

**Выписка из протокола № 23 заседания Ученого совета
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.
Насоновой» от 15.12.2015 г**

Председатель: профессор, академик РАН Е.Л. Насонов

Секретарь: д.м.н. В.Н. Амирджанова

Присутствовали: Насонов Е.Л., Амирджанова В.Н., Алекберова З.С., Алексеева Л.И., Ананьева Л.П., Александрова Е.Н., Белов Б.С., Балабанова Р.М., Волков А.В., Васильев В.И., Кузьмина Н.Н., Муравьев Ю.В., Новоселова Т.М., Никишина И.П., Павлов В.П., Плесковская Г.Н., Раденска-Лоповок С.Г., Решетняк Т.,М., Смирнов А.В., Олюнин Ю.А., Чичасова Н.В., Дыдыкина И.С., Попкова Т.В., Елисеев М.С., Горбунова Ю.Н., Авдеева А.С., Петрова Е.В., Веткова Е.С., Дыдыкина П.С., Кошелева Н.М., Лисицына Т.А., Семенова Н.А., Кондратьева Л.В., Егорова О.Н., Середавкина Н.В., Логинова Е.Ю., Коротаева Т.В., Денисов Л.Н., Лучихина Е.Л., Стребкова Е.А., Алексеева О.Г., Гусева И.А., Сатыбалдыев А.М., Глухова С.И., Герасимова Е.В., Торопцова Н.В., Дубинина Т.В., Орлова Е.В., Цветкова Е.С., Панасюк Е.Ю., Старовойтова М.Н., Десинова О.В., Подряднова М.В., Четина Е.В., Панафидина Т.А.

Повестка

Утверждение темы диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: «Клинические особенности легочной артериальной гипертензии, ассоциированной с системной склеродермией, по данным Российского национального регистра».

Специальность подготовки: 31.06.01 клиническая медицина

Направленность подготовки: 14.01.22 ревматология, 14.01.05 кардиология

Соискатель: м.н.с. лаборатории инструментальной и УЗ диагностики Юдкина Наталья Николаевна.

Научные руководители: к.м.н. А.В. Волков, д.м.н. Т.В. Мартынюк.

Вопросы и обсуждение:

Насонов Е.Л.: На мой взгляд, это великолепное начинание. Важно то, что работа комплексная, объединяющая две медицинские специальности – кардиологию и ревматологию. Создание Российского национального регистра, отслеживающего пациентов с таким орфанным заболеванием как легочная артериальная гипертензия, имеет огромное значение. Рад, что мы имеем возможность совместной работы с коллегами из Российского научно-производственного комплекса. Есть вопросы к соискателю?

Денисов Л.Н.: Какое значение имеет эхокардиография в диагностике легочной гипертензии?

Юдкина Н.Н.: Лев Николаевич, благодарю за вопрос. Трансторакальная эхокардиография используется в качестве скринингового метода. Для верификации диагноза легочной гипертензии необходимо проведение катетеризации правых отделов сердца.

Насонов Е.Л.: Проводилась ли в контрольной группе пациентов с идиопатической легочной артериальной гипертензией оценка динамических уровней биомаркеров, таких как мозговой натрийуретический пептид, СРБ? Ведь повышение острофазового белка – неблагоприятный прогностический признак, так как это косвенно может свидетельствовать о воспалительном

процессе в эндотелии легочных сосудов. Интересны предварительные Ваши собственные данные о достоверно высоком базовом уровне СРБ у пациентов с ЛАГ-ССД по сравнению с ИЛГ, а также значимое его снижение на фоне проводимой патогенетической терапии.

Юдкина Н.Н.: Евгений Львович, спасибо за вопрос. Да, мы располагаем базой сывороток пациентов обеих когорт за весь период наблюдения. В контрольной группе больных ИЛГ также обязательно исследовались уровни биомаркеров (мозговой натрийуретический пептид, мочевая кислота в сыворотке крови, СРБ).

Муравьев Ю.В.: Исследование проспективное? В течение какого периода будет осуществляться наблюдение за пациентами?

Юдкина Н.Н.: Юрий Владимирович, благодарю за вопрос. Да, исследование проспективное. Динамическое наблюдение за пациентами осуществляется с 2010 года с использованием лабораторных и инструментальных методов диагностики, оценкой статуса и выживаемости.

Волков А.В.: В течение года проводилась обработка материала и написание работы. Исследование проводится с 2010 года. С 2009 года пациенты с ЛАГ, ассоциированной с системной склеродермией, получают современную ЛАГ-специфическую терапию согласно международным рекомендациям. Благодаря чему удалось добиться значимого увеличения продолжительности жизни.

Дыдыкина И.С.: Работа интересна в первую очередь с точки зрения использования регистра, имеющего общероссийский уровень. В Российской Федерации, к сожалению, таких работ пока мало, но в зарубежных странах это важный компонент исследований. В разделе «Цели и задачи» необходимо акцентировать внимание на том, что в основе планируемой диссертации – Российский национальный регистр пациентов с легочной гипертензией.

Насонов Е.Л.: Полностью согласен. Благодаря созданию Регистра удалось добиться таких успехов! Важно отметить, что создание единой базы данных позволило обеспечить пациентов догоростоящими ЛАГ-специфическими препаратами, которые назначаются по жизненным показаниям. Работа проводится по международным стандартам. Желаю Вам удачи в подготовке диссертации!

Председатель

Ученый секретарь



профессор, академик РАН Е.Л. Насонов

д.м.н. В.Н. Амирджанова