

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Румянцевой Дарьи Гаврильевны на тему «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на диссертационном совете Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой) по специальности 14.01.22 – Ревматология.

Согласно современной концепции спондилоартритов выделяют аксиальный спондилоартрит и периферический спондилоартрит, при этом к аксиальному спондилоартриту относят нерентгенологический аксиальный спондилоартрит и анкилозирующий спондилит. В последнее время благодаря современным методам визуализации, в первую очередь, магнитно-резонансной томографии, появилась возможность диагностировать ранние, доструктурные изменения в скелете – остеит и жировую дегенерацию, что послужило основанием для выделения нерентгенологического аксиального спондилоартрита, при котором имеются клиническая картина, характерная для спондилоартрита, и активный сакроилиит по данным магнитно-резонансной томографии, но еще нет достоверных рентгенологических признаков сакроилиита.

В настоящее время существует две точки зрения на эволюцию аксиального спондилоартрита: нерентгенологический аксиальный спондилоартрит – начальная стадия анкилозирующего спондилита и нерентгенологический аксиальный спондилоартрит – отдельная от анкилозирующего спондилита нозологическая единица, при этом более

предпочтительной представляется первая, согласно которой предполагается определенная последовательность патологических процессов в крестцово-подвздошных суставах, определяющих эволюцию аксиального спондилоартрита.

В связи с этим актуальность работы по изучению клинических особенностей течения раннего аксиального спондилоартрита и скорости рентгенологического прогрессирования сакроилиита на фоне терапии нестероидными противовоспалительными препаратами не вызывает сомнения. В диссертации выполнена детальная клинико-инструментальная оценка прогрессирования сакроилиита, основанная на результатах достаточно длительного наблюдения большой группы пациентов.

Работа выполнена на большом клиническом материале: в исследование включено 164 пациента, что в совокупности с продолжительностью наблюдения, современным обследованием, корректными методами статистики обеспечили достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы не вызывает сомнения. Автором впервые 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. Впервые представлена методика определения скорости прогрессирования рентгенологического сакроилиита, в основе которой производится счет суммарной стадии рентгенологического сакроилиита больных ранним аксиальным спондилоартритом. Показано, что рентгенологическое прогрессирование у пациентов ранним аксиальным спондилоартритом протекает быстрее в первый год заболевания и замедляется по мере увеличения длительности болезни. Впервые установлено, что постоянный прием НПВП в терапевтических дозах в течение 2 лет тормозит рентгенологическое прогрессирование сакроилиита.

Разработано и протестировано первое и на сегодняшний день единственное мобильное приложение для пациентов с ранним аксиальным спондилоартритом.

Практическая значимость диссертационной работы подтверждается использованием методики расчета скорости прогрессирования рентгенологического сакроилиита в клинической практике, что позволяет выделить больных ранним аксиальным спондилоартритом с риском быстрого прогрессирования рентгенологического сакроилиита.

Разработанное и протестированное автором мобильное приложение «ASpine» для пациентов с ранним аксиальным спондилоартритом способствует эффективному контролю за активностью болезни.

Чрезвычайно важным для практического здравоохранения является установленный автором факт клинической значимости постоянного приема НПВП в терапевтических дозах в течение 2 лет в целях торможения рентгенологического прогрессирования сакроилиита.

Достоверность полученных результатов определяется высоким методическим уровнем проведенных исследований, достаточным клиническим материалом, тщательностью статистической обработки данных исследования.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, хорошо обоснованы, логично вытекают из полученных результатов исследования и в полной мере отвечают цели и задачам исследования.

По теме диссертации опубликовано 18 печатных работ, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования результатов диссертационного исследования и 1 – в зарубежном журнале.

Автореферат диссертации написан хорошим литературным языком, отражает содержание и основные этапы работы, анализ полученного материала. Замечаний по автореферату нет.

Таким образом, диссертация Румянцевой Дарьи Гаврильевны на тему «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Эрдеса Шандора, является законченной научно-квалификационной работой, содержит основные научные результаты, имеющие большую ценность для теоретического и практического здравоохранения. Диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 «Ревматология».

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

(научная специальность 14.01.22 - Ревматология),

профессор

Раскина Татьяна Алексеевна

«13» февраля 2019г.

Подпись д.м.н., профессора Раскиной Т.А. заверяю:

Специалист по кадрам



Проректор по научной и лечебной работе,

д.м.н.



Гуляева Е.Н.

ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

Адрес: 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д.22а

Тел. +7 (3842)73-48-56, +7(3842)58-68-41

e-mail: [kemsma@kemsma.ru](mailto:kemsma@kemsma.ru), [rassib@mail.ru](mailto:rassib@mail.ru)