



«Верждаю»  
Благодарный врач ДокТМО  
Момот Н.В.

## СПРАВКА

о внедрении результатов исследований диссертационной работы  
Комаровой Е. Б. на тему «Клинико-патогенетическая эффективность блокаторов  
ренин-ангиотензин-альдостероновой системы в лечении ревматоидного артрита»,  
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по  
специальности 14.01.12 – ревматология

- 1. Название предложения для внедрения:** комплексное лечение ревматоидного артрита с использованием антагониста минералокортикоидных рецепторов.
- 2. Учреждение-разработчик, почтовый адрес:** Государственное учреждение «Луганский государственный медицинский университет имени святителя Луки» ЛНР, 91045, ул. Обороны 50-летия Луганска 1г, кафедра внутренней медицины ФПО.
- 3. Автор разработки:** Комарова Елена Борисовна.
- 4. Источник информации:** 1. Патент №90012 Україна, МПК А61Р 29/00, А61Р 31/00. Спосіб лікування хворих на ревматоїдний артрит з важким перебігом / О. Б. Комарова; заявник ДЗ «Луганський державний медичний університет». - №201313941 заявл. 02.12.2013; опубл. 12.05.2014, Бюл. №9.  
2. Komarova E. Rebrov B. Effectiveness of spironolacton in complex therapy of rheumatoid arthritis // European Medical, Health and Pharmaceutical Journal. – 2014. – Vol. 7 (1). – P.11-13.
- 5. Наименование учреждения, которое осуществило внедрение:** Донецкое клиническое территориальное медицинское объединение, ревматологическое отделение.
- 6. Сроки внедрения:** 2015 г. – 2017 г.
- 7. Общее количество наблюдений:** 27 пациентов с ревматоидным артритом, длительностью > 2 лет, высокой активностью заболевания и высоким уровнем альдостерона в крови.
- 8. Эффективность внедрения:** дополнительное назначение спиронолактона к базисной терапии ревматоидного артрита в течение 12 месяцев улучшает показатели иммунновоспалительного процесса (снижает уровни СРБ, TNF $\alpha$  в крови), эндотелиальной дисфункции (увеличивает показатели ЭЗВД, ЭНВД), способствует торможению пролиферативно-деструктивных процессов по данным УЗИ суставов – уменьшает васкуляризацию и толщину синовию, наличие паннуса, улучшает показатели клинического состояния здоровья пациента (ВАШ, HAQ) и уменьшает активность заболевания (DAS28 > 1,2), что способствует снижению скорости образования новых костно-хрящевых эрозий.
- 9. Замечания, предложения:** рекомендуется для дальнейшего внедрения результатов исследования Комаровой Е. Б. в практику работы лечебных учреждений Донецкой Народной Республики с целью улучшения качества жизни больных ревматоидным артритом с длительным течением, высокой активностью и/или высокопозитивных по АЦЦП.
- 10. Ответственный за внедрение:** заведующая ревматологическим отделением ДокТМО, г.Донецк



Мильнер И.А.