

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Стародубовой Антонины Владимировны на диссертационную работу Горбуновой Юлии Николаевны «Метаболический синдром при раннем ревматоидном артрите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии» (ФГБНУ «НИИР им. В. А. Насоновой») по специальности 14.01.22 – Ревматология

Актуальность

Актуальность и значимость исследования, посвященного изучению особенностей течения метаболического синдрома у пациентов с ранним ревматоидным артритом, обусловлена тем, что ведущей причиной преждевременной смертности у пациентов с ревматоидным артритом являются сердечно-сосудистые заболевания. Наличие метаболического синдрома считается одним из факторов, повышающих суммарный риск сердечно-сосудистых осложнений и сахарного диабета 2-го типа. При этом у пациентов с ревматическими заболеваниями наблюдается высокая распространенность метаболического синдрома и часто встречаются его компоненты. В связи с этим раннее выявление метаболического синдрома, формирование групп повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний и своевременное проведение профилактических мероприятий у пациентов с ранним ревматоидным артритом является чрезвычайно актуальным.

Высказано предположение, что хроническое/аутоиммунное воспаление может играть ведущую роль в формировании метаболического синдрома у больных ревматическими заболеваниями, т.к. увеличение концентрации острофазовых белков, провоспалительных цитокинов, клеточных молекул адгезии наблюдается при наличии различными компонентами метаболического синдрома: абдоминального ожирения, нарушений углеводного и липидного обмена, и артериальной гипертензии.

Абдоминальное ожирение, которое является основным компонентом метаболического синдрома, часто встречается у пациентов с ревматоидным артритом. Результаты инструментальной диагностики состава тела подтверждают перераспределение жировой ткани при ревматоидном артрите, и формирование абдоминального ожирения. Следует подчеркнуть, что жировая ткань в настоящее время рассматривается как высокоактивный эндокринный орган, который продуцирует большое число различных провоспалительных цитокинов и адипокинов (адипонектин, лептин и т.д.), которые в том числе могут играть определенную роль в патогенезе ревматоидного артрита. При этом роль и значение адипонектина и лептина в развитии метаболического синдрома, сердечно-сосудистых осложнений при ревматических заболеваниях остается недостаточно изученной.

Несомненный интерес представляет влияние разных схем противовоспалительной терапии на особенности течения метаболического синдрома и динамику показателей, являющихся его компонентами, которое также изучено недостаточно. В настоящее время имеются лишь несколько противоречивых исследований о влиянии противоревматической терапии на антропометрические параметры, липидный профиль и уровни адипокинов у пациентов с ранним ревматоидным артритом.

Учитывая высокую частоту компонентов метаболического синдрома, сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность, изучение особенностей течения метаболического синдрома при ревматоидном артрите является актуальной задачей. Необходимо оптимизировать диагностические и профилактические мероприятия, что и определило важность данного исследования.

Основные результаты работы и их новизна

В результате проведенного комплексного клинико-лабораторного и инструментального исследования у пациентов с ранним ревматоидным артритом, не получающих противоревматическую терапию, автором впервые

изучены особенности течения метаболического синдрома, ассоциация клинических проявлений метаболического синдрома с индексами активности ревматоидного артрита, клиническими и лабораторными проявлениями заболевания. Показано, что у пациентов с ранним ревматоидным артритом при наличии метаболического синдрома чаще встречаются клинических и субклинических проявления поражения сердца и сосудов. Впервые в Российской Федерации у больных ранним РА с помощью двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии проводилась диагностика состава тела, и изучалась взаимосвязь антропометрических параметров, уровня адипокинов с активностью заболевания при раннем ревматоидном артрите.

Проводилась оценка динамики антропометрических и биохимических показателей, включая уровни липидов и окружность талии, на фоне различных схем терапии (монотерапия метотрексатом и комбинированная терапия: генно-инженерный биологический препарат и метотрексат), период наблюдения составил шесть месяцев. Автором было отмечено, что на фоне монотерапии метотрексатом было нарастание тощей массы, а на фоне комбинированной терапии – повышение массы тела и доли жира. Показано, что у пациентов с ранним РА увеличение массы жировой ткани часто наблюдается на фоне недостаточной эффективности противоревматической терапии.

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

Научные положения, выносимые на защиту, явились результатом анализа и обобщения данных обследования 74 человек, логически вытекают из анализа полученных автором данных и представляются достаточно обоснованными. Объектом исследования явились пациенты с ранним ревматоидным артритом, ранее не получавшие базисную

противовоспалительную терапию. Четко установлены критерии включения и исключения пациентов.

Выводы и практические рекомендации соответствуют основным положениям диссертации. Автор использовал комплексный методологический подход к решению поставленных цели и задач. С целью получения данных автор применил современные методы исследования с высокой чувствительностью и специфичностью, которые следует признать адекватными и достаточными для решения поставленных научных задач. Обработка полученных данных проведена адекватными статистическими методами.

Разработанные автором практические рекомендации носят обобщающий характер и подтверждают практическую ценность проведенного исследования. Данные рекомендации могут быть использованы при ведении пациентов с ранним ревматоидным артритом. Научная и практическая значимость полученных результатов важны для ревматологии. Это позволяет рекомендовать использование рекомендаций в практической работе ревматологов и кардиологов.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы

Результаты исследования докладывались на международных, отечественных конгрессах и конференциях. По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, в том числе 8 статей в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

Оценка содержания работы

Диссертация Горбуновой Ю.Н. является законченным научным квалификационным трудом, представлена в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных

результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 5 рисунками. Библиографический список включает 207 источника, из которых 14 – отечественных и 193 зарубежных. Имеются несущественные грамматические и технические ошибки, неточное использование некоторых терминов, мало ссылок на публикации последних двух лет.

Во введении обоснована актуальность рассматриваемой темы. Цели и задачи сформулированы четко, раскрыта научная новизна и практическая значимость работы, отражены положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы диссертант дает разностороннюю характеристику изучаемой проблемы. Обзор литературы написан хорошим литературным языком. Соискатель провела всесторонний анализ отечественных и зарубежных источников литературы, имеющих непосредственное отношение к цели и задачам диссертационной работы, что свидетельствует о глубоком знании предмета исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика разделов исследования, критерии включения, характеристика обследованных больных, критерии формирования групп. Представленные в работе клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования спланированы, современны, адекватны поставленным задачам. Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью корректных методов статистической обработки. Глава написана четко, понятно.

Далее представлены результаты, полученные в результате собственных исследований и их обсуждение в сопоставлении с данными литературы. Описаны проявления метаболического синдрома у пациентов с ранним ревматоидным артритом, и оценена взаимосвязь выраженности клинических проявлений метаболического синдрома, кардиоваскулярного риска и сердечно-сосудистых заболеваний с клиническими и лабораторными

проявлениями активности раннего ревматоидного артрита, а также изучались эффекты терапии.

Проведено обобщение и осмысление полученных результатов, проанализированы основные положения диссертации. Выводы обоснованы, логично вытекают из поставленной цели и задач исследования, соответствуют приведенным исследованиям и полученным результатам. Полученные данные позволили сформулировать практические рекомендации.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

Работа, представленная Горбуновой Ю.Н., выполнена на современном методическом уровне. Поставленные цели и задачи выполнены полностью. Исследование имеет теоретическое и практическое значение.

Сделанные замечания не умаляют достоинств и значимости работы. Принципиальных замечаний с точки зрения методики выполнения диссертации, статистической обработки материалов, обоснования выводов и практических рекомендаций нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Горбуновой Юлии Николаевны на тему «Метаболический синдром при раннем ревматоидном артрите», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Попковой Татьяны Валентиновны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – изучению особенностей метаболического синдрома у пациентов с ранним ревматоидным артритом.

По объему выполненного исследования, его актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – Ревматология.

Официальный оппонент

Стародубова Антонина Владимировна,
доктор медицинских наук (14.01.04 – Внутренние болезни),
Федеральное государственное бюджетное учреждение
науки Федеральный исследовательский центр питания,
биотехнологии и безопасности пищи,
заместитель директора по научной и лечебной работе

109240, г. Москва, Устьянский проезд, дом 2/14

Телефон: +7 (499) 613-92-57

e-mail: starodubova@ion.ru

Даю согласие на обработку моих персональных данных



А.В. Стародубова /

10.09.2018

Подпись доктора медицинских наук Стародубовой А. В. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»,
кандидат технических наук



Смирнова Елена Александровна