

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.182.01
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от «15» апреля 2022 г., № 3

О присуждении Кондрашову Артему Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ревматоидный артрит у мужчин: комплексная клинико-лабораторная и инструментальная оценка состояния костной ткани с учетом андрогенного статуса» по специальности 3.1.27. Ревматология принята к защите 01.02.2022 г., протокол № 2, диссертационным советом 24.1.182.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А). Диссертационный совет утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 105/нк от 11.04.2012.

Соискатель Кондрашов Артем Александрович, 1986 года рождения, в 2009 году окончил с отличием Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «лечебное дело».

В 2014 г. окончил обучение в очной аспирантуре по специальности «Ревматология» в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на

кафедре факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета (117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1).

С 2012 г. по настоящее время работает ассистентом 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 (117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1).

Диссертация выполнена на кафедре 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 (117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1).

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Шостак Надежда Александровна, заведующая кафедрой 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 (117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1).

Официальные оппоненты:

Лесняк Ольга Михайловна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры семейной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Торопцова Наталья Владимировна, доктор медицинских наук, заведующий лабораторией остеопороза Федерального государственного

бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном Ершовой Ольгой Борисовной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры терапии имени профессора Е.Н. Дормидонтова Института последипломного образования ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, указала, что диссертация Кондрашова Артема Александровича «Ревматоидный артрит у мужчин: комплексная клинико-лабораторная и инструментальная оценка состояния костной ткани с учетом андрогенного статуса» является законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной ревматологии. В исследовании А.А. Кондрашова решена важная задача по выявлению особенностей состояния костной ткани и композиционного состава тела при ревматоидном артрите у лиц мужского пола с учетом андрогенного статуса. Данная проблема имеет большое социально-экономическое значение в связи с частым развитием тяжелых инвалидизирующих переломов, выраженной мышечной слабости у больных ревматоидным артритом мужского пола с остеосаркопенией, что усугубляет течение основного заболевания, снижает качество жизни и ухудшает прогноз. Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 6 статей, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства Образования и науки Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертационных исследований, а также 8 статей и тезисов в материалах конференций, конгрессов в других журналах. Ссылки на публикации достоверны. В печатных работах достаточно полно представлены основные результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимыми являются следующие работы:

1. Кондрашов, А. А. Композиционный состав тела у больных ревматоидным артритом мужского пола с учетом андрогенного статуса / А. А. Кондрашов, Н. А. Шостак // Научно-практическая ревматология. – 2021. – Т. 59. – № 6. – С. 700-707.

2. Кондрашов, А. А. Минеральная плотность костной ткани и андрогенный статус у мужчин при ревматоидном артрите // А. А. Кондрашов, Н. А. Шостак // Фарматека. – 2021. – Т. 28. – № 12. – С. 80-87.

3. Шостак, Н. А. Саркопения и перекрестные синдромы – значение в клинической практике / Н. А. Шостак, А. А. Мурадянц, А. А. Кондрашов // Клиницист. – 2016. – Т. 10. – № 3. – С. 10-14.

На автореферат диссертации поступило 5 положительных отзывов от:

Жиляева Евгения Валерьевича, доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по лечебной работе АО «Европейский Медицинский Центр», профессора кафедры ревматологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Зоной Елены Владимировны, доктора медицинских наук, профессора кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Меньшиковой Ларисы Васильевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой семейной медицины Иркутской государственной медицинской академии последиplomного образования – филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Мясоедовой Светланы Евгеньевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапии и эндокринологии Института последиplomного образования (ИПО) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Сороцкой Валентины Николаевны, доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры внутренних болезней Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет».

Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат. В отзывах подчеркивается научная новизна и практическая значимость исследования.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации определяется и обосновывается компетентностью в вопросах, изучаемых в

диссертационном исследовании, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования, согласием на работу по оппонированию, подготовке отзывов, на участие в заседании диссертационного совета при защите диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- установлено, что течение ревматоидного артрита у 55,2% мужчин характеризуется развитием в дебюте моно- и олигоартикулярного поражения с последующим формированием в течение 18 [6; 33] месяцев типичной картины суставного полиартикулярного синдрома с внесуставными проявлениями в 47,9% случаев;

- показано, что андрогенный дефицит, определенный по данным опросника возрастных симптомов мужчины (AMS), выявлен у 87,5% больных ревматоидным артритом, а с учетом лабораторных показателей андрогенного статуса – у 49,2% пациентов;

- установлено, что уровень глобулина, связывающего половые гормоны (ГСПГ), у больных ревматоидным артритом был статистически значимо выше, чем у здоровых мужчин ($p < 0,001$). Уровень ГСПГ положительно коррелировал с повышением СРБ ($p = 0,016$) и наличием эрозий по данным рентгенографии суставов ($p = 0,023$);

- изменение композиционного состава тела отмечено у 93,2% мужчин с ревматоидным артритом: остеопенический синдром выявлен у 71,9%, низкая тощая масса/пресаркопения – у 48,9% больных ревматоидным артритом;

- показано, что снижение тощей массы верхних и нижних конечностей, а также индекса аппендикулярной тощей массы ассоциировались с более высокой активностью заболевания, большими значениями по опроснику HAQ и шкалам ролевого функционирования, обусловленного физическим и эмоциональным компонентами, опросника SF-36;

- впервые описаны фенотипы композиционного состава тела у больных ревматоидным артритом мужского пола: наиболее частыми являлись

остеосаркопеническое ожирение (25%), остеопеническое ожирение (21,6%) и остеопеническая саркопения (14,8%);

- выявлено, что снижение витамина D до уровня дефицита/тяжелого дефицита диагностировано у 34,1% больных ревматоидным артритом и ассоциировалось с высокой активностью заболевания;

- установлено, что изменение показателей костного метаболизма (снижение остеокальцина, повышение уровня С-концевого телопептида коллагена I типа) имело место у 33,4% мужчин с ревматоидным артритом и ассоциировалось с увеличением дозы глюкокортикоидов ($p=0,048$), поздней стадией заболевания ($p=0,069$) и высокой активностью по DAS28-СОЭ ($p=0,058$);

- продемонстрирована высокая индивидуальная вероятность 10-летних низкотравматических переломов, выявленная у 27,1% пациентов с ревматоидным артритом;

- установлено, что рентгеноморфометрические признаки остеопении выявлены у 41,7%, в том числе у 23,6% пациентов была определена остеопоротическая деформация тел позвонков 1-3 степени.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что впервые на российской популяции пациентов с ревматоидным артритом мужского пола в возрасте 50-70 лет проведено комплексное клиничко-лабораторное изучение андрогенного статуса в зависимости от течения заболевания. На основании проведенного комплексного клиничко-инструментального и лабораторного обследований показано, что 48,9% мужчин с ревматоидным артритом в возрасте 50-70 лет имеют низкую тощую массу, которая ассоциируется с наличием возрастного андрогенного дефицита и высокой активностью заболевания. Впервые у мужчин с ревматоидным артритом для скрининга возрастного андрогенного дефицита использован опросник возрастных симптомов мужчины (AMS), который выявил корреляционную связь с индексом функциональных нарушений по опроснику оценки здоровья HAQ и показателями качества жизни по опроснику SF-36.

Применительно к проблематике диссертации результативно и эффективно, то есть с получением обладающих научной новизной данных, использован комплекс стандартных клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, современные международные диагностические критерии, современные методы статистической обработки данных, применяемых в медицине.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- результаты исследования внедрены в практическую работу Московского городского ревматологического центра и ревматологического отделения ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница №1 им Н.И. Пирогова ДЗМ». Предложенный алгоритм обследования для диагностики остеопороза с учетом андрогенного статуса активно используется в практической деятельности врача-ревматолога;

- материалы диссертации внедрены в учебный процесс кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, включены в лекционный курс и семинарские занятия по программам дополнительного профессионального образования по специальности «ревматология», а также используются при проведении школ для пациентов с ревматоидным артритом и остеопорозом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

- комплекс используемых автором методов исследования соответствует цели и задачам исследования;

- достаточное количество включенных пациентов (n=96), подробная клиническая характеристика больных, а также использование современных лабораторных, инструментальных методов исследования, международных диагностических критериев, позволяют высоко оценить достоверность полученных результатов;

- результаты диссертационного исследования и выводы основываются на статистическом анализе, выполненном с использованием современных пакетов программ MS EXCEL и IBM SPSS Statistics 26;

- научные положения, сделанные автором, выводы и практические рекомендации отражают содержание диссертации и являются обоснованными;

- использованы корректные сравнения авторских и литературных данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии на всех этапах проведения научного исследования. Совместно с научным руководителем в соответствии с целью работы определены задачи, выбраны оптимальные методы для проведения научной работы, разработана тематическая карта обследования больных. Самостоятельно автором проведена работа с амбулаторными историями болезней пациентов для отбора и включения в исследование. Все включенные в исследование пациенты были осмотрены лично автором в соответствии с протоколом исследования. Полученные данные были собраны в электронной базе, созданной диссертантом. Статистическая обработка результатов проведена автором самостоятельно. Автором выполнены анализ, интерпретация, изложение полученных данных, сопоставление результатов исследования с данными других авторов, формулировка выводов и практических рекомендаций для дальнейшего практического применения и внедрения их в практическую и образовательную деятельность, подготовка основных публикаций по выполненной работе. Текст диссертации и автореферат написан лично автором.

На заседании 15.04.2022 г. диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация «Ревматоидный артрит у мужчин: комплексная клинико-лабораторная и инструментальная оценка состояния костной ткани с учетом андрогенного статуса» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, которая 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, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени. Диссертационный совет принял решение присудить Кондрашову Артему Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук (по специальности 3.1.27. Ревматология), участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – один, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета,
д.м.н., профессор, академик РАН

Насонов Евгений Львович

Ученый секретарь диссертационного совета,
к.м.н.




Дыдыкина Ирина Степановна

15.04.2022 г.