

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Черенцовой Ирины Александровны на тему «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», 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.

По ряду причин, в том числе в связи с мультифакториальной природой заболевания, диагностика анкилозирующего спондилита запаздывает, в среднем, на 7-10 лет. Согласно модифицированным Нью-Йоркским критериям 1984 г. диагноз анкилозирующего спондилита возможно установить при наличии уже сформированного достоверного рентгенологического остеосклероза в крестцово-подвздошных суставах. В связи с чем в 2009 г. были опубликованы классификационные критерии аксиального спондилоартрита, с помощью которых заболевание можно диагностировать на дорентгенологической стадии, опираясь на воспалительные изменения по данным МРТ (остеит и/или жировая дегенерация). По данным некоторых исследователей предполагается определенная последовательность патологических процессов в костной ткани аксиального скелета, что послужило основанием для выделения нерентгенологического аксиального спондилоартрита.

В настоящее время в научном сообществе большое внимание уделяется нерентгенологическому аксиальному спондилоартриту: является ли он начальной, ранней стадией анкилозирующего спондилита или представляет собой отдельную нозологическую форму. При этом предпочтительнее первая теория, согласно которой в 2013 г. был опубликован российский проект

рабочей классификации анкилозирующего спондилита, куда включена ранняя нерентгенологическая стадия.

В связи с вышесказанным, актуальность исследования, посвященного клинико-инструментальной характеристике и совершенствования ранней диагностики анкилозирующего спондилита несомненна.

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

В диссертации представлена подробная клинико-инструментальная характеристика пациентов анкилозирующим спондилитом на развернутой и поздней стадиях заболевания и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом. Показано, что диагноз анкилозирующего спондилита в Хабаровском крае устанавливается, в среднем, через 11,6 лет от дебюта заболевания, активность и функциональные нарушения соответствуют умеренной степени. В свою очередь, течение нерентгенологического аксиального спондилоартрита по сравнению с анкилозирующим спондилитом в развернутой и поздней стадиях болезни сопровождается меньшей активностью заболевания и лучшим функциональным статусом.

Важное значение в практическом здравоохранении имеет раздел, посвященный терапии нерентгенологического аксиального спондилоартрита. Показано, что регулярный прием нестероидных противовоспалительных препаратов в течение 1 года снижает активность заболевания и восстанавливает функциональный статус пациентам с нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом. Не менее интересны результаты ультразвукового исследования крестцово-подвздошных суставов, которое выявляет признаки активного сакроилиита на стадии нерентгенологического аксиального спондилоартрита.

Достоверность полученных результатов определяется высоким методическим уровнем проведенных исследований, достаточным

клиническим материалом (всего включено 153 пациента), адекватным методам 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 7 печатных работ, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования результатов диссертационного исследования.

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

Таким образом, диссертация Черенцовой Ирины Александровны на тему «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук Оттевой Эльвиры Николаевны, является законченной научно-квалификационной работой, содержит научные результаты, имеющие большую ценность для практического здравоохранения. Диссертационная работа соответствует требованиям и.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 №1024 в части требований, 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».

Заведующий лабораторией спондилоартритов
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский

институт ревматологии имени В.А. Насоновой»,
доктор медицинских наук, профессор

Эрдес Шандор

115522, г. Москва, Каширское шоссе 34А

e-mail: 123456_57@mail.ru

Телефон: +7 (495) 109-29-10

Подпись <u>Эрдеса Шандора</u>
ЗАВЕРЯЮ. Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии им.В.А.Насоновой» д.м.н. В.Н. Амирджанова <u>Ами</u> <u>13 марта 2019</u>

