

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ

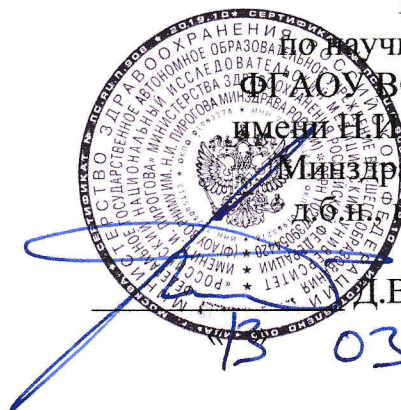
имени Н.И. Пирогова

Минздрава России

д.б.н., профессор,

Д.В.Ребриков

2020г.



О Т З Ы В

ведущего учреждения – ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Рамеева Вилена Вилевича «Системный амилоидоз на современном этапе: роль поражения почек в прогрессировании заболевания, пути оптимизации диагностики и улучшения прогноза», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.29 – Нефрология и 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы выполненной работы

Тема работы безусловно актуальна, поскольку посвящена изучению современной стратегии диагностики и оценки прогноза у больных системным амилоидозом. Потребность в этом связана со значительными изменениями в представлениях об амилоидозе, произошедшими в последнее время. Принятие современной классификации амилоидоза на основе особенностей белка-предшественника амилоидоза потребовало внедрения новых способов диагностики амилоидоза, в частности внедрены высокочувствительные методы выявления олигосекреторных моноклональных гаммапатий, что привело к появлению новых тенденций в структуре форм амилоидоза, повлекло применение новых подходов к лечению, критериям мониторингирования течения и эффективности лечения иммуноглобулинового амилоидоза.

Существенно изменились также представления о генезе реактивного амилоидоза, главным образом, в связи с появлением новой концепции

аутовоспаления, не связанного с активацией системы специфического иммунитета. Перспективность этого направления связана с возможностью применения современных методов лечения на основе блокады цитокинового каскада системы врожденного иммунитета и выдвигает необходимость разработки критериев диагностики аутовоспалительных предпосылок амилоидогенеза.

Еще одним новшеством современного практического здравоохранения стало широкое внедрение методов молекулярно-генетического исследования. Это обеспечило возможность диагностики наследственных форм амилоидоза, в частности, транстиретинового, за этим последовало применение современных подходы к лечению этих форм.

Таким образом, высоко актуальной в настоящее время стала разработка современной стратегии диагностики и критериев оценки течения системного амилоидоза с учетом его клинических особенностей, в частности центральной роли почек в его прогрессировании.

Научная новизна.

В работе впервые предложены алгоритмы клинической дифференциальной диагностики и морфологического типирования системных форм амилоидоза с позиций современной классификации системного амилоидоза; рассчитаны модели развития АА-амилоидоза у больных воспалительными амилоидогенными заболеваниями, тщательно проанализирована этиология АА-амилоидоза в настоящее время; показана клиническая целесообразность оценки риска амилоидогенеза по биомаркерам острофазового воспаления и нейтрофильной активности; охарактеризованы основные варианты прогрессирования AL-амилоидоза и, в связи с этим, возможные направления торможения амилоидогенеза.

Научная и практическая ценность диссертации

Оценена значительная выборка больных системным амилоидозом, показано, что в последние годы все более актуальной становится проблема AL-

амилоидоза, частота которого нарастает. На основе разработанных моделей развития и прогрессирования АА-амилоидоза убедительно продемонстрирована ведущая роль в настоящее время заболеваний с преимущественно аутовоспалительным механизмом среди причин АА-амилоидоза. Изучение клинических проявлений разных вариантов системного амилоидоза, оценка их клинической эволюции позволили обосновать систему критериев для разработки современных медицинских стандартов диагностики системного амилоидоза, показать необходимость комплексной оценки клинико-лабораторных данных при проведении дифференциальной диагностики, что позволит обеспечить индивидуальный подход к лечению больных системным амилоидозом.

Значимость полученных соискателем результатов для развития соответствующей отрасли науки и практики

Научная ценность диссертационной работы Рамеева В.В. заключается в углублении представлений о ключевых факторах возникновения и прогрессирования разных форм системного амилоидоза. Автором получены убедительные результаты по выявлению ранних, по преимуществу, субклинических маркеров амилоидогенеза, что имеет значение для широкого круга терапевтических специальностей – ревматологии, нефрологии, гематологии, кардиологии, т.к. касаются актуальных проблем теории воспаления, плазматочных дискразий. На основе анализа тяжелой генерализованной формы AL-амилоидоза работа с очевидностью показывает необходимость широкого терапевтического подхода к диагностике и лечению, несмотря на ключевое значение нефропатии выявляет важность межорганных связей по мере прогрессирования амилоидоза.

В работе обоснованы практические клинические критерии, применение которых дает возможность приблизиться к ранней диагностике амилоидоза, найти подходы к оптимизации лечения, обосновать современные стандарты обследования и лечения.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы и предложенные автором практические рекомендации могут быть использованы при обследовании и лечении больных системным амилоидозом в стационарах терапевтического профиля и специализированных нефрологических, кардиологических, ревматологических и гематологических стационарах. Рекомендовано продолжить и развить данное направление в работе научных учреждений, занимающихся исследованиями в области нефрологии (ФГАОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им.И.П.Павлова»), ревматологии (ФГБНУ НИИ Ревматологии им.В.А.Насоновой), гематологии (ФГБУ НМИЦ гематологии МЗ России).

Материалы диссертации могут быть применены для создания методических пособий для обучения студентов лечебных факультетов медицинских институтов и слушателей системы послевузовского профессионального образования. Полученные результаты и выводы могут быть использованы в учебном процессе кафедры внутренних, профессиональных болезней и пульмонологии медико-профилактического факультета ФГАОУ Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедры фундаментальной медицины МГУ им. М.В. Ломоносова.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Рамеева В.В. «Системный амилоидоз на современном этапе: роль поражения почек в прогрессировании заболевания, пути оптимизации диагностики и улучшения прогноза» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение в совершенствовании представлений о диагностике и лечении системного амилоидоза, что соответствует критериям, установленным

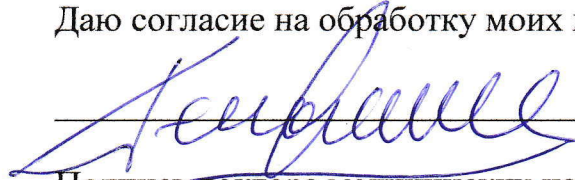
“Положением о присуждении ученых степеней”, утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., № 842 (в ред. от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748) и имеет важное значения для специальности нефрология и внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Рамеева В.В. «Системный амилоидоз на современном этапе: роль поражения почек в прогрессировании заболевания, пути оптимизации диагностики и улучшения прогноза» обсужден и утвержден на заседании кафедры госпитальной терапии №2 ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России.

"13" марта 2020г., протокол № 9.

Гендлин Геннадий Ефимович
доктор медицинских наук (14.01.29, 14.01.04)
профессор
кафедры госпитальной терапии №2
ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук Гендлина Г.Е. удостоверяю

Ученый Секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ
имени Н.И. Пирогова
Минздрава России



Милушкина О.Ю.

123993, г.Москва, ул. Островитянова, д.1
Тел. +7(495)434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru