



МИНИСТЕРСТВО
НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени В.И.Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И.Вернадского»)
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
имени С.И.Георгиевского
(структурное подразделение)
бульвар Ленина, 5/7,
г. Симферополь, 295051
Тел.: +7(3652) 554-854; факс: 554-911
E-mail: office@ma.cfuv.ru
<http://www.ma.cfuv.ru/>

01.02.2021 № 124-10/86

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Медицинской академии
имени С.И. Георгиевского
Федерального государственного
автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Крымский федеральный
университет
имени В.И. Вернадского»,
д.м.н., профессор Крутиков Е.С.
«___»  2020 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
(структурное подразделение)

Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
о научно-практической ценности диссертации
Емельяновой Виктории Александровны на тему
«Цитохимическая оценка эффективности лечения у больных
воспалительными заболеваниями кишечника и ревматоидным артритом»,
представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 - «Внутренние болезни».

Актуальность темы

Одной из наиболее серьезных проблем современной гастроэнтерологии являются хронические воспалительные заболевания кишечника, в том числе болезнь Крона (БК) и неспецифический язвенный колит (ЯК).

Ревматоидный артрит (РА) является распространенным, тяжелым, хроническим воспалительным заболеванием суставов, приводящим к инвалидизации.

ВЗК и РА объединяет общность патогенетических линий и иммунных «участников» в развитии клинической картины.

Основным патогенетическим механизмом развития РА и ВЗК является дефект Т- и В-клеточных иммунных реакций, что сопровождается избыточным синтезом провоспалительных цитокинов, таких как фактор некроза опухоли-альфа (ФНО- α), интерлейкин 6 – ИЛ 6, ИЛ 1, ИЛ 17 и др. при недостаточной продукции противовоспалительных медиаторов (ИЛ-10), а также синтезом аутоантител (ревматоидный фактор- РФ, антитела к циклическому цитруллинированному пептиду, антинейрофильные цитоплазматические антитела – ANCA, к манановому полисахариду клеточной стенки *Saccharomyces cerevisiae* – ASCA и т.д.), которые стимулируют органоспецифическое воспаление. Общность нарушений иммунных механизмов при этих заболеваниях определяют общие подходы к их лечению.

Ключевой значение в патогенезе ВЗК и РА играют также активированные нейтрофилы, обильно инфильтрирующие стенку кишечника и синовиальную оболочку суставов, что приводит к значительным повреждениям тканей и органов посредством токсических метаболитов кислорода, ферментов гранул, продуктов метаболита арахидоновой кислоты и т.д. Именно комплекс нейтрофил-макрофаг определяет развитие типовых патологических процессов, таких как острое и хроническое воспаление, репаративная регенерация и склероз, направленных на восстановление гомеостаза в определенной ткани или в организме в целом.

Цитохимический анализ для определения активности ферментов нейтрофилов и моноцитов является информативным и доступным подходом к оценке состояния ряда энергообеспечивающих систем организма в норме и при патологии. Таким образом, цитохимический метод является перспективным с точки зрения поиска новых диагностических критериев для прогнозирования течения, оценки выраженности воспалительной реакции вышеуказанных заболеваний и оценки эффективности проводимой терапии, в то время, как имеющиеся в литературе данные свидетельствуют о недостаточной изученности проблемы, поднятой диссертантом, медицинская и социальная значимость которой не вызывает сомнения.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения России, номер государственной регистрации темы 115030310046.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Установлено клиническое значение цитохимических показателей крови в диагностике степени тяжести и активности ВЗК и РА, оценке эффективности терапии базисными противовоспалительными препаратами, а также генно-инженерными биологическими препаратами.

Обнаружены цитохимические маркёры дифференциальной диагностики язвенного колита и болезни Крона, а также разработан алгоритм, позволяющий оценить вероятность развития язвенного колита и болезни Крона у пациентов с подозрением на ВЗК.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

О достоверности результатов диссертационного исследования свидетельствует достаточная выборка пациентов, применение общепринятых методов исследования (клинико-лабораторные методы, стандартные шкалы оценки активности заболевания, цитохимический метод), корректное применение статистических методов, в частности проверка достоверности полученных результатов с использованием методов «дерево решений» и ROC-анализа.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ (из них 5 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерством науки и высшего образования России).

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные в ходе проведенного исследования результаты имеют высокую научную ценность и важное прикладное значение в терапевтической практике.

Применение в практическом здравоохранении выявленных закономерностей и разработанный алгоритм на основе анализа цитохимической активности сукцинатдегидрогеназы, лактатдегидрогеназы, глюкозо-6-

фосфатдегидрогеназы в нейтрофилах и моноцитах крови позволяет оценить степень тяжести, активность заболевания у пациентов с ВЗК и РА, эффективность терапии базисными противовоспалительными препаратами у пациентов, а также провести дифференциальную диагностику между язвенным колитом и болезнью Крона с помощью разработанного алгоритма.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по оценке активности, степени тяжести ВЗК и РА, эффективности терапии базисными противовоспалительными препаратами, а также алгоритму дифференциальной диагностики язвенного колита и болезни Крона рекомендуется внедрять в практическую работу амбулаторно-поликлинической службы, гастроэнтерологического и ревматологического отделений больниц.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе студентов, клинических ординаторов, аспирантов, слушателей ФУВ, а также включить в лекционный материал клинических кафедр терапевтического профиля.

Заключение

Диссертационная работа Емельяновой Виктории Александровны «Цитохимическая оценка эффективности лечения у больных воспалительными заболеваниями кишечника и ревматоидным артритом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной гастроэнтерологии и ревматологии.

В исследовании Емельяновой Виктории Александровны решена важная современная научная задача – улучшить диагностику воспалительных заболеваний кишечника и ревматоидного артрита.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа «Цитохимическая оценка эффективности лечения у больных воспалительными заболеваниями кишечника и ревматоидным артритом» Емельяновой Виктории Александровны соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.04 - «Внутренние болезни».

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии, гастроэнтерологии, кардиологии, общей врачебной практики (семейной медицины) Медицинской академии им. С.И. Георгиевского (структурное подразделение) Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» (протокол № 6 от «27» января 2021 г.).

Заведующая кафедрой терапии,
гастроэнтерологии, кардиологии,
общей врачебной практики (семейной медицины)
Медицинской академии им. С.И. Георгиевского
(структурное подразделение)
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
доктор медицинских наук, профессор

14.01.04 – Внутренние болезни  Кляритская Ирина Львовна

«24» 01 2021 г.

Подпись Кляритской Ирины Львовны



Медицинская академия имени *С.И. Георгиевского Федеральное
государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
Адрес: 295051, Республика Крым, г. Симферополь, бульвар Ленина, 5/7,
телефон +7 (3652) 55-49-99. E-mail: office@ma.cfuv.ru