

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 -  
Внутренние болезни

**Актуальность проблемы.** В современной ревматологии ревматоидный артрит (РА) рассматривается как иммуновоспалительное (аутоиммунное) заболевание, характеризующееся тяжелым прогрессирующим поражением периферических суставов по типу эрозивно-деструктивного синовита и вовлечением в орбиту патологических нарушений внутренних органов, развитие которых определяется сложным взаимодействием факторов внешней среды и генетической предрасположенности, ведущих к глобальным нарушениям в системе гуморального и клеточного иммунитета.

Полученный в последние годы существенный прогресс в ключевых звеньях патогенеза РА, улучшение возможности его ранней диагностики и, что не менее важно в вопросах фармакотерапии заболевания, связанных с внедрением в клиническую практику, с одной стороны, новых и весьма эффективных лекарственных средств - ГИБП и ингибиторов "сигнальных молекул и современных БПВП, а с другой, - совершенствование подходов к терапии РА в рамках стратегии «Тreat to Target – T2T» - «Лечение до достижения цели» привело к кардинальному улучшению прогноза при этом заболевании.

Однако вопреки всем ожиданиям, несмотря на достигнутые большие успехи в сложных вопросах фармакотерапии РА в рамках стратегии T2T и улучшение возможности более целесообразно контролировать течение ревматоидного процесса, продолжительность жизни пациентов с РА по-прежнему остается ниже популяционного. Многочисленные данные, представленные в литературе последних лет однозначно свидетельствуют о том, что в структуре преждевременной летальности пациентов с РА наибольший удельный вес приходится на коронарогенные сердечно-сосудистые осложнения (ССО), обусловленные ранним развитием и ускоренным прогрессированием атеросклероза (АС) и частым присоединением артериальной гипертензии (АГ) (инфаркт миокарда - ИМ, инсульт, внезапная коронарная смерть, хроническая сердечная недостаточность - ХСН).

Установлено, что если распространенность клинически манифестных симптомов хронических форм ишемической болезни сердца (ИБС) у больных РА составляет 20-35%, то частота встречаемости субклинических симптомов, связанных с АС коронарных и сонных артерий (увеличение толщины комплекса интима-медиа - КИМ, наличие атеросклеротических бляшек - АТБ, кальциноз) находится в диапазоне 45-85%.

Результаты немногочисленных работ, посвящённых проблеме коморбидности РА и ИБС, свидетельствуют о том, что на фоне тяжелого эрозивно-деструктивного синдрома, практически ежедневного приема НПВП, постоянного присутствия висцеральных проявлений РА и расстройств тревожно-депрессивного характера, как хронические, так и острые формы ИБС, а также коронарогенная ХСН у пациентов с РА протекают латентно и/или атипично (возможно на фоне гиподинамии), часто маскируются выраженными проявлениями суставного синдрома и висцеральными проявлениями заболевания, и обычно манифестируют запоздало с симптомами застойной ХСН и тяжелыми нарушениями ритма и проводимости сердца.

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

С учетом вышеизложенного, представленное диссертационное исследование, имеющее целью изучение и определение отличительных особенностей и возможных этиопатогенетических механизмов клинико-ЭКГ-симптомов и структурно-функционального ремоделирования сонных и коронарных артерий и левых отделов сердца (ЛОС) у больных РА в зависимости от наличия ИБС, представляется, несомненно актуальной, своевременной и отвечает современным требованиям науки и практики в области ревматологии и кардиологии.

В основу диссертации положены результаты комплексного и многопланового клинического и параклинического обследования 64 больных с активным развернутым РА без ИБС (n=31) и в сочетании с ИБС (n=33) (основная группа) и 34 пациентов с ИБС без РА (группа сравнения).

Полученные автором практические результаты показывают, что ранняя диагностика, идентификация субклинических и клинических симптомов, активный поиск возможных этиопатогенетических аспектов коронарогенных ССО у больных РА, а также адекватной оценки уровня суммарного кардиоваскулярного риска и разработка современных подходов к лечению и профилактике ССО у больных РА в сочетании с ИБС, диктует необходимость широкого внедрения в клиническую практику современных клинико-

лабораторных и инструментальных методов диагностики, а также постоянного мониторинга состояния сердечно-сосудистой системы в целом.

Полученные автором диссертации данные и вытекающие из них научные результаты, выводы и практические рекомендации не вызывают сомнения, что подтверждено детальным анализом результатов комплексного обследования достаточно большого количества больных РА без и в сочетании с ИБС.

В рассматриваемой диссертационной работе заслуживает внимания тщательная и разнообразная математическая обработка большого объема полученных данных.

В целом диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с применением современных высокоинформативных методов диагностики. Представленные в диссертационной работе **Хасанзода С.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 и кардиологов, но и в деятельность органов здравоохранения.

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.

По теме диссертации опубликовано 22 научных работ, среди которых 5-статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ, в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по 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**» 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.

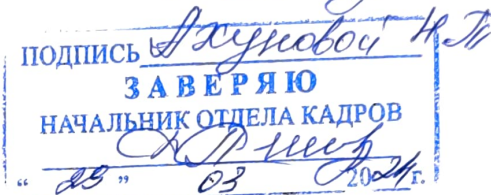
Заведующая кафедрой терапии с  
курсом геронтологии и гематологии  
ГООУ «Институт последипломного  
образования в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан»  
кандидат медицинских наук, доцент



Н.Т. Ахунова

Подпись кандидата медицинских  
наук, доцента Н.Т. Ахуновой «Заверяю»  
Начальник управления кадров

*Ф.А. Хафизова* Ф.А. Хафизова



«*25*» 03 2024 г.

**Контактная информация:** Государственное образовательное учреждение  
«Институт последипломного образования в сфере здравоохранения  
Республики Таджикистан».

**Адрес:** 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59.

**Тел/факс:** +992 236-18-20.

**E-mail:** info@iposzrt.tj

**Web site:** www.iposzrt.tj