

## ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, доцента, заведующего кафедры внутренних болезней факультета фундаментальной медицины медицинского научно-образовательного института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» Красновой Татьяны Николаевны на автореферат диссертации Федориновой Екатерины Евгеньевны на тему «Роль современных инструментальных методов диагностики в оценке активности и прогноза гигантоклеточного артериита», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 Внутренние болезни.

### **Актуальность темы**

Гигантоклеточный артериит (ГКА) является наиболее распространенным васкулитом крупных сосудов. Биопсия височной артерии и обычная ангиография десятилетиями считались «золотыми стандартами» для диагностики ГКА. Однако в последние годы неотъемлемой частью диагностики стали методы визуализации, включая УЗДСС и ПЭТ/КТ, что подтверждается рекомендациями европейской антиревматической лиги (EULAR) по использованию визуализации при ГКА от 2023 года. Однако понимания какой метод обладает лучшими диагностическими характеристиками и как могут данные, полученные при выполнении визуализации, влиять на терапевтическую тактику, не до конца изучены.

Глюкокортикоиды (ГК) являются основным средством лечения ГКА, но недавно ингибитор рецептора интерлейкина-6 и ингибитор интерлейкина-6 стали частью стандартной терапии ГКА. Эти препараты нарушают способность вызывать острофазовый ответ, оцениваемый по скорости оседания эритроцитов (СОЭ) или С-реактивному белку (СРБ), что снижает влияние этих биомаркеров на клиническую оценку активности заболевания при ГКА. Вероятно, методы неинвазивной инструментальной диагностики могут способствовать оценке активности заболевания при отсутствии лабораторных маркеров. Таким образом, изучение УЗДСС и ПЭТ/КТ у пациентов с ГКА является важной задачей практического здравоохранения.

## **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала: включено 168 пациентов с гигантоклеточным артериитом и 46 с изолированной ревматической полимиалгией. Цель и задачи сформулированы четко. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, применены современные методы исследования и статистической обработки данных, такие как кластерный анализ, ROC-анализ, метод исследования кривых Каплана-Майера, логистический регрессивный анализ, что позволило получить достоверные данные, которые нашли свое отражение в научных положениях и выводах, значимость которых не вызывает сомнений.

## **Значимость для науки и практики результатов работы**

В диссертационном исследовании изучены методы неинвазивной инструментальной диагностики у пациентов с ГКА. Показано, что УЗДСС подмышечных артерий и ПЭТ/КТ имеют высокие показатели диагностической информативности, что влияет на верификацию диагноза.

В рамках диссертационной работы было установлено, что поражение свыше 5 артерий ассоциировано с низкой безрецидивной выживаемостью и вероятностью возникновения обострения.

Выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертационной работе, несомненно, являются важными для решения вопросов о тактике диагностики и ведения больных с ГКА.

## **Соответствие содержания основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационной работы. Диссертация иллюстрирована большим количеством таблиц и рисунков, что облегчает визуальное восприятие материала. В автореферате изложены основные разделы проведенного исследования, в том числе, выводы.

## **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний к работе Федориновой Екатерины Евгеньевны не имею.

## Заключение

Таким образом, диссертационная работа Федориновой Екатерины Евгеньевны на тему: «Роль современных инструментальных методов диагностики в оценке активности и прогнозе гигантоклеточного артериита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой. Работа соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Федорова Екатерина Евгеньевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.18. Внутренние болезни.

к.м.н., доцент,  
заведующий кафедрой внутренних болезней  
ФФМ МНОИ ФГБОУ ВО МГУ им. М.В. Ломоносова

Т.Н. Краснова



« 20 » 06 \_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись к.м.н. Красновой Т.Н. удостоверяю.

Ученый секретарь Ученого совета факультета фундаментальной медицины  
медицинского научно-образовательного института Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»,

д.м.н., профессор

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова»



Адрес: 119991, г. Москва, Ленинские горы, д. 1

Тел. (495) 939-10-00,

E-mail: info@rector.msu.ru, сайт <https://msu.ru>