным образом осложняет вопросы, связанные с объективной оценкой кардиоваскулярного риска в условиях

хронического воспаления, диагностики, идентификации, терапии и профилактики КВП у больных ПсА.

Все, сказанное выше, обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных вопросов и еще раз подтверждает актуальность и сложность проблемы коморбидности ПсА и КВП.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, содержит введение, в котором весьма корректно и аргументировано сформулированы актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, положения, выносимые на защиту, подробно изложены результаты собственных исследований.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и заключения, вытекающих из диссертационной работы Одилзоды И.Ё., основаны на комплексном анализе и оценке результатов клинико-лабораторных, инструментальных и иммунологических исследований состояния 64 больных с достоверным диагнозом ПсА (по критериям CASPAR, 2006; основная группа и 32 больных с псориазом (группа сравнения).

В рассматриваемой диссертационной работе также заслуживает внимание тщательная и разнообразная математическая обработка большого объема полученных результатов.

Использованные в диссертационной работе Одилзоды И.Ё. методы исследования, как клинико-лабораторные, так и инструментальные, а также общепринятые международные инструменты для ранней диагностики ПсА и количественной оценки активности и тяжести заболевания, и реалистической оценки степени кардиоваскулярного риска у пациентов данной категории являются современными, вполне адекватными, и информативными для обоснования полученных результатов.

Материалы исследования тщательно обсуждены автором, выводы и практические рекомендации вытекают из результатов проведенного исследования и согласуются с содержанием диссертации, целью и задачами.

Научная новизна диссертационной работы Одилзоды И.Ё. также не вызывает сомнения. Полученные научные результаты позволили автору впервые установить и/или дополнить и уточнить ряд положений, которые определяют научную ценность работы: а) взаимозависимое и взаимообусловленное влияние как традиционных, так и «ПсА-ассоциированных» ФР развития ССО лежит в основе развития кардиоваскулярного континуума у пациентов с ПсА; б) «ПсА-ассоциированные» ФР развития ССО в значительной степени отрицательно модифицируют традиционных ФР (прежде всего липидный спектр и АГ) и тем самым потенцируют их вклад в атерогенез и создают предпосылки для формирования «коморбидного патогенеза»; в) у больных активным ПсА, на фоне скудности

клинических симптомов КВП, с высокой частотой и в широком диапазоне наблюдаются субклинические симптомы, наличие которых свидетельствует о структурно-функциональном ремоделировании кардиоваскулярной системы; г) в основе структурно-функционального ремоделирования сонных артерий и левых отделов сердца (ЛОС) у больных активным ПсА лежит комплекс тесно взаимосвязанных и взаимообусловленных факторов, что предполагает мультифакторный характер структурно-функциональной перестройки ЛОС при ПсА и наличие АГ в значительной степени усугубляет тяжесть факторов, участвующих в ремоделирование ЛОС.

Практические рекомендации, предлагаемые диссертантом, заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность врачей-ревматологов и дерматологов.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, среди которых 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Президенте РТ. Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение: актуальность темы, уровень научного исследования. научная новизна и объем выполненных исследований. выводы и практические рекомендации позволяют считать, что диссертационная работа Одилзоды И. Ё. «Кардиоваскулярная патология при псориатическом артрите» полностью соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 "Типового положения о диссертационных советах", утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

профессор кафедры дерматовенерологии
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
доктор медицинских наук



Исаева М.С.

Контактная информация: ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
Адрес: г. Душанбе, пр. Рудаки, 139.

имзoi/подпись	<i>Исаева М.С.</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ / САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ / БҲК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
" 11 " 11	2021 г. с/г