

**ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ  
ДИССЕРТАЦИИ ИВАЩЕНКО НАТАЛИИ ФЁДОРОВНЫ НА  
ТЕМУ «АРТЕРИАЛЬНАЯ РИГИДНОСТЬ И ГЕНЕТИЧЕСКИЙ  
ПОЛИМОРФИЗМ НЕКОТОРЫХ ЦИТОКИНОВ У БОЛЬНЫХ  
АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ», ПРЕДСТАВЛЯЕМОЙ  
НА СОИСКАНИЕ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ  
НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.18. ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

Болезни системы органов кровообращения занимают ведущее место в структуре смертности населения РФ, имеют лидирующие позиции по случаям инвалидизации. Кардиоваскулярные патологии, в основе развития которых лежат изменения стенки сосуда процессами атерогенеза, эндотелиальной дисфункции, справедливо называют эпидемией XX-XXI вв. В то же время одной из главных причин функциональной недостаточности, снижения показателей качества жизни, потери трудоспособности у взрослых является анкилозирующий спондилит (АС). Результаты медицинских научных исследований последних лет все чаще свидетельствуют о том, что люди, страдающие этим заболеванием, имеют более высокие риски развития сердечно-сосудистых катастроф и уровень общей смертности по сравнению с популяцией, что обусловлено снижением физической активности пациентов, наличием коморбидных патологий, влиянием лекарственных препаратов. По имеющимся данным, АС наиболее часто сочетается с артериальной гипертензией, атеросклерозом, ишемической болезнью сердца, эндотелиальной дисфункцией. При этом малоизученной остается проблема поиска клинических и патогенетических закономерностей формирования артериальной ригидности у лиц этой категории, разработки прогностических критериев сердечно-сосудистых осложнений. Автором настоящей работы проведена оценка некоторых клинических, генетических особенностей формирования артериальной ригидности у больных анкилозирующим спондилитом. Цель исследования сформулирована соискателем корректно, конкретизирована в задачах, находит отражение в выводах и положениях работы.

Научная новизна диссертационного исследования, теоретическая и практическая значимость неоспоримы.

Автор впервые раскрывает взаимосвязь между индексами активности анкилозирующего спондилита, показателями липидограммы и функциональными пробами, характеризующими подвижность позвоночника с центральным давлением и другими параметрами сосудистой жесткости. Автором показано, что патология сопровождается повышением значений

основных показателей артериальной ригидности, а именно: скорости распространения пульсовой волны на каротидно-фemorальном сегменте, центрального систолического давления, центрального диастолического давления, центрального пульсового давления, индекса и давления аугментации, среднего систолического и среднего диастолического аортального давления. Впервые доказано, что у лиц данной когорты происходит рост среднесуточных и дневных показателей аортального давления, скорости распространения пульсовой волны минимальной, средней и максимальной за сутки, при этом более чем у половины больных недостаточно снижается артериальное давление в ночное время.

Впервые установлена высокая частота носительства гомозиготного генотипа AA гена ИЛ10 – 592CA, гомозиготного генотипа GG гена ФНО- $\alpha$ , гетерозиготного генотипа СТ полиморфизма 819СТ ИЛ-10 среди больных анкилозирующим спондилитом европеоидной расы, уроженцев Забайкальского края относительно здоровых людей. Впервые установлено, что носительство генотипа СТ гена ИЛ10-819СТ, AA гена ИЛ10-592CA, аллели G и генотипа GG гена ФНО $\alpha$ -308GA ассоциировано с высоким риском развития болезни, в то время как низкая вероятность формирования данной патологии определяется носительством генотипа CC гена ИЛ10-819СТ, аллели A и генотипа GA гена ФНО $\alpha$ -308GA.

Резюмируется исследование выделением наиболее чувствительных маркеров прогнозирования повышения артериальной ригидности у больных анкилозирующим спондилитом – носительство полиморфизма 31ТС ИЛ1 $\beta$ , возраст и рентгенологическая стадия сакроилиита, что представляет практическую значимость диссертации.

Работа выполнена на достаточном объеме клинического материала, автором представлена подробная характеристика используемых методов лабораторных и инструментальных исследований, статистическая обработка полученных данных проведена согласно стандартам, что не вызывает сомнений в достоверности полученных данных. Соискателем опубликовано 17 научных работ, из них публикаций в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России – 6. Автореферат и публикации соискателя в полной мере соответствуют основным положениям, выводам и рекомендациям диссертации.

Структура представленной работы классическая.

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертация Иващенко Наталии Фёдоровны на тему «Артериальная ригидность и генетический полиморфизм некоторых цитокинов у больных

анкилозирующим спондилитом», представленная на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по определению некоторых клинико-патогенетических, генетических закономерностей формирования артериальной ригидности у лиц с анкилозирующим спондилитом и разработке прогностические критериев этих нарушений. Работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24. 09. 2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петрозаводский государственный университет»

доктор медицинских наук профессор

Везикова Наталья Николаевна

«21» декабря 2022 г.

*Везикова*

Адрес: 185035, Петрозаводск, ул. Красноармейская, д. 31

Телефон: +7(911) 401-40-21; +7(900) 464-86-17

<https://petsu.ru/>, E-mail: vezikov23@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук профессора Везиковой Натальи Николаевны заверяю.

«21» декабря 2022 г.

