

Заключение

членов экспертной комиссии диссертационного совета 24.1.182.01
при ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой по диссертационной работе
Шкиреевой Светланы Юрьевны
от «20» 09 2021 г.

Комиссия в составе доктора медицинских наук Денисова Льва Николаевича, - доктора медицинских наук Торопцовой Натальи Владимировны, доктора медицинских наук, профессора Амирджановой Веры Николаевны избрана для определения соответствия диссертации Шкиреевой Светланы Юрьевны «Особенности течения остеопороза у женщин в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой» требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 – Ревматология, полноте изложения основных результатов исследования в автореферате диссертации и публикациях в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

На экспертизу представлены диссертация, автореферат, копии публикаций (4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК) по теме диссертации Шкиреевой Светланы Юрьевны.

Диссертация «Особенности течения остеопороза у женщин в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой», представленная Шкиреевой С.Ю. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 – Ревматология, выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор кафедры семейной медицины Лесняк Ольга Михайловна.

Изучив представленные материалы, комиссия пришла к выводу, что диссертационная работа Шкиреевой С.Ю. посвящена актуальной проблеме в

ревматологии, а именно, изучению остеопороза у женщин в пери- и постменопаузе, страдающих системной красной волчанкой.

Исследование вызывает большой интерес, т.к. в данной работе впервые доказана высокая частота необратимых повреждений со стороны костно-мышечной системы и доля остеопоротических переломов в структуре необратимых повреждений у женщин в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой. Выявлена ассоциация необратимых повреждений органов и остеопороза с длительностью и кумулятивной дозой глюкокортикоидов, а также с продолжающимся табакокурением.

Показано, что морфометрия позвоночника является надежным скрининговым методом диагностики остеопоротических переломов позвонков у всех пациенток в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой. Выявлена взаимосвязь между риском переломов и уровнем повреждения при системной красной волчанке.

Разработан алгоритм диагностики остеопороза у пациенток в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой, имеющих компрессионные переломы тел позвонков и высокий 10-летний риск переломов. Доказано, что минеральная плотность костной ткани не может служить единственным методом оценки риска остеопоротических переломов при системной красной волчанке, поскольку переломы позвонков могут развиваться даже при нормальных показателях денситометрии. Установлено, что только комплексная оценка всех факторов риска остеопороза и переломов у женщин с системной красной волчанкой при проведении длительной глюкокортикоидной терапии может быть основополагающей в принятии решения о начале антиостеопоротической терапии.

Применение полученных результатов диссертационного исследования на практике позволяет предупредить развитие необратимых повреждений со стороны костно-мышечной системы у пациенток в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой.

По результатам диссертационного исследования рекомендовано врачам-ревматологам, врачам-терапевтам и врачам общей практики, осуществляющим наблюдение за пациентами с системной красной волчанкой, проводить подсчет 10-летнего риска основных остеопоротических переломов и сравнивать его в порогом терапевтического вмешательства для принятия решения об инициации антиостеопоротической терапии, а также выполнять морфометрию позвоночника с целью выявления компрессионных переломов тел позвонков. Вместе с тем при каждом обращении за медицинской помощью пациенток с системной красной волчанкой врачам-ревматологам целесообразно рассматривать вопрос о снижении дозы глюкокортикоидов в случаях достижения низкой активности или ремиссии болезни.

Алгоритм диагностики остеопороза у пациенток в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой, имеющих компрессионные переломы тел позвонков и высокий 10-летний риск переломов, предложенный в диссертационном исследовании, может быть использован в работе службы профилактики повторных переломов в разных медицинских учреждениях на территории Российской Федерации.

Автор выносит на защиту и обосновывает следующие положения:

1. У женщин в пери- и постменопаузе на фоне длительного течения СКВ и ГК-терапии в большинстве случаев формируется высокий уровень необратимых повреждений с преимущественным вовлечением костно-мышечной системы, включая развитие остеопоротических переломов.

2. Своевременная инструментальная диагностика бессимптомных и субклинических переломов тел позвонков при СКВ способствует оптимизации диагностики остеопороза, более точной оценке риска переломов и уровня необратимых повреждений.

3. Ведущим фактором риска развития остеопороза, переломов и высокого уровня необратимых повреждений при СКВ являются длительность и кумулятивная доза ГК, что делает необходимым

своевременное снижение дозы ГК у женщин в пери- и постменопаузе с СКВ при достижении низкой активности заболевания или ремиссии.

Заключение

Проведена экспертиза рукописи диссертации и текста автореферата диссертации «Особенности течения остеопороза у женщин в пери- и постменопаузе с системной красной волчанкой», представленных Шкиреевой С.Ю. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.27– Ревматология. В автореферате и материалах четырех статей, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в полной мере отражены основные положения исследования.

Диссертация может быть представлена к защите на заседании диссертационного совета при ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой.

Предлагаем назначить в качестве оппонентов компетентных ученых, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования:

Костик Михаила Михайловича, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Реброва Андрея Петровича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

В качестве ведущего учреждения - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский

национальный исследовательский медицинский университет имени Н.В. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Члены экспертной комиссии диссертационного совета при ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой:

Член комиссии

д.м.н. Денисов Л.Н.

Член комиссии

д.м.н. Торопцова Н.В.

Член комиссии

д.м.н., проф. Амирджанова В.Н.

Подпись д.м.н. Денисова Л.Н., д.м.н. Торопцовой Н.В., д.м.н., проф. Амирджановой В.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой

кандидат медицинских наук



 О.А. Никитинская

« 20 »

09

2021