

Отзыв

на автореферат Пенина Ильи Николаевича
«Особенности поражения микроциркуляторного русла при системной
склеродермии»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
внутренние болезни - 3.1.18

Системная склеродермия (ССД) является гетерогенным, хроническим мультисистемным аутоиммунным заболеванием, и представлена различными клинико-иммунологическими субтипами. Данное заболевание характеризуется неблагоприятным течением: ССД отличает самый высокий показатель смертности среди других диффузных заболеваний соединительной ткани, с 10-летней выживаемостью в 80%. Показатели смертности коррелируют с поражением внутренних органов; исходные предикторы неблагоприятного прогноза включают в себя степень поражения кожных покровов, нарушения ритма, снижение диффузионной способности легких, а также наличие антител к топоизомеразе I.

Микроангиопатия – одна из важнейших составляющих патогенеза системной склеродермии. Изменения капилляров могут быть визуализированы в ногтевых ложах у пациентов с помощью капилляроскопии ногтевого ложа (капилляроскопия). Сегодня капилляроскопия ногтевого ложа представляет самую безопасную атравматичную технику исследования, которая используется для прижизненного морфологического исследования микроциркуляции и является обязательной ранней диагностической процедурой при наличии подозрения на дебют заболевания соединительной ткани.

Проведенная диссертантом научно-исследовательская работа затрагивает актуальные проблемы изучения взаимосвязей между клинико-иммунологическими показателями и системностью поражения в структуре лимитированной и диффузной формах системной склеродермии, а также оценку влияния проводимой комплексной

терапии на микроциркуляторные нарушения, выявляемые с помощью метода капилляроскопии.

Диссертант адаптировал и внедрил в реальную клиническую практику методику капилляроскопии ногтевого ложа для дифференциальной диагностики первичного и вторичного синдрома Рейно.

На основании проведенного научного анализа была определена частота и структура коморбидной патологии при лимитированной и диффузной форме системной склеродермии, а также в группах сравнения. Выявлена высокая специфичность и чувствительность метода капилляроскопии ногтевого ложа, его ассоциация с определенными клиническими проявлениями, маркерами эндотелиальной дисфункции и характеристиками цитокинового спектра.

Автором впервые была установлена взаимосвязь структурно-функциональных изменений микроциркуляторного русла у больных системной склеродермией с широким спектром маркеров повреждения эндотелия, специфическими антителами и поражением легких, сердца, почек и желудочно-кишечного тракта. Раскрыта связь клинико-иммунологических особенностей при лимитированной и диффузной форме системной склеродермии с капилляроскопическими паттернами (ранний, активный, поздний), а также их комбинациями в зависимости от стадии и формы заболевания. Показано, что комплексная терапия, применяемая в лечении системной склеродермии, оказывает положительное влияние на течение поражения кожи и легких, выраженность проявлений синдрома Рейно, но не влияет на морфологические изменения микроциркуляторного русла.

В настоящее время диссертантом завершено научное исследование, подготовлено и опубликовано 13 статей и тезисов, в том числе 7 в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации для публикации результатов диссертационных работ. В указанных работах отражены основные научные положения научного исследования, проведенного диссертантом.

Таким образом, анализ автореферата показал, что диссертационная работа Пенина Ильи Николаевича на тему: «Особенности поражения микроциркуляторного

русла при системной склеродермии» по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Заведующий научно-исследовательской
лабораторией ревматологии и иммунопатологии,
врач-ревматолог отделения ревматологии
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



А.Л. Маслянский

«11» января 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России
197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
тел. +7 (812) 702-37-30, <http://www.almazovcentre.ru>
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

Подпись доктора медицинских наук Маслянского Алексея Леонидовича заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
д.м.н. профессор



А.О. Недошивин