

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**  
(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)  
105077, Москва, ул. 11-я Парковая, 32. тел/факс (495) 465-52-64  
ОКПО 05929114, ОГРН 1037739125093, ИНН 7719021997, КПП 771901001

---

« 03 » июня 2015 г.

№ 11ус-15

**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Николаевой Екатерины Владимировны**  
**«Оценка центральной гемодинамики у больных ревматическими заболеваниями с**  
**легочной артериальной гипертензией», представленной на соискание ученой степени**  
**кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «ревматология»**

Прогресс в расшифровке общих закономерностей патологических реакций обусловил принципиальные достижения в лечении легочной гипертензии и увеличении продолжительности жизни пациентов, достигнутые за последние годы. В основе этих терапевтических успехов лежит вмешательство в главные звенья патогенеза заболевания, что приводит к угнетению прогрессирования главного патологического процесса при всех формах легочной гипертензии - пролиферации клеток в стенках сосудов малого круга кровообращения. Как показывает опыт, большинство используемых неинвазивных диагностических показателей не являются независимыми, воспроизводимыми и стандартизованными, но широко используются в клинической практике, в том числе для оценки степени тяжести заболевания и эффективности проводимой специфической терапии. Поэтому обоснование применения метода инвазивной диагностики как метода прямого измерения величин давлений и объемов в системе малого круга кровообращения в легочной артериальной гипертензии (ЛАГ) в ревматологической практике является принципиально важным для безукоризненной диагностической достоверности этого фатального проявления ряда ревматических заболеваний. Это особенно актуально в связи с зачастую нетипичной клинической картиной заболевания. Важно подчеркнуть, что верный диагноз легочной артериальной гипертензии, поставленный на ранней стадии, является основой назначения эффективной ЛАГ-специфической терапии. Легочная гипертензия представляет собой состояние, в изучение патогенеза, патофизиологии, клинических и терапевтических особенностей которого вовлечены специалисты многих медицинских специальностей - физиологи, морфологи, терапевты, кардиологи, пульмонологи, ревматологи, врачи интенсивной терапии, инфекционисты и многие другие, что обусловлено мультиморбидным характером ассоциированных форм легочной гипертензии, распространенных наряду с идиопатической легочной артериальной гипертензией, делая диагноз легочной артериальной гипертензии диагнозом-исключением. Успехи в отдельных сферах медицины при исследовании легочной гипертензии как конкретной нозологической единицы оказывают взаимное суммирующее положительное

влияние, помогая ответить на имеющееся в настоящее время множество неизвестных вопросов патогенеза легочной гипертензии.

Таким образом, диссертация Е. В. Николаевой, посвященная совершенствованию инвазивной диагностики легочной артериальной гипертензии - драматического проявления системной склеродермии, системной красной волчанки и некоторых других системных заболеваний соединительной ткани - является актуальной не только для ревматологии, но и для многих терапевтических специальностей, в практике которых наблюдаются больные с различными формами легочной гипертензии.

Е.В. Николаевой осуществлено комплексное исследование параметров центральной гемодинамики и их взаимосвязей с клинической картиной заболевания, анамнестическими данными, результатами инструментальных методов диагностики, выявлена диагностическая и прогностическая ценность этих значений. Полученные соискателем выводы, основанные на анализе гемодинамических параметров у больных ревматическими заболеваниями, позволяют радикально улучшить диагностику, в том числе и раннюю, оценку тяжести заболевания, прогнозирование течения патологического процесса как в сосудах легких, так и декомпенсации функции сердца как исхода ЛАГ, оценить ответ на проводимое лечение для своевременной его модификации. Обоснованность и достоверность выдвигаемых положений, выводов и практических рекомендаций несомненна, подтверждается высоким методическим уровнем проведенного исследования, достаточным клиническим материалом для являющегося по сути орфанным заболевания, широтой представленных клинических и патогенетических вариантов ассоциированной с ревматическими заболеваниями легочной гипертензии, проведением тщательного статистического анализа с использованием современных математических методов.

Диссертация построена по классической схеме написания диссертационной работы, состоит из введения, литературного обзора современного состояния проблемы легочной гипертензии у больных системными заболеваниями соединительной ткани, материалов и методов собственного исследования и полученных результаты, а также обсуждения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Подробно изложена актуальность изучаемой проблемы, автор на данных литературы подчеркивает необходимость применения именно катетеризации правых отделов сердца и легочной артерии, как «золотого стандарта» в терапевтической ревматологической практике. В главе «Материал и методы» подробно приводится клиничко-лабораторная характеристика больных и описание методов исследования. Результаты исследования автора показывают, что параметры центральной гемодинамики, полученные в результате катетеризации правых отделов сердца и легочной артерии с использованием плавающего катетера типа Свана-Ганца, отражают клинические проявления легочной артериальной гипертензии, ассоциированной с ревматическими заболеваниями, являются основанием для прогностических выводов, должны использоваться для верификации диагноза, клинического ухудшения и оценки эффективности проводимой терапии, в отличие от результатов неинвазивных исследований. Данные об изменении гемодинамики у больных со стресс-индуцированной легочной гипертензией при системной склеродермии являются важными для расшифровки патогенеза данного заболевания и его фатального проявления. Получены уникальные данные об изменениях гемодинамических профилей как при

разных стадиях заболевания, так и на фоне использования ЛАГ-специфических препаратов. Автором разработаны прогностические критерии течения ЛАГ у ревматических больных, что позволяет оптимизировать и персонализировать терапию. Для специалиста-пульмонолога крайне интересным является предложенный автором метод использования функциональных проб при проведении катетеризации правых отделов сердца и легочной артерии для дифференциальной диагностики различных патогенетических форм легочной гипертензии, в частности, гипоксемической. Обсуждение полученных результатов является информативным, написано живым литературным языком и читается с интересом, представляя собой подробного сравнительного анализа собственных данных и информации научной литературы.

Замечаний по автореферату диссертации нет.

Диссертационная работа Николаевой Е.В. «Оценка параметров центральной гемодинамики у больных ревматическими заболеваниями с легочной артериальной гипертензией» является завершенной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной задачи современной ревматологии. Диссертация полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «ревматология».

Заведующая лабораторией интенсивной терапии  
и дыхательной недостаточности Федерального  
государственного бюджетного учреждения  
«Научно-исследовательский институт  
пульмонологии Федерального медико-биологического  
агентства России», кандидат медицинских наук,

 Царева Наталья Анатольевна

105077, г. Москва,  
улица 11-я Парковая, д. 32, к. 4  
Тел./факс: (495) 465-52-64  
E-mail: pulmo\_fmba@mail.ru  
web-сайт: www.nii.pulmonology.ru

Подпись руки кандидата медицинских наук Царевой Н.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НИИ пульмонологии»  
ФМБА России, д.м.н.





Анаев Э.Х.

03.06.2015 г.