

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
профессор, д.б.н. Д.В. Ребриков



ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»** Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Агафоновой Екатерины Михайловны на тему: **«Коксит при аксиальном спондилоартрите: особенности течения и терапии»**, выполненной при **Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.27 - «Ревматология»**

Актуальность темы исследования

Несмотря на разработку и обширное введение современной концепции спондилоартритов (СПА), основанной на классификационных критериях ASAS, заболевания из группы СПА, в частности анкилозирующий спондилит, по-прежнему представляется одним из дискуссионных разделов ревматологии. Не в заключительную очередь это связано с изучением очень ранней стадии заболевания, и возможности его диагностики и лечения еще до формирования очевидных структурных изменений. В настоящее время под термином аксиальный спондилоартрит (АксСПА) соединены воспалительные заболевания позвоночника и суставов, обладающие общими клиническими, генетическими и рентгенологическими особенностями. В данную категорию входят нерентгенологический аксСПА (нр-аксСПА) и анкилозирующий спондилит (АС).

Ключевым различием между ними является наличие рентгенологически выявляемого сакроилиита у последнего.

Поражение тазобедренных суставов (коксит) является одним из наиболее прогностически неблагоприятных признаков заболевания, приводящее к ранней инвалидизации больных.

В России частота коксита среди больных с АС на поздних стадиях заболевания составляет приблизительно 50%, то есть каждый второй пациент обладает поражением данных суставов. Информации о частоте поражения тазобедренных суставов у пациентов нр-аксСпА нет. Вдобавок до сих пор неясно какие причины приводят к развитию и прогрессированию коксита у пациентов с аксСпА, отсутствует общепринятый алгоритм диагностики данного патологического состояния, особенно на ранней стадии.

Главным способом диагностики коксита в настоящее время является рентгенологический, который обнаруживает уже необратимые изменения, случившиеся в суставе. Впрочем, в последнее время специалисты все чаще при наличии клиники коксита и отсутствии рентгенологических изменений применяют ультразвуковое (УЗ) и/или магнитно-резонансное томографическое (МРТ) исследования.

К настоящему времени имеются только единичные научные работы, посвященные применению МРТ или УЗИ для определения коксита и их данные неоднозначны.

В России ранее не проводились проспективные исследования, посвященные изучению клинических и инструментальных особенностей коксита у пациентов с аксСпА, особенно на ранних стадиях заболевания.

Неизвестны также особенности клинического течения и структурных изменений в тазобедренных суставах у пациентов с аксСпА на фоне лечения. Нет данных о количестве людей, добившихся положительных результатов лечения, в том числе при применении различных схем терапии. Нет известных предикторов структурного прогрессирования коксита у пациентов,

находящихся под наблюдением и лечением по поводу основного заболевания. В этой связи исследование, выполненное Агафоновой Е.М., имеет большую теоретическую и практическую значимость, и ее актуальность не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная новизна диссертации Агафоновой Е.М. заключается в том, что в данной работе представлена оценка частоты коксита у пациентов с ранним аксиальным спондилоартритом, на большом клиническом материале по результатам длительного наблюдения дана детальная клинико-инструментальная характеристика коксита при аксСпА, на основании проспективного наблюдения дано описание инструментальных проявлений коксита у пациентов с аксСпА, представлена методика определения скорости прогрессирования рентгенологического коксита, в основе которой производится счет суммарной стадии рентгенологического коксита у больных аксСпА, проведена сравнительная оценка влияния различных схем лечения на течение коксита при аксСпА.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные при выполнении настоящей работы, имеют высокую практическую и теоретическую значимость.

Научная и практическая значимость заключаются в том, что проведенное проспективное исследование с детальной клинико-инструментальной характеристикой коксита выполнено в Российской Федерации впервые, и представлена оценка частоты коксита у пациентов с ранним аксСпА.

Помимо этого, представлена методика определения скорости прогрессирования рентгенологического коксита, в основе которой производится счет суммарной стадии рентгенологического коксита у больных аксСпА, проведена сравнительная оценка влияния различных методов лечения на течение коксита при аксСпА.

Результаты данного исследования могут быть использованы врачами ревматологами и рентгенологами для комплексного обследования и лечения пациентов с кокситом при аксСпА как в стационаре, так и в поликлинике.

На основании результатов проведённой работы для практического использования рекомендованы магнитно-резонансная томография и ультразвуковая диагностика как методы обследования, выявляющие поражение тазобедренных суставов на ранней стадии. Результаты анализа эффективности различных схем лечения коксита могут быть использованы ревматологами для оптимизации терапии больных аксСпА. Раннее выявление, динамическое наблюдение за пациентами с поражением тазобедренных суставов помогут предотвратить серьезные осложнения и улучшить прогноз течения заболевания.

Уровень внедрения и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты работы Агафоновой Е.М. «Коксит при аксиальном спондилоартрите: особенности течения и терапии» выполненной при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», в рамках научно-исследовательской работы, внедрены и применяются для комплексной оценки состояния здоровья пациентов с аксСпА, а также для оценки эффективности различных схем терапии у данных больных. Материалы диссертации используются при чтении лекций, проведении круглых столов и практических занятий для врачей и ординаторов.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа Е.М. Агафоновой построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных материалам и методам исследования, результатам исследования, обсуждения, выводов, практических

рекомендаций. Изложена на 131 странице машинописного текста и проиллюстрирована 40 рисунками, 39 таблицами.

Во введении обосновывается актуальность работы, доказывается ее научная и практическая новизна.

Литературный обзор представлен на 22 страницах, написан последовательно, хорошим литературным языком, содержит основные современные данные по изучаемой теме, подчеркнуты достижения и недостаточность научных данных в проблеме аксСпА, коксита при аксСпА. Он содержит ссылки на 39 отечественных и 89 зарубежных источника. Литературные источники, представленные в работе, современны, соответствуют теме и направлению исследования.

Достоверность результатов и положений диссертационной работы определяется четкой формулировкой целей и задач, достаточным объемом клинического материала (300 больных аксСпА), рациональностью в обследовании пациентов, применением современных методов статистической обработки материала. Было проведено тщательное динамическое клиническое, лабораторное и инструментальное обследование больных. На каждом этапе контроля осуществлялась оценка коксита с помощью МРТ, УЗИ и рентгенологического исследования ТБС.

Анализ полученных результатов проведен детально и убедительно, что демонстрирует достоверность положений диссертации.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, четко сформулированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации аргументированы и доступны для внедрения в практику.

Результаты диссертационной работы проиллюстрированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Автореферат полностью создает представление о проделанной работе, содержит всю необходимую информацию, основные положения и выводы.

Заключение

Диссертационная работа Агафоновой Екатерины Михайловны «Коксит при аксиальном спондилоартрите: особенности течения и терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Эрдеса Шандора, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, в которой решена важная научная задача – основании комплексного клинико-инструментального исследования изучены особенности течения коксита при аксиальном спондилоартрите на фоне разных схем терапии. на фоне разных схем терапии.

Существенных замечаний по содержанию и тексту диссертации нет.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Агафоновой Екатерины Михайловны соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (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), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор диссертации заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 – «Ревматология».

Отзыв о диссертационной работе Агафоновой Е.М. обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский

национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от «19» октября 2021г.). Диссертация рекомендована к защите по специальности 3.1.27 - «Ревматология».

Заведующий кафедрой факультетской терапии
им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
Заслуженный врач
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Шостак Надежда Александровна

Подпись профессора Шостак Н.А. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н. И. Пирогова Минздрава России,
к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Адрес: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1
Тел.: +7 (495) 434-14-22; +7(495) 434-03-29
e-mail: rsmu@rsmu.ru , nshostak44@mail.ru
Сайт учреждения: <http://rsmu.ru>