

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук,
профессор М.И. Секачева



2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Рамеева Вилена Вилевича «Системный амилоидоз на современном этапе: роль поражения почек в прогрессировании заболевания, пути оптимизации диагностики и улучшения прогноза» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 «Нефрология», 14.01.04 «Внутренние болезни» выполнена на кафедре внутренних, профессиональных болезней и ревматологии медико-профилактического факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Рамеев Вилен Вилевич в 1994г. окончил Московскую медицинскую академию им.И.М.Сеченова по специальности «медико-профилактическое дело». В 2007г. проходил переподготовку по специальности «лечебное дело» на базе «медико-профилактического дела» в Московской медицинской академии им.И.М.Сеченова.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Особенности поражения почек при AA и AL-амилоидозе» защитил в

диссертационном совете при Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова в 2003 году.

С 2017г. является соискателем кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии МПФ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). В период подготовки диссертации Рамеев Вилен Вилевич работал доцентом кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии медико-профилактического факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2017г. по настоящее время.

Научный консультант – доктор медицинских наук, Лысенко Лидия Владимировна, профессор кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии медико-профилактического факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); доктор медицинских наук, Мухин Николай Алексеевич, академик РАН, профессор.

По результатам обсуждения диссертации принято следующее **заключение**:

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

За последние несколько десятилетий существенно изменились многие представления, касающиеся проблемы амилоидоза, на основании данных о гетерогенности белкового состава амилоида создана новая классификация амилоидоза, обоснованы дифференцированные подходы к лечению. Освоение современных методов выявления моноклональной гаммапатии, диагностики аутовоспалительных заболеваний и внедрение в рутинную клиническую практику методов молекулярно-генетического исследования показало, что многие формы системного амилоидоза уже не относятся к

экслюзивно редкой, трудной для диагностики патологии и априори неблагоприятной в отношении прогноза. Новационной чертой нынешнего периода является появление новых методов лечения, основанных на современных знаниях о молекулярных основах патогенеза амилоидоза. Возможности более ранней диагностики и новые подходы к лечению системного амилоидоза изменили к лучшему прогноз больных и одновременно оказали влияние на характер клинических проявлений заболевания. В связи с этим неизбежно встает вопрос о разработке новых критериев дифференциальной диагностики и ведения больных системным амилоидозом с учетом изменившихся особенностей клинического течения, структуры факторов риска и подходов к лечению.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

На базе многопрофильного терапевтического стационара федерального значения проанализировано наибольшее в отечественной медицинской практике число наблюдений системного амилоидоза, анализ изменившейся современной структуры амилоидоза показал тенденция к увеличению частоты AL-типа за счет лучшей выявляемости амилоидогенных форм моноклональных гаммапатий. Среди причин AA-амилоидоза продемонстрировано значение заболеваний с аутовоспалительным механизмом. Уточнение клинических особенностей отдельных форм системного амилоидоза позволило создать основу для разработки современных медицинских стандартов диагностики и лечения системного амилоидоза. Результаты исследования позволили впервые обосновать индивидуальный подход к применению у больных системным амилоидозом молекулярно-биологических и генетических методов.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

На большой группе больных системным амилоидозом отработана стратегия клинической диагностики и лечения этого заболевания. Показана недостаточная эффективность иммуногистохимического метода как единственного для точного установления клинического варианта системного амилоидоза, обоснована необходимость применения совокупности диагностических методов в соответствии с отработанным алгоритмом.

Среди ключевых клинико-диагностических проблем в предложенной стратегии ведения выделены проблемы адекватной диагностики субклинического воспаления и установления его типа, правильной оценки прогноза AL-амилоидоза с учетом различных межорганных взаимодействий, в частности, кардиоренального синдрома, показана актуальность диагностики редких наследственных форм системного амилоидоза.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом клинико-лабораторного материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа. Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием современных методов исследования, свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенных исследований.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ СОИСКАТЕЛЯ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМЫ

Рамеев Вилен Вилевич самостоятельно осуществлял набор пациентов в исследование, их клиническое, инструментальное и лабораторное обследование. Автор участвовал в постановке иммуноферментного метода

определения SAA и S100A12 в сыворотке крови, иммунотурбидиметрического метода на биохимическом анализаторе при количественном определении свободных легких цепей иммуноглобулинов методом Freelite. Автор лично заполнял специально разработанные для данного исследования учетные формы и клинические карты. Автором лично проведена статистическая обработка материала, сделаны научные выводы и изложены практические рекомендации.

ПОЛНОТА ОПУБЛИКОВАНИЯ В ПЕЧАТИ

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 45 печатных работах, все в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в т.ч. 10 оригинальных работ (из них 4, включены в электронную базу данных Scopus).

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты работы внедрены и используются в практической деятельности нефрологических отделений клиники нефрологии, внутренних и профессиональных болезней УКБ №3 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и в учебно-методической работе со студентами и врачами-курсантами факультета последипломного образования на кафедре внутренних, профессиональных болезней и ревматологии МПФ ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛОЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ НА:

Апробация работы состоялась 2 июня 2019 года на заседании кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии медико-профилактического факультета Первого МГМУ имени И.М.Сеченова, кафедры внутренних болезней факультета фундаментальной медицины МГУ имени М.В.Ломоносова. Материалы работы доложены на 49-м Международном конгрессе Европейской Ассоциации Нефрологов-Европейской Диализной ассоциации 2012г. (ERA-EDTA), VIII съезде НОНР, Москва, 11-13 ноября 2015г., Международном конгрессе Европейского Общества Кардиологии 2017г. (ESC Congress), Российском Национальном конгрессе Кардиологов 2017г., Научной конференции «Декабрьские чтения» в клинике им. Е.М.Тареева (2016, 2017, 2018гг.), Научно-практической конференции ЦФО РФ Нефрологические и хирургические проблемы трансплантированной почки и диализа (2017, 2018гг.)

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Рамеева В.В., выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Лысенко Лидии Владимировны и доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Мухина Николая Алексеевича, является научно-квалификационным трудом, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также соответствует шифрам специальностей 14.01.29 «Нефрология», 14.01.04 «Внутренние болезни».

Диссертация соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Рамеева В.В. «Системный амилоидоз на современном этапе: роль поражения почек в прогрессировании заболевания, пути оптимизации диагностики и улучшения прогноза» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.29 «Нефрология», 14.01.04 «Внутренние болезни».

Заключение принято на заседании кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии медико-профилактического факультета ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании:

41 человек

Результаты голосования: За – 41 чел., против – нет, воздержавшихся – нет.

Протокол № 14 от «2» июня 2019 года

Председатель
Профессор, зав.кафедрой внутренних,
профессиональных болезней
и ревматологии МПФ, д.м.н.,

С.В.Моисеев

