

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Гайдуковой Инны Зурабиевны на диссертационную работу Румянцевой Д.Г. на тему «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», представленную 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.

Актуальность темы исследования

Согласно современной концепции спондилоартритов (СпА), выделяют аксиальный спондилоартрит (аксСпА) с преимущественным поражением позвоночника и периферический СпА с преимущественным поражением суставов. В 2009 г. Международное сообщество по оценке СпА (Assessment of SpondyloArthritis International Society – ASAS) разработало классификационные критерии аксСпА, с помощью которых заболевание можно диагностировать 2 путями, требующими подтверждения наличия сакроилиита, выявляемого при помощи рентгенографии костей таза и/или магнитно-резонансной томографии (МРТ) крестцово-подвздошных суставов (КПС) или подтверждения носительства HLA B27 гена. Благодаря возможности диагностики аксСпА у лиц без рентгенологического сакроилиита, возникло понятие нерентгенологического аксСпА (нр-аксСпА). До настоящего времени не ясно, является ли нр-аксСпА самостоятельной нозологической формой или представляет собой начальную, раннюю стадию рентгенологического аксиального спондилоартрита или анкилозирующего спондилита (АС). В настоящее время в Российской Федерации еще не проводилось проспективных исследований, посвященных изучению особенностей клинических проявлений и течения нр-аксСпА. В этой связи

особенности клинического течения и структурных изменений у больных с нр-аксСпА на фоне лечения также неизвестны. Отсутствует информация о числе лиц, достигающих положительных результатов лечения, в том числе, с применением нестероидных противовоспалительных препаратов в разных режимах. Неизвестны предикторы структурного прогрессирования нр-аксСпА у пациентов, которые наблюдаются и получают лечение, основанное на стратегии лечения «*treat to target*».

Одной из нерешенных задач современной медицины является обеспечение регулярного мониторинга активности болезни и функционального статуса пациента, являющегося залогом успешного и безопасного лечения. Врачам-ревматологам не всегда легко активно контролировать активность всех пациентов с аксСпА в виду особенностей проживания и образа жизни пациента. Поэтому в настоящее время с развитием информационных (It)-технологий в медицине становится актуальным использование мобильных приложений, особенно при хронических заболеваниях, таких как аксСпА. Изучение взаимосвязей между мониторингом активности аксСпА и достигнутыми результатами лечения являются актуальными задачами современной медицины. Работа Румянцевой Д.Г. решает часть поставленных вопросов и, безусловно, посвящена актуальным проблемам современной ревматологии.

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

Достоверность результатов и положений диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач исследования, достаточным объемом клинического материала (164 пациента с ранним аксСпА), комплексностью избранных методов исследования. Автором проведен тщательный анализ полученных результатов с применением современных методов статистической обработки и сопоставлением

полученных результатов с данными Российских и зарубежных исследователей. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленной цели и задачам, достаточно аргументированы и логично вытекают из результатов. Разработанные Румянцевой Д.Г. практические рекомендации аргументированы, носят обобщающий характер и подтверждают практическую ценность проведенного исследования. Полученные данные позволяют выделить пациентов с ранним аксСпА с риском быстрого прогрессирования рентгенологического сакроилиита, назначить им терапию НПВП и проводить активный контроль состояния пациентов.

Научная новизна, научная, практическая и теоретическая значимость
полученных результатов и их внедрение в практику

Научная новизна, практическая и теоретическая значимость полученных результатов диссертационной работы несомненна.

Впервые выполнен анализ клинических, рентгенологических, структурных изменений при нр-аксСпА и раннем АС, выполнено их сравнение. Впервые выделены предикторы структурного прогрессирования аксСпА на ранних стадиях заболевания, выполнен комплексный анализ факторов, влияющих на структурное прогрессирование аксСпА на ранних этапах.

Разработанная автором методика определения скорости рентгенологического прогрессирования на основании подсчета суммарной стадии сакроилиита может применяться в дальнейших научных исследованиях и в практике врачей-ревматологов для выделения пациентов с аксСпА, имеющих высокий риск быстрого анкилозирования крестцово-подвздошных суставов. В работе показано, что рентгенологическое прогрессирование у пациентов ранним аксСпА протекает быстрее в первый год заболевания и замедляется по мере увеличения длительности болезни. Данный результат

имеет важное значение для современной науки и последующих исследований как предпосылка для открытия «окна возможности» при лечении пациентов с ранним аксСпА.

В диссертации впервые описана возможность дистанционного контроля за состоянием пациентов с аксСпА врачами-ревматологами с помощью мобильного приложения «ASpine». Данная тактика ведения больных аксСпА позволит ревматологам не только в Российской Федерации, но и в других странах своевременно получать информацию об изменениях в активности аксСпА, в функциональном статусе пациента и, при необходимости, своевременно корректировать лечение.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования в достаточной степени отражены в печати. По теме диссертации опубликовано 5 статей в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ и 13 печатных работ в материалах российских и международных конференций и конгрессов.

Оценка содержания диссертации, ее структуры, объема, методологии и методов исследования

Диссертация Румянцевой Д.Г. является законченным научным трудом, имеет традиционную структуру, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты с изложением 4 клинических примеров, обсуждение), выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 11 отечественных источников и 134 зарубежных. Работа изложена на 148 страницах, иллюстрирована 29 таблицами и 50 рисунками.

Во введении обоснована актуальность и оценена степень разработанности рассматриваемой проблемы. Цель сформулирована четко,

задачи диссертации соответствуют поставленной цели. Научная новизна и практическая значимость обоснованы и раскрыты в полной мере.

В обзоре литературы представлены классификация, клинические варианты, диагностика, вопросы эволюции, в том числе рентгенологического прогрессирувания, терапия и ведение пациентов с ранним аксСпА. Интересным и практически значимым представляется раздел, посвященный современным мобильным технологиям в ревматологии для пациентов и врачей. Данная глава написана хорошим литературным языком, структурирована.

Во второй главе описан подробный дизайн исследования, критерии включения, характеристика обследованных больных. Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования спланированы, современны, адекватны поставленным задачам. Представлено описание разработанной мобильной программы «ASpine», состоящей из 2 частей: мобильное приложение для пациентов с аксСпА и программа на персональном компьютере для врачей-ревматологов. Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью корректных методов. Глава написана четко, понятно.

В третьей главе представлены результаты собственного исследования, полностью раскрывающие поставленные задачи. Сопоставлены основные клинические проявления нр-аксСпА и АС длительностью менее 5 лет. Проведен детальный анализ рентгенологического прогрессирувания сакроилиита: предложена формула для определения скорости рентгенологического прогрессирувания сакроилиита на основании подсчета суммарной стадии рентгенологического сакроилиита у пациентов с ранним аксСпА. Показана динамика изменения воспалительных очагов в крестцово-подвздошных суставах по данным МРТ за 2 года наблюдения. Обоснованы преимущества приема НПВП в постоянном режиме. Описаны результаты тестирования мобильного приложения для пациентов с аксСпА.

В четвертой главе автором произведен всесторонний анализ полученных результатов в сопоставлении с современными данными литературы. Глава написана последовательно и логично.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных результатов диссертационной работы и отвечают поставленным цели и задачам.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания и вопросы

Значимых замечаний по диссертации нет. Незначительные единичные стилистические погрешности и грамматические ошибки не уменьшают научной, практической и теоретической значимости представленной работы.

В ходе ознакомления с диссертацией диссертанту задан следующий вопрос:

1. По какому признаку автор выделял ранний аксиальный спондилоартрит – по признаку отсутствия достоверных рентгенологических изменений крестцово-подвздошных суставов или по признаку длительности заболевания менее пяти лет?

Заключение

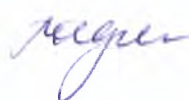
Диссертационная работа Румянцевой Дарьи Гаврильевны на тему «Ранний аксиальный спондилоартрит: особенности течения и влияние противовоспалительной терапии на рентгенологическое прогрессирование», представленная на соискание степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, Эрдес Шандора, является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлены новые научные данные об особенностях течения

раннего аксиального спондилоартрита, о влиянии противовоспалительной терапии на его структурное прогрессирование.

По актуальности темы исследования, новизне полученных результатов, научной и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями от 21.04.2016г. № 335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. №650, от 28.08.2017г. №1024), предъявляемых 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».

Официальный оппонент

Профессор кафедры терапии, ревматологии,
экспертизы временной нетрудоспособности
и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова»
д.м.н.



И.З. Гайдукова

Подпись И.З. Гайдуковой заверяю
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И. И. Мечникова»

Бакушина Ч.В.
«4» марта 2019 г.



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И. И. Мечникова" Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
Россия, RU, 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41.
Тел. (812) 303-5000 доб. 2256
Электронная почта: rectorat@szgmu.ru