

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, доцента кафедры ревматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации Годзенко Аллы Александровны на диссертацию Черенцовой Ирины Александровны на тему: «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология»

Актуальность исследования

За последние 10 лет произошли значимые изменения в отношении Анкилозирующего спондилита (АС). Накоплен большой опыт применения магнитно-резонансной томографии (МРТ) для диагностики сакроилиита, были внедрены в клиническую практику новые классификационные критерии для аксиального и периферического спондилоартрита, пересмотрены подходы к лечению. Несомненно, все это привело к сокращению времени установления диагноза, улучшению прогноза заболевания.

Тем не менее, необходима оценка применения критериев в реальной клинической практике, что позволит проанализировать значимость и частоту встречаемости отдельных клинических признаков. С учетом разных терапевтических алгоритмов лечения отдельных нозологических форм спондилоартритов, представляется важным выделение пациентов с вероятной трансформацией в АС.

Несвоевременность начала патогенетической терапии АС приводит к выраженным функциональным ограничениям, снижению качества и продолжительности жизни пациентов.

В настоящий момент для ранней диагностики сакроилиита активно применяется метод МРТ, особенно для выявления острых изменений – остейта. Но дороговизна и труднодоступность данного исследования определяют поиск других методов визуализации сакроилиита, как основного диагностического признака АС.

Поиск инструментов для ранней диагностики АС определяет актуальность данного исследования.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизна

Обследована большая когорта больных АС – 119 человек, и 34 нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом. Полученные данные, обработанные статическими методами, определили достоверность результатов исследования. Для обследования пациентов, определения степени активности и функционального статуса применялись стандартные методики, применяемые при осмотре пациентов АС. Для визуализации сакроилиита у пациентов нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом применялся метод ультразвукового исследования (УЗИ) и МРТ.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и соотносятся с названием работы.

В данной работе впервые проведена оценка клинической картины, активности и функциональных нарушений большой когорты пациентов АС Хабаровского края, где были выделены некоторые особенности.

Проведено сопоставление пациентов АС развернутой и поздней стадиями болезни и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом по клинико-лабораторной активности, проанализированы отдельно мужчины и женщины двух групп, проведен анализ данных показателей на фоне

непрерывного приема нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в течение года.

Для диагностики сакроилиита пациентам нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом применен метод УЗИ крестцово-подвздошных суставов, где были получены признаки активного воспаления и эти данные сопоставлены с результатами МРТ.

Научная и практическая значимость полученных результатов и их внедрение в клиническую практику

Полученные данные в ходе проведенного исследования позволяют улучшить диагностику АС на ранней стадии. Практическое значение имеет выделение набора клинических признаков на стадии нерентгенологического аксиального спондилоартрита, что позволит разработать маршрутизацию для пациентов с болью в спине и определить логистический подход к организации диагностического процесса на амбулаторном этапе.

В работе показано, что применение НПВП у пациентов нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом приводит к быстрому подавлению активности и восстановлению функционального статуса, что, безусловно, позволит предотвратить инвалидизацию пациентов.

Применение метода УЗИ показало возможность визуализации сакроилиита, что в последующем позволит применять данный метод как скрининг перед проведением МРТ.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

Основные данные, представленные в диссертации, полностью отражены в научной печати. По материалам диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования результатов диссертационного исследования.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация выполнена по общепринятому плану, изложена на 136 листах машинописного текста и состоит из 4-х глав (обзор литературы, материал и методы, собственные данные), обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, состоящего из отечественных и иностранных источников (69 отечественных, 214 иностранных). Работа иллюстрирована 27 таблицами, 20 рисунками и 3 приложениями.

Во введении представлено обоснование актуальности проведенного исследования, цели и задачи исследования, его научная новизна и практическая значимость.

Обзор литературы состоит из девяти частей, большое внимание уделено клинической картине и диагностике АС на современном этапе.

В главе «Материалы и методы» изложен дизайн исследования, критерии включения и исключения, дана общая характеристика групп больных АС и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом. Подробно изложены статистические методы, применяемые для обработки полученного материала.

В главе «Собственные данные» представлена подробная характеристика пациентов с АС, проведен анализ внескелетных проявлений, клинико-лабораторной активности, отдельно дается анализ мужчин и женщин данной группы и пациентов с наличием внеаксиальных проявлений. Показана динамика индексов BASDAI и BASFI с периодичностью 1 раз в 3 месяца в течение года на фоне непрерывного приема НПВП.

Во второй главе собственных данных дан анализ пациентов нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом, проведена оценка частоты выявляемых признаков по классификационным критериям ASAS для аксиального спондилоартрита 2009 г., представлены данные активности, функционального статуса этой группы пациентов, проведено сравнение показателей мужчин и женщин, и оценка активности и функционального

статуса в ходе динамического наблюдения в течение года на фоне приема НПВП. В заключительной части 2-й главы собственных результатов описаны изменения, выявленные при УЗИ крестцово-подвздошных суставов, представлено сравнение с МРТ данными.

В главе «Обсуждение» проведена оценка полученных результатов с данными опубликованных отечественных и зарубежных исследований, согласно изучаемой проблеме.

В заключении диссертации представлено 7 выводов, которые обосновывают решение поставленных задач.

Практические рекомендации сформулированы четко и полностью пригодны для использования в практическом здравоохранении.

В автореферате изложены основные результаты работы.

В работе представлен один клинический пример пациента нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Вопросы:

1. Как Вы объясните, что частота выявления синовита крестцово-подвздошных суставов на УЗИ значительно превышала частоту выявления синовита на МРТ?

2. Как Вы считаете, нерентгенологический аксиальный спондилоартрит и ранняя стадия анкилозирующего спондилита – это одно и то же заболевание?

Заключение

Диссертация Черенцовой Ирины Александровны «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология», выполненная под научным

руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры внутренних болезней КГБОУ ДПО ИПКСЗ МЗ Хабаровского края является законченной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение ряда научно-практических задач, имеющих значение для развития ревматологии. Диссертация содержит новые научные данные и положения, а также свидетельствует и личном вкладе автора диссертации в науку.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов диссертация Черенцовой Ирины Александровны соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 в редакции постановления Правительства РФ от 28 августа 2017г. №1024, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – Ревматология.

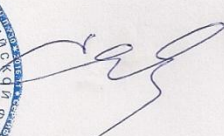
Официальный оппонент
кандидат медицинских наук (14.01.22 -Ревматология),
доцент кафедры ревматологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

 Годзенко А.А.

Подпись доцента Годзенко А.А. заверяю:

Учёный секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
профессор Савченко Д.М.




Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного
профессионального образования» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, 125993 г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1
Тел. +7(499) 252-21-04