

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 является хроническим прогрессирующим аутоиммунным заболеванием, характеризующимся распространенными нарушениями микроциркуляции, генерализованным или локальным фиброзом кожи с вовлечением жизненно важных органов в патологический процесс. Основу патогенеза системной склеродермии составляют иммунные нарушения, распространенная васкулопатия и прогрессирующий фиброз.

Развитие ранней легочной, сердечной или почечной патологии, диагностированные в течение первых 3-5 лет после начала болезни приводит к значительному снижению продолжительности жизни. Большинство пациентов умирает от сердечно-сосудистых, лёгочных или почечных осложнений заболевания.

Капилляроскопия ногтевого ложа является неинвазивным диагностическим исследованием, позволяющим обнаружить локальные изменения микрососудистого русла при системной склеродермии, которые являются проявлением системного сосудистого повреждения, часто проявляющегося еще до органных поражений.

Научная новизна данной работы заключается в том, что было проведено исследование капилляроскопической картины при системной склеродермии и сравнение ее с другими аутоиммунными и аутовоспалительными заболеваниями. Также была произведена оценка взаимосвязи поражения микроциркуляторного русла с маркерами эндотелиальной дисфункции, органными поражениями и специфическими иммунологическими маркерами. Проведена оценка динамики капилляроскопических изменений на фоне проводимой иммуносупрессивной терапии.

Практическая значимость исследования состоит в уточнении частоты и структуры коморбидной патологии при системной склеродермии, внедрении

методики капилляроскопии ногтевого ложа для диагностики ранних форм системной склеродермии, прогнозирования тяжести заболевания и оценки эффективности лечения.

Диссертация изложена на 130 страницах, иллюстрирована 16 таблицами, 11 рисунками и 7 графиками. Во введении обосновывается актуальность исследования. Автором проделана работа по клиническому обследованию и лечению 133 пациентов, из них 68 с диагнозом системной склеродермии, 20 - с ревматоидным артритом, 20 - с первичным остеоартритом, 13 - с идиопатической легочной гипертензией и 12 - с первичным дермато/полимиозитом.

Цель представленной научной работы заключается в изучении взаимосвязи между клинико-лабораторными показателями и ведущими клиническими проявлениями системной склеродермии, а также оценки влияния проводимой терапии на микроциркуляторные нарушения, выявленные с помощью метода капилляроскопии. Для достижения поставленных целей автором поставлены и решены 5 задач. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации и состоят из 4 пунктов. Обзор литературы представляет собой анализ проведённых исследований по теме диссертации. Автор изложил данные аналитической оценки вопросов этиологии и патогенеза системной склеродермии, диагностические и другие аспекты обследования и наблюдения больных с данной патологией.

Во второй главе представлены методы исследования и клиническая характеристика обследованных больных. Используются современные методы исследования пациентов с системной склеродермией, план обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования.

Глава три собственных материалов диссертационной работы подразделяется на изложение результатов и их обсуждение. В главе описывается частота и структура коморбидной патологии при лимитированной и диффузной форме склеродермии, а также сравнительная характеристика с группами больных ревматоидным артритом, остеоартритом, дермато/полимиозитом и идиопатической легочной гипертензией. Также оценено состояние микроциркуляторного русла и характеристика клинико-иммунологических групп больных системной склеродермией. Полученные данные убедительно свидетельствуют о том, что капилляроскопия ногтевого ложа обладает высокой

чувствительностью и специфичностью, плотность капиллярного русла у больных системной склеродермией статистически значимо ниже, чем у обследуемых с идиопатической легочной гипертензией, ревматоидным артритом, дермато/полимиозитом, остеоартритом. Клинико-иммунологические проявления системной склеродермии имеют прямые взаимосвязи с уровнями цитокинов и маркерами сосудистых поражений, а комплексная терапия оказывает положительное влияние на течение поражения кожи и легких, выраженность синдрома Рейно, но не влияет на изменения микроциркуляторного русла.

Диссертационная работа Пенина Ильи Николаевича на тему: «Особенности поражения микроциркуляторного русла при системной склеродермии» представляет собой законченную и самостоятельную квалификационную работу, соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО ПетрГУ

Везикова Наталья Николаевна

«27» декабря 2021 г.



Подпись доктора медицинских наук, профессора

Везиковой Натальи Николаевны заверяю

Ученый секретарь ФГБОУВО «Петрозаводский государственный университет»

Кандидат технических наук, доцент Девятникова Людмила Александровна

:



«28» января 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Петрозаводский государственный университет"

адрес: 185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, просп. Ленина, д. 33

Контакты:

Телефон: 8 (814-2) 71-10-01

Факс: (8814-2) 71-10-00

e-mail: rectorat@petsu.ru

Сайт: <https://petsu.ru>