

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Кцоевой Алины Ахсарбековны «Клиническое значение хрящевого гликопротеина-39 у больных остеоартритом в сочетании с сердечно-сосудистой патологией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.**

По мнению ряда исследователей, практически все пациенты с остеоартритом имеют патологию внутренних органов, а подавляющее большинство - сердечно-сосудистые заболевания. Заболевания сосудов могут способствовать прогрессированию остеоартрита и утяжелению суставных повреждений. Заболевание субхондральных сосудов может быть ускорено при остеоартрите, или может ускорить прогрессирование остеоартрита за счет нарушения питания хрящевой ткани и прямых ишемических эффектов на кость, поскольку при прогрессировании остеоартрита описаны множественные мелкие инфаркты в костной ткани. Проблема сочетания заболеваний опорно-двигательного аппарата, в частности, остеоартрита и сердечно-сосудистых заболеваний (ИБС, АГ) достаточно широко обсуждается в литературе. Вместе с тем, многие аспекты этой проблемы остаются нерешенными. Все это определяет актуальность данного исследования для практической медицины.

В работе автором впервые продемонстрировано, что у больных с остеоартритом и сердечно-сосудистой патологией при большей интенсивности болевого синдрома в суставах и степени функциональной недостаточности имеется высокая продукция провоспалительного цитокина (хрящевого гликопротеина-39). Исследование также продемонстрировало участие хрящевого гликопротеина-39 в патогенезе остеоартрита и указанных сердечно-сосудистых заболеваний. Обнаруженные высокие концентрации уровня хрящевого гликопротеина-39 в сыворотке крови пациентов с остеоартритом и сопутствующим бессимптомным атеросклерозом позволяет рекомендовать указанный маркер как дополнительный фактор в оценке сердечно-сосудистого риска у пациентов с ОА.

