

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кондрашова Артема Александровича «Ревматоидный артрит у мужчин: комплексная клинико-лабораторная и инструментальная оценка состояния костной ткани с учетом андрогенного статуса» по специальности 3.1.27. – Ревматология.

Ревматоидный артрит – одно из наиболее частых хронических заболеваний опорно-двигательного аппарата. Его важнейшая особенность – высокая частота инвалидизации пациентов, как вследствие проявлений самой болезни (разрушение костных поверхностей суставов, связочного аппарата, боль и скованность, слабость), так и в результате развития осложнений: остеопороз, саркопения и др. Заболевание определено чаще встречается у женщин, поэтому большинство посвященных ему исследований проведено на популяциях больных со значительным преобладанием лиц женского пола. Весьма вероятно наличие гендерных особенностей в протекании ревматоидного артрита (РА) и в его влиянии на функциональные возможности пациента, на его качество жизни. Несомненной гендерной особенностью РА у мужчин следует считать связь его проявлений и риска развития остеопороза и саркопении с андрогенной недостаточностью. Выявление соответствующих закономерностей имеет большое практическое значение, как с точки зрения прогнозирования течения РА и развития его осложнений, так и для последующего изучения возможностей гендер-специфических терапевтических вмешательств. К сожалению, изученность данных вопросов в настоящее время остается явно недостаточной.

Диссертационное исследование Кондрашова А.А. представляет собой комбинацию единомоментного наблюдательного исследования и наблюдательного исследования по типу «случай-контроль». Оно включило 96 мужчин в возрасте 50-70 лет с установленным диагнозом РА и 30 сопоставленных по возрасту условно здоровых мужчин.

В обсуждаемом исследовании обращает на себя внимание значительный объем и разносторонность обследования включенных пациентов: тщательно изучены клинические особенности течения заболевания, андрогенный статус пациентов, показатели обмена кальция/фосфора/витамина D, состав тела, показатели функционального статуса и качества жизни. Анализ включал как изучение однофакторных связей между изучаемыми показателями, так и сравнения значений показателей между пациентами с РА и контролями.

Из наиболее значимых находок исследования следует отметить выявленные гендерные особенности течения РА: у мужчин изученной популяции заболевание в большинстве случаев начиналось с моно- или олигоартрита крупных суставов. В то время, как по обычно публикуемым данным (полученных в популяциях с преобладанием женщин) в дебюте заболевания обычно наблюдается полиартрит.

Другой необычайно важный результат исследования: высокая распространенность среди мужчин с РА признаков возрастного андрогенного дефицита. Причем наличие и выраженность этих признаков оказались тесно связанными с показателями активности заболевания, выраженностью дефицита костной и мышечной массы, показателями функционального статуса и качества жизни.

Полученные данные дают основания предполагать, что андрогенный дефицит является частым и клинически важным гендер-специфическим осложнением ревматоидного артрита.

Результаты исследования могут иметь ряд важных практических последствий:

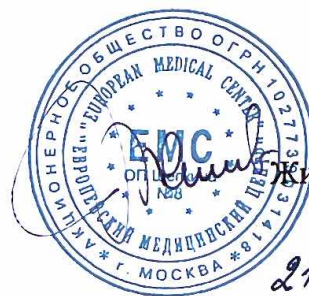
1. Поскольку андрогенный дефицит ассоциируется с активностью артрита и ведет к значительному ухудшению функционального статуса и качества жизни, оптимальный андрогенный статус может рассматриваться как самостоятельная цель (мишень) лечения мужчин с РА, что предполагает систематический контроль ключевых показателей этого статуса;
2. Должны быть изучены перспективы коррекции андрогенного статуса у мужчин с РА с точки зрения влияния их на течение заболевания, функциональные возможности пациентов и качество их жизни.

В целом можно резюмировать, что автором хорошо проведено наблюдательное исследование, в ходе которого получены принципиально новые научные данные, позволяющие решить актуальную для ревматологии клиническую задачу совершенствования ведения мужчин, страдающих ревматоидным артритом. Принципиальных замечаний по работе нет.

Таким образом, диссертационная работа Кондрашова Артема Александровича «Ревматоидный артрит у мужчин: комплексная клиничко-лабораторная и инструментальная оценка состояния костной ткани с учетом андрогенного статуса», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. – Ревматология по актуальности, новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г № 842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 21.04.2016 №

335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

Заместитель главного врача по лечебной работе
АО «Европейский Медицинский Центр»,
Профессор кафедры ревматологии
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного последипломного образования»
Минздрава России, д.м.н. профессор



Жиляев Е.В.

21.02.2019