

КУ «Городская клиническая больница № 5 г.Донецка»



« У т в е р ж да ю »  
Главный врач  
Чубенко Д.С.

### 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 ингибитора ангиотензинпревращающего фермента.
- 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 №86443 Україна, МПК А61Р 29/00, А61Р 31/00. Спосіб лікування хворих на ревматоїдний артрит / О. Б. Комарова, С. С. Касинець; заявник ДЗ «Луганський державний медичний університет». - №201309527 заявл. 30.07.2013; опубл. 25.12.2013, Бюл. №24.  
2. Комарова Е. Б. Эффективность рамиприла в комплексной терапии ревматоидного артрита / Е. Б. Комарова // Естественно-гуманитарные исследования. - 2014. - №2 (4). - С.114-118.
- 5. Наименование учреждения, которое осуществило внедрение:** КУ Городская клиническая больница № 5 г.Донецка, ревматологическое отделение.
- 6. Сроки внедрения:** 2015 г. – 2017 г.
- 7. Общее количество наблюдений:** 23 пациентов с ревматоидным артритом, длительностью < 2 лет, высокой активностью заболевания и высоким уровнем ангиотензина II в крови.
- 8. Эффективность внедрения:** дополнительное назначение к базисной терапии ревматоидного артрита ингибитора ангиотензинпревращающего фермента в дозе 2,5-5 мг на протяжении 12 месяцев снижает показатели СОЭ, СРБ, TNF $\alpha$ , VEGF в крови, при УЗИ суставов уменьшается выпот в суставы, теносиновиты и интенсивность ангиогенеза в синовии, улучшает эндотелиальную регуляцию сосудистого тонуса. А так же улучшает оценку клинического состояния здоровья пациента (ВАШ, HAQ) и снижает активность заболевания (DAS28 > 1,2).
- 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 высокой активностью и/или высокопозитивных по АЦЦП, особенно на ранних стадиях заболевания.
- 10. Ответственный за внедрение:** заведующий ревматологическим отделением ГКБ № 5, г.Донецка

*Шпилева*



к.м.н., доцент Н.И.Шпилева