

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский институт  
клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б. Зборовского»,  
доктор медицинских наук, профессор



*И.А. Зборовская*

*26* марта 2019 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-исследовательский институт  
клинической и экспериментальной ревматологии имени А.Б.  
Зборовского» о научно-практической значимости 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»

#### Актуальность темы исследования

Анкилозирующий спондилит (АС), основной представитель  
заболеваний из группы спондилоартритов характеризуется поражением  
осевого скелета с частым вовлечением энтезисов, периферических суставов и  
других органов и систем. Актуальность данной работы объясняется высокой  
медико-социальной значимостью АС. Постоянный болевой синдром, с  
постепенным ограничением подвижности позвоночника, ранняя утрата  
трудоспособности значительно снижают качество жизни больного АС.

Возросший, в последнее десятилетие, интерес к проблеме спондилоартритов можно обосновать появлением новых инструментов для диагностики и лечения данного заболевания. Особое внимание уделяется ранней диагностике АС. Но как показывают данные исследований, верификация диагноза на ранней стадии значительно запаздывает. На момент установления диагноза пациент, как правило, уже имеет стойкие функциональные нарушения. С помощью новых классификационных критериев ASAS 2009 г. для аксиального и периферического спондилоартрита может быть использован «рабочий» диагноз нерентгенологический аксиальный спондилоартрит с дальнейшим решением о выборе тактики ведения и лечебных мероприятий. Для определения принадлежности нерентгенологического аксиального спондилоартрита к конкретной группе спондилоартритов требуется длительное наблюдение за пациентом. Принимая во внимание гетерогенность заболеваний из группы спондилоартритов, использование разных терапевтических стратегий, неоднозначность прогноза, актуальным является верификация пациентов на ранней стадии с оценкой вероятности эволюции в АС. С целью предупреждения прогрессирования АС, особенно важно, как можно раньше назначить нестероидные противовоспалительные препараты в непрерывном режиме.

В представленной работе Черенцовой И.А. поставлена цель - изучить клинические проявления и особенности течения нерентгенологического аксиального спондилоартрита и анкилозирующего спондилита, возможности ранней диагностики заболевания. Ранняя диагностика АС позволит своевременно начать патогенетическую терапию НПВП, тем самым улучшить прогноз заболевания, предотвратить инвалидизацию.

#### **Новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Научная и практическая ценность работы заключается в том, что впервые проведенная оценка клинико-функционального статуса пациентов

АС В Хабаровском крае, показано, что диагностика АС значительно запаздывает в данном регионе, в одной трети случаев болеют женщины, внеаксиальные и внескелетные проявления диагностируются не часто, в их структуре преобладают периферический артрит и увеит. В работе показано сравнение больных АС на разных стадиях заболевания. Для диагностики нерентгенологического аксиального спондилоартрита были применены критерии ASAS 2009 г. для аксиального спондилоартрита первого варианта с обязательным наличием сакроилиита на магнитно-резонансной томографии (МРТ). Выделены наиболее часто встречающиеся признаки при нерентгенологическом аксиальном спондилоартрите, такие как: воспалительная боль в спине, HLAB27 антиген, энтезисы, уменьшение боли после приема НПВП. Показано, что пациенты нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом имеют более низкую активность, неплохой функциональный статус, и низкий процент увеитов.

Ввиду высокой заболеваемости среди женщин, проанализированы отдельно особенности течения у мужчин и женщин АС и нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом, что будет важным использовать при определении тактики лечения.

Проведена оценка изменения показателей активности и функционального статуса у пациентов обеих группы на фоне непрерывного приема НПВП, по итогам которой пациенты нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом отметили быстрое и значимое снижение активности и полное восстановление функции позвоночника.

Для диагностики сакроилиита пациентам нерентгенологическим аксиальным спондилоартритом был применен метод ультразвукового исследования.

## **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Для выполнения поставленных задач была обследована достаточная группа пациентов (n=153). Для диагностики заболевания, оценки клинико-функционального статуса применены стандартные методы, применяемые для больных АС.

Текст диссертации представлен в виде рукописи, на 136 листах машинописного текста и имеет стандартную структуру: содержание, введение, обзор литературы, материалы и методы, собственные данные, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации. Проанализировано 283 отечественных и иностранных литературных источников, давность большинства из которых не превышает 5 лет. Работа иллюстрирована 27 таблицами, 20 рисунками и 3 приложениями.

Для определения достоверности клинического материала выполнена корректная статистическая обработка с применением стандартных методов прикладной статистики.

Выводы диссертации научно обоснованы, четко сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логично вытекают из результатов работы, отражая основные ее положения. Практические рекомендации аргументированы и доступны для внедрения в повседневную клиническую практику.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Результаты, полученные при выполнении настоящей диссертационной работы, имеют высокий уровень теоретической, практической и статистической значимости.

Теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы определяется разработкой инструментов для ранней диагностики АС, что позволит своевременно начать патогенетическое лечение, которое, в свою очередь, улучшит прогноз заболевания.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Результаты, полученные в ходе проведенного исследования, используются для диагностики и лечения больных АС и нерентгенологического аксиального спондилоартрита в клинической практике врачей первичного звена г. Хабаровска и Комсомольска-на-Амуре и работе врачей ревматологического центра КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края. Основные результаты работы освещаются в лекциях курсантам на кафедре внутренних болезней краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края.

Важность полученных результатов несомненна. Выделение основных клиничко-диагностических критериев, характерных для ранней стадии АС позволит выделить группу пациентов с высоким риском развития заболевания, разработать маршрутизацию для пациентов при первичном обследовании. Своевременно начатая терапия НПВП, с тщательным и динамическим контролем активности заболевания, улучшит исходы терапии, повысит качество жизни, снизит потребность в биологической терапии. Представляет научный интерес применение УЗИ для диагностики сакроилиита у больных воспалительной болью в спине, но для разработки более четких рекомендаций необходимо проведение дальнейших исследований в данном направлении.

Материалы диссертационной работы внедрены и рекомендуются к широкому применению в учебном процессе терапевтических кафедр медицинских ВУЗов, при подготовке лекций, проведении круглых столов и практических занятий для врачей и ординаторов, школ для ревматологов.

## **Замечания и вопросы**

*В процессе ознакомления с диссертацией возник вопрос:*

- 1. В работе показана высокая чувствительность УЗИ признаков для диагностики сакроилиита. Но насколько они специфичны? Могут ли они выявляться при других заболеваниях опорно-двигательной системы?*

## **Заключение**

Диссертация Черенцовой Ирины Александровны «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Оттевой Эльвиры Николаевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение ряда научно-практических задач, имеющих значение для развития ревматологии. Диссертация содержит новые научные данные и положения, а также свидетельствует о личном вкладе автора диссертации в науку.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов диссертация Черенцовой Ирины Александровны соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024 и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология».

Отзыв о диссертационной работе Черенцовой И.А. «Клинико-инструментальная характеристика анкилозирующего спондилита на разных стадиях заболевания, совершенствование ранней диагностики» обсужден и утвержден на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии имени А.Б. Зборовского» 25 марта 2019 г., протокол № 2.

Заместитель директора по научной работе  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-исследовательский  
институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б. Зборовского»,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Борис Валерьевич Заводовский

Подпись д.м.н.,  
профессора Б.В. Заводовского удостоверяю  
Ученый секретарь  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский  
институт клинической и  
экспериментальной ревматологии  
имени А.Б. Зборовского», к.м.н.



Елена Эдуардовна Мозговая

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б. Зборовского»  
400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д.76  
Телефон: +7 (8442) 78-90-98  
e-mail: [pebma@pebma.ru](mailto:pebma@pebma.ru)