

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Черенцовой Ирины Александровны на тему: «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология»

Анкилозирующий спондилит (АС) - инвалидизирующее заболевание, в исходе которого формируется анкилоз и утрата функции позвоночника, периферических суставов, а также развитие тяжелых органических осложнений. АС дебютирует в молодом возрасте, но диагностируется, как правило, через несколько лет после появления первых симптомов. С развитием новой концепции спондилоартритов, появлением новых классификационных критериев ASAS 2009 г. для аксиального и периферического спондилоартритов, применением метода магнитно-резонансной томографии для диагностики сакроилиита появилась возможность диагностировать заболевание на ранних стадиях, а с применением генно-биологической терапии у данной группы пациентов появилась возможность улучшать результаты лечения.

Эволюция аксиального спондилита – клиническая и рентгенологическая - остается изученной недостаточно. По-прежнему вызывает интерес влияния разных режимов терапии нестероидными противовоспалительными препаратами на прогрессирование АС. В связи с этим тема диссертационной работы Черенцовой И.А. «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики» является актуальной для современной ревматологии и клинической практики.

Исследование проведено на достаточном клиническом материале – изучении клинико-лабораторных показателей 153 больных АС и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом. Для оценки активности заболевания и определения функционального статуса применены современные шкалы, рекомендованные Международной рабочей группой по оценке спондилоартритов. С целью выявления сакроилиита применен метод ультразвукового исследования.

Проанализировано 2 группы больных - АС и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом, проведено сравнение клинико-лабораторных

показателей, функционального статуса в этих группах, а также оценена динамика активности и функциональных нарушений на фоне непрерывного приема нестероидных противовоспалительных препаратов в течение года. Пациенты нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом демонстрировали меньшую активность, лучший функциональный статус и более быструю нормализацию данных показателей на фоне лечения. Проанализированы результаты ультразвукового исследования илиосакральных сочленений при нерентгенологическом аксиальном спондилоартрите.

Автореферат отражает основные положения диссертации, содержит введение, в котором кратко сформулированы актуальность, цели и задачи, научная новизна и практическая значимость исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, затем собственные данные, выводы и практические рекомендации.

По материалам диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ, в том числе 3 статьи, опубликованные в журналах, рекомендованных ВАК Министерством образования РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований.

Диссертационная работа является законченным самостоятельным научно-квалифицированным исследованием, выполненным по актуальной проблеме, содержит основные научные результаты, имеющие определенную ценность для теоретического и практического здравоохранения. Диссертационная работа полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года, а автор Черенцова Ирина Александровна достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - «Ревматология».

Доцент кафедры внутренних
болезней № 1 ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, к.м.н.



Т.Ю. Большакова