

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Румянцевой Дарьи Гаврильевны «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология

Диссертационная работа Румянцевой Д.Г. посвящена изучению крайне актуального вопроса аксиального спондилоартрита, которому в последнее десятилетие уделяется много внимания. Несмотря на то, что проблеме раннего аксиального спондилоартрита и особенностям его клинического течения посвящено немало работ, до настоящего времени не выработано единого мнения о факторах, влияющих на его рентгенологическое прогрессирование.

Цели, задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, сформулированы четко. Определены научная новизна и практическая ценность работы.

Автором проведен большой объем клинической работы, в ходе которой в общей сложности обследованы и проанализированы данные 164 пациентов, включенных в исследование, из которых 94 пациента имели диагноз анкилозирующего спондилита (АС), 70 пациентов - нерентгенологический аксиальный спондилоартрит (нр-аксСпА). Широкий спектр общепринятых клинических и лабораторных методов обследования дополнен такими методикой, как тестирование мобильного приложения «ASpine». Проспективная часть работы построена на анализе периода длительного наблюдения и многократных визитов пациентов – сроком до 2 лет.

Достоверность сделанных автором выводом подтверждается тщательной и грамотно проведенной статистической обработкой результатов.

Диссертантом на основании длительного, проспективного наблюдения представлена характеристика клинических проявлений раннего аксиального

спондилоартрита. Показано, что пациенты с длительностью анкилозирующего спондилита до 5 лет и с нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом сопоставимы между собой по основным клиническим проявлениям. Автор доказала, что рентгенологическое прогрессирование у пациентов ранним аксиальным спондилоартритом протекает быстрее в первый год заболевания и замедляется по мере увеличения длительности болезни. Скорость прогрессирования рентгенологического сакроилиита у больных с активными очагами воспаления в крестцово-подвздошных суставах по данным МРТ выше, чем у больных с хроническими очагами. Впервые установлено, что постоянный прием НПВП в терапевтических дозах в течение 2 лет тормозит рентгенологическое прогрессирование сакроилиита.

Особого внимания в работе заслуживает раздел, посвященный тестированию мобильного приложения «ASpine» пациентами. Автор показывает, что применение этого приложения у пациентов с ранним аксиальным спондилоартритом и контакт с врачами-ревматологами способствует эффективному контролю за низкой активностью болезни

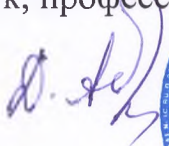
Автореферат диссертации полностью соответствует ее содержанию и подробно отражает основные результаты проведенного автором исследования.

Результаты работы полно представлены в научных публикациях: 5 оригинальных статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования результатов диссертационного исследования, 1 оригинальная статья в зарубежном журнале и 12 тезисов в материалах российских и международных конференций и съездов.

По своей актуальности, научной новизне, количеству наблюдений и объему материала, методическому уровню, научно-практической значимости диссертационная работа Румянцевой Дарьи Гаврильевны «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», представленная на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, имеющей важное значение для ревматологии – прием НПВП в течение 2 лет в терапевтических дозах у пациентов с ранним аксиальным спондилоартритом позволяет замедлить рентгенологическое прогрессирование сакроилиита и обеспечивает сохранение низкой активности болезни. 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 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достойна присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.22 – ревматология.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Казанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Абдулганыева Диана Ильдаровна



Подпись д.м.н., профессора Абдулганыевой Д.И. заверяю:

Подпись проф. Д.И.
Абдулганыевой заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент О.Р.Радченко

420012, Приволжский федеральный округ, РТ, г. Казань, ул. Буллерова, д.49.
Телефон приемной ректора: (843) 236-06-52
Факс приемной ректора: (843) 236-03-93
Адрес электронной почты: rector@kgmu.kcn.ru