

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета 24.1.182.01
в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой 22.11.2022 г.

Защита диссертации Зубаревой Е.В.

«Клинико- инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и
варикозной болезни вен нижних конечностей», на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

по специальности:

3.1.27 — Ревматология

Москва – 2022 г.

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета 24.1.182.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» по защите диссертации Зубаревой Елены Викторовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

от 22.11.2022г., протокол № 1414

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

Е.Л. Насонов
И.С. Дыдыкина

Присутствуют на заседании следующие члены Диссертационного совета:

	ФИО	Научная степень	Шифр специальности
1	Насонов Е.Л. – председатель	д.м.н.	3.1.27.
2	Зоткин Е.Г. – заместитель председателя	д.м.н.	3.1.27.
3	Дыдыкина И.С. – ученый секретарь	к.м.н.	3.1.27.
4	Алексеева Л.И.	д.м.н.	3.1.27.
5	Амирджанова В.Н.	д.м.н.	3.1.27.
6	Ананьева Л.П.	д.м.н.	3.1.27.
7	Баранов А.А.	д.м.н.	3.1.27.
8	Белов Б.С.	д.м.н.	3.1.27.
9	Гордеев А.В.	д.м.н.	3.1.27.
10	Лиля А.М.	д.м.н.	3.1.27.
11	Муравьев Ю.В.	д.м.н.	3.1.27.
12	Попкова Т.В.	д.м.н.	3.1.27.
13	Решетняк Т.М.	д.м.н.	3.1.27.
14	Соловьев С.К.	д.м.н.	3.1.27.
15	Чичасова Н.В.	д.м.н.	3.1.27.
16	Эрдес Ш.	д.м.н.	3.1.27.

Е.Л. Насонов: На заседании диссертационного совета из 22 членов, входящих в состав совета присутствуют 16. Шесть человек отсутствуют по уважительной причине. Начинаем заседание диссертационного специализированного совета.

Представляю первую соискательницу – Зубарева Елена Викторовна тема

диссертации «Клинико- инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей». Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 «Ревматология» принята к защите 12.09.2022 г., протокол № 9, 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).

Научный руководитель - Лесняк Ольга Михайловна, профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры семейной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо- Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191015, г. Санкт- Петербург, ул. Кирочная, 41).

Официальные оппоненты: Цурко Владимир Викторович - доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Заводовский Борис Валерьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация- Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования " Ярославский государственный медицинский университет " Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России) (отзыв подписан Коршуновым Николаем Ивановичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры терапии Института непрерывного профессионального образования ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России). Утвержден проректором по научно-исследовательской работе ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России доктором медицинских наук Староверовым

Ильей Николаевичем.

Е.Л. Насонов: Слово для оглашения документов, имеющихся в деле соискателя, предоставляется ученому секретарю совета к.м.н. Дыдыкиной И.С.

Пожалуйста, Ирина Степановна.

Дыдыкина И.С. (зачитывает официальные данные, содержащиеся в личном деле диссертанта):

Зубарева Елена Викторовна – 1965 года рождения, в 1988 году окончила «Свердловский государственный медицинский институт» по специальности «лечебное дело». В период подготовки диссертации соискатель Зубарева Елена Викторовна работала врачом-ревматологом в ревматологическом центре консультативно-диагностической поликлиники Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская клиническая больница № 40» (г. Екатеринбурга, ул. Волгоградская, 189).

Для подготовки и сдачи экзаменов кандидатского минимума и работы над диссертацией была прикреплена соискателем на кафедру семейной медицины ФПК и ПП по специальности 14.01.22 «Ревматология» (приказ № 39-р от 30.01.2013. Отчислена 01.01.2018 в связи с окончанием срока обучения. С 30.12.2021г по 29.06.2022 была зачислена в качестве экстерна для прохождения промежуточной аттестации без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в форме сдачи кандидатского экзамена по специальной научной специальности 3.1.27 Ревматология (приказ № 13- от 17.01.2022г.). Сведения подтверждены копией диплома об окончании института, личным листком по учету кадров, выписками из соответствующих приказов.

Полный текст диссертации был размещен на сайте Научно-исследовательского института ревматологии им. В.А. Насоновой (www.rheumatolog.su) 26.05.2022 г. Документы и заявление были представлены в диссертационный совет 30.06.2022 г. в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии (ВАК) Минобрнауки РФ.

Соискатель представила положительный отзыв научного руководителя Лесняк Ольги Михайловны, доктора медицинских наук, профессора кафедры се-

медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41).

«Экспертно-аналитический центр РАН» оценил работу на оригинальность, которая составила более 91%. Тема диссертации утверждена на заседании ученого совета Уральской государственной медицинской академии Минздрава России. Выполнение работы одобрено локальным этическим комитетом, представлена выписка из протокола.

Справка об обучении и сдаче экзаменов кандидатского минимума выдана 10.02.2022 начальником управления подготовки кадров высшей квалификации ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Основные результаты диссертационной работы внедрены в практику, подкреплены тремя актами о внедрении. Представлен акт проверки первичной документации, который подписан начальником управления кадровой политики и правового обеспечения Уральского государственного медицинского университета.

По теме работы опубликовано 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства Образования и науки РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований, в том числе одна статья в журнале «Научно-практическая ревматология».

05.07.2022 г. протокол № 5 на заседании диссертационного совета назначена экспертная комиссия для решения вопроса о приеме диссертации к защите по специальности ревматология в составе дмн, Алексеевой Л.И., дмн Амирджановой В.Н., дмн, проф. Эрдеса Ш. В своем заключении от 05.09.2022 экспертная комиссия рекомендовала принять диссертационную работу к защите и назначить в качестве ведущей организации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а в качестве оппонентов Цурко Владимира Викторовича,

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры факультетской терапии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Заводовского Бориса Валерьевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой клинической лабораторной диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации определялся и обосновывался компетентностью в вопросах, изучаемых в диссертационном исследовании, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования.

Согласие оппонентов и ведущей организации были получены, на основании чего на заседании диссертационного совета 12.09.2022 протокол № 9 официальные оппоненты и ведущая организация были утверждены. Назначена дата защиты на 22.11.2022. Соискателю дано разрешение на передачу автореферата в типографию для печати с последующей рассылкой по обязательным адресам, а также членам диссертационного совета, которая была осуществлена своевременно.

Объявление о защите было размещено на официальном сайте ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой (www.rheumatolog.su) и на сайте ВАК 20.09.2022 г.

Е.Л. Насонов: Спасибо, Ирина Степановна. Слово для доклада предоставляется соискателю. (Зубарева Е.В. излагает основные положения диссертации)

Е.Л. Насонов: Спасибо, Елена Викторовна, за доклад. Пожалуйста, кто хотел бы задать вопросы?

В.Н. Амирджанова: Елена Викторовна, сложилось ли у вас впечатление о самостоятельном фенотипе: остеоартрит коленных суставов и варикозная болезнь вен нижних конечностей? И второй вопрос - насколько тяжело было набирать контрольную группу - женщин после 50 лет без остеоартрита коленных суставов, где вы их набирали и как вам это удалось?

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемая Вера Николаевна! По первому вопросу –

в настоящее время, полной картины для выделения фенотипа у нас не сложилось, это требует дальнейших исследований. По поводу второго вопроса, для набора контрольной группы я напечатала приглашения на обследование вен нижних конечностей женщин 40 - 60 лет и разнесла их на близлежащие заводы, школы, трамвайно - троллейбусное предприятие и т.д., что позволило набрать категорию женщин разных специальностей и характера труда, то есть сформировать репрезентативную выборку. Контрольную группу было набирать тяжело.

Е.Л. Насонов: то есть, больных было набрать проще?

Е.В. Зубарева: Больных с приема было набрать значительно проще.

Е.Л. Насонов: Да, пожалуйста, Людмила Ивановна!

Л.И. Алексеева: Елена Викторовна, я немного не поняла, в одном месте вы пишете, что остеоартрит независимо от ожирения сочетался с варикозной болезнью, а в другом, что варикозная болезнь начиналась на 15 лет раньше остеоартрита.

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемая Людмила Ивановна, диагноз варикозной болезни нижних конечностей выставлялся при выявлении подкожных варикозно-расширенных вен более 3 мм в положении стоя, в группе остеоартрита таких пациенток было 43% против 22% в контрольной группе, отношение шансов составило 2,7. А возраст начала варикозной болезни выявлялся по данным анамнеза. Варикозная болезнь по нашим данным стартовала на 15 лет раньше, что не противоречит данным других исследователей, так Щеглов из Петрозаводска показал, что начало варикозной болезни предшествует остеоартриту на 3- 5 лет.

Е.Л. Насонов: Пожалуйста, Александр Михайлович!

А.М. Лиля: Уважаемая Елена Викторовна! Каким-то образом сказывалось сочетание остеоартрита и варикозной болезни на то лечение, которое вы проводили?

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемый Александр Михайлович! Мы не ставили задачу оценить эффект лечения у пациентов с остеоартритом и варикозной болезнью нижних конечностей, поэтому пациентки получали терапию по остеоартриту, если необходимо сосудистую терапию, но анализа мы не проводили.

Е.Л. Насонов: Пожалуйста, Юрий Владимирович Муравьев!

Ю.В. Муравьев: Елена Викторовна, записывайте, пожалуйста, вопросы. Когда вы начали набор исследуемой группы больных? сроки набора материала? когда ЛЭК одобрил исследование? Почему не приведены клинические примеры? яркое исследование, большие группы, а примеров нет. Вы назвали исследование «случай- контроль», а это не соответствует представленным характеристикам групп. Почему вы набрали такой возрастной диапазон, почему не анализировалась коморбидная патология (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь)?

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемый Юрий Владимирович! Исследуемую Группу я набрала быстро за 1 год, примерно за это же время были проведены все обследования. На набор контрольной группы, анализ, описание материала и публикации потребовалось много времени. ЛЭК утвердил наше исследование, по-моему, в 2018 году. Клинические примеры мы действительно не приводили, так как исследуемая группа была достаточна типичной для клинической практики. Возраст 40 - 60 лет взят неслучайно, так как 40 лет- это возраст начала остеоартрита согласно клиническим, лабораторным, рентгенологическим критериям остеоартрита Американского колледжа ревматологов, а после 60 лет, как вы правильно заметили, слишком много коморбидной патологии, которую мы не изучали, так как это не входило в задачи нашего исследования.

Ю. В. Муравьев: Ирина Степановна зачитала другую дату одобрения ЛЭК. Первая статья была опубликована в 2016 году, значит одобрение ЛЭК уже было?

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемый Юрий Владимирович! Я действительно долго писала работу, поэтому этический комитет принимал решение дважды: в 2013 году и позже. Документ от 2018 года мы не стали представлять.

Ю. В. Муравьев: Вы ссылаетесь на классификацию хронических заболеваний вен 2020 года, а сами используете более раннюю классификацию.

Е. В. Зубарева: Глубокоуважаемый Юрий Владимирович! В окончательном варианте диссертации мы пользовались классификацией CEAP 2020 года, на слайде было показано, что класс C4 подразделяется на подклассы: C4a, C4b, C4c, а это изменение внесено в 2020 году.

Е.Л. Насонов: Юрий Владимирович, вы удовлетворены ответами? Если

больше нет вопросов, объявляю технический перерыв для вручение проектов заключения, которые подготовлены членами диссертационного совета дмн Алексеевой Л.И., дмн Балабановой Р.М., дмн, проф. Чичасовой Н.В.

И. С. Дыдыкина (раздаёт проекты заключения диссертационного совета по диссертации Е.В. Зубаревой).

Е.Л. Насонов: Слово предоставляется научному руководителю профессору Лесняк Ольге Михайловне.

О.М. Лесняк: Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Елена Викторовна - грамотнейший ревматолог, работает в городском ревматологическом центре Екатеринбурга. Такое тщательное клиническое обследование мог провести только грамотный ревматолог. За время работы она освоила научный анализ, методы статистического анализа. Работа действительно затянулась долго, но это было связано как с субъективными личными обстоятельствами, так и с желанием проведения тщательного анализа, полученных результатов. Официальный отзыв передан в диссертационный совет.

Насонов Е.Л.: Спасибо, Ольга Михайловна. Теперь, пожалуйста, Ирина Степановна, вам слово для оглашения заключений и отзывов на автореферат.

И.С. Дыдыкина (зачитывает заключение). Глубокоуважаемые коллеги! В диссертационный совет ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой представлено заключение Федерального государственного медицинского учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» по оценке выполненной диссертации от 11.04.2022 В заключении указано, что автором впервые при остеоартрите коленных суставов проанализированы данные ультразвукового ангиосканирования. Выявлена и подтверждена клиническая ассоциация остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей. Практические выводы работы могут быть полезны врачам многих специальностей и должны нацеливать врача на выявление признаков поражения вен у пациенток с остеоартритом. Достоверность результатов подтверждено 13 членами проблемной комиссии. Диссертационное исследование оценено положительно. Работа рекомендована к защите на соискание ученой степени канди-

дата медицинских наук по специальности 3.1.27 «ревматология». (Дыдыкина зачитывает официальное заключение организации, на базе которой выполнено исследование). Рецензентами выступили д.м.н. заведующий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи доцент Попов А.А. и д.м.н. доцент кафедры терапии факультета повышения квалификации профессиональной переподготовки специалистов Евстигнеева Л.П.

Дыдыкина И.С. зачитывает отзыв ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В отзыве подчеркивается практическая значимость и актуальность темы исследования. Отзыв составлен, обсужден и подписан Коршуновым Николаем Ивановичем, доктором медицинских наук, профессором кафедры терапии Института непрерывного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и заверен проректором по научно-исследовательской работе д.м.н. доцентом Староверовым И.Н. По актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Зубаревой Е.В. на тему: «Клинико-инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей» полностью соответствуют требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 г. №1024, от от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.27–«Ревматология». Замечаний и вопросов в отзыве ведущей организации не содержится.

Дыдыкина И.С. сообщает об отзывах на автореферат. На автореферат по-

ступили положительные отзывы от Бугровой Ольги Викторовны д.м.н., профессора кафедры факультетской терапии и эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

от Зоной Елены Владимировны д.м.н, профессора кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, которая очень тесно сотрудничает с нашим институтом по проблеме остеоартрита. Также положительно высказалась о работе д.м.н., профессор Меньшикова Лариса Васильевна, заведующая кафедрой семейной медицины Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Е.Л. Насонов: Слово предоставляется официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Цурко Владимиру Викторовичу.

В.В. Цурко: Добрый день глубокоуважаемый Евгений Львович, глубокоуважаемая Ирина Степановна, коллеги! Готовясь к выступлению, я вспомнил выступление Валентины Александровны Насоновой в 2000 году с отчетом на сессии Академии наук, где было подчеркнута, что при остеоартрите не так важна коморбидность, как сочетание заболеваний, особо указывалось на сочетание остеоартрита с патологией вен нижних конечностей. В работе Е.В. Зубаревой рассматриваются те же положения. Задача исследования сводилась к решению вопроса, как влияет варикозная болезнь на остеоартрит и наоборот, случайно или закономерно это сочетание, и что нужно знать практическим врачам об этом сочетании. В ра-

боте были выявлены факторы риска развития варикозной болезни нижних конечностей у пациенток с остеоартритом коленных суставов, оценено влияние варикозной болезни на клинические особенности остеоартрита.

Дизайн исследования «случай- контроль» полностью выдержан, на что диссертантка ответила самостоятельно. Использовались современные диагностические критерии варикозной болезни СЕАР. Варикозная болезнь начиналась на 15 лет раньше остеоартрита, что хорошо описано в работе, не влияла на тяжесть течения остеоартрита в силу умеренных проявлений хронической венозной недостаточности, что представляется логичным. Диссертант для анализа ультразвуковых данных сформулировала критерий «генерализованного» поражения вен. По результатам работы получена независимая о ожирения ассоциация остеоартрита коленных суставов с варикозной болезнью вен нижних конечностей, что подтверждено инструментальными методами. Полученные выводы противоречат данным некоторых других исследователей, которые взаимосвязь остеоартрита и патологии вен видят через влияние ожирения, но автор получила такие данные и представляет их.

Значимость работы состоит в выявленной ассоциации остеоартрита и варикозной болезни и ориентирует врачей на возможность частого сочетания этих болезней и своевременную профилактику остеоартрита.

Работа построена по традиционному плану, отличается завершенностью, легко читается, интересна, имеет хороший литературный обзор и является законченной научной работой. На возникшие у меня вопросы, я нашел ответ при чтении работы. (Оппонент зачитывает заключение, официальный отзыв передан в диссертационный совет).

Диссертационное исследование, представленное на оппонирование, является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности темы, методическому подходу, новизне и практической значимости диссертационная работа Зубаревой Е.В., выполненная на тему «Клинико-инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей» полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №

842 от 24 сентября 2013 года с изменениями, которые были внесены впоследствии, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология.

Е.Л. Насонов: Спасибо Владимир Викторович.

Е.Л. Насонов: Второй оппонент профессор Заводовский Б.В. не смог участвовать в работе нашего заседания очно, но в течение всего заседания совета и защиты Зубаревой Е.В. был подключен он-лайн. Мы ему предоставляем слово. Приветствую Вас, Борис Валерьевич!

Б.В. Заводовский: Глубокоуважаемый Евгений Львович, глубокоуважаемая Ирина Степановна, коллеги! Для меня большая честь выступать на диссертационном совете НИИ ревматологии имени Валентины Александровны Насоновой!

Полный текст отзыва был представлен мной в диссертационный совет, поэтому разрешите остановиться на основных положениях. Актуальность темы обусловлена широкой распространенностью остеоартрита и общими моментами патогенеза двух заболеваний: нарушение кровоснабжения субхондральной кости ведет к ее склеротическим изменениям и истончению суставного хряща, а лечение хронических заболеваний вен приводит к уменьшению боли в области коленных суставов. Предыдущие немногочисленные исследования не дали ответ на вопросы о возможном влиянии варикозной болезни на клинические проявления и тяжесть остеоартрита так как проводились они на небольших выборках без дифференцировки по полу, возрасту, индексу массы тела, поэтому представленное исследование отличается несомненной современностью и актуальностью.

Научная новизна определяется тем, что диагноз варикозной болезни подтверждался ультразвуковым ангиосканированием, а взаимосвязь остеоартрита и варикозной болезни изучалась с учетом ожирения, которое является фактором риска и остеоартрита, и варикозной болезни. Практическое значение работы заключается в том, что результаты работы позволяют выявить группу пациенток с остеоартритом на ранней стадии, так как варикозная болезнь начинается значительно раньше, а значит организовать лечебные и профилактические мероприятия. По дизайну исследования хотел бы обратить внимание, что автор провела

тщательный отбор: набирались только женщины, строго определенного возраста, что несомненно повышает значимость проведенного исследования.

Статистические методы представлены на высоком уровне, что обеспечивает достоверность и обоснованность выводов и практических рекомендаций. Обращает внимание, что практические результаты работы используются в работе сразу нескольких лечебно- профилактических учреждений.

Таким образом, работа Зубаревой Елены Викторовны выполнена на высоком методическом уровне, поставленные цели и задачи выполнены полностью, исследование имеет существенную теоретическую и практическую значимость поскольку впервые изучена ассоциация остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей.

В процессе ознакомления с работой возникло одно несущественное замечание: для изучения взаимосвязи некоторых (но не всех) качественных категориальных признаков использовался коэффициент Спирмана, тогда как лучше использовать Хи- квадрат или точный критерий Фишера. Подчеркиваю, что замечание несущественное и не влияет на общую положительную оценку диссертационной работы. В заключение, считаю, что диссертация Зубаревой Елены Викторовны «Клинико- инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей», выполненная под руководством д.м.н. профессора Лесняк Ольги Михайловны, является законченным научно-квалификационным исследованием, посвящена актуальной проблеме ревматологии.

Автором изучена ассоциация самого распространенного заболевания суставов - остеоартрита и варикозной болезни вен нижних конечностей у женщин среднего и старшего возраста при этом исключено влияние ожирения. По актуальности темы исследования, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует пункту №9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Минобрнауки 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), а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27- ревматология.

Е.Л. Насонов: Спасибо, переходим к дискуссии. Пожалуйста, профессор Алексеева.

Л.И. Алексеева: Я хочу поддержать эту работу, потому что она посвящена актуальной проблеме. Здесь есть две основные мысли. Первая - вы установили факт, очень важный факт, что развитие остеоартрита коленных суставов на фоне варикозной болезни не связано с индексом массы тела, это очень важное замечание, потому что надо изучать и другие факторы. Второе - варикозная болезнь опережает развитие остеоартрита, это надо было более четко сформулировать в докладе, потому что в диссертации это есть. Здесь вопрос спорный, только ли это варикозная болезнь или это несостоятельность соединительной ткани. Есть симптомокомплекс, который сегодня широко обсуждается. Ваша работа помимо научного имеет практический выход - нужно заниматься ногами особенно у женщин, есть методы лечения, препараты, хирургические методы и не допускать развитие заболеваний вен и суставов. Я положительно оцениваю эту работу и поддерживаю ее автора.

Е.Л. Насонов: Людмила Ивановна, спасибо за исчерпывающую характеристику. Александр Михайлович, пожалуйста! Профессор Лила.

А.М. Лила: Глубокоуважаемый Евгений Львович, глубокоуважаемая Ирина Степановна, глубокоуважаемая Елена Викторовна! Я тоже поддерживаю эту работу. Проблема более глубокая, чем может показаться на первый взгляд. Действительно, при продвинутых стадиях варикозной болезни мы иногда видим тяжелое течение остеоартрита коленных суставов. Есть работы, которые показывают, что венотоники способствуют уменьшению болевого синдрома при остеоартрите за счет уменьшения наполнения и улучшение кровоснабжения. Но здесь есть еще один важный момент, это существенное ограничение физической активности при продвинутых стадиях варикозной болезни и ортезирование, которое мы не можем использовать, а также более частое развитие тромбозов у этой группы пациентов. Поэтому то, что вы акцентировали внимание на этой

проблеме, представляется крайне важным. Я поддерживаю эту работу и буду голосовать «за».

Е.Л. Насонов: Я тоже горячо поддерживаю эту работу. В качестве комментариев, отражающих наши общие интересы и на перспективу - неплохо бы оценивать какие - то маркеры воспаления, хотя бы СРБ. Соглашусь, что ранняя варикозная болезнь может быть каким-то суррогатным маркером несостоятельности соединительной ткани. Мы полноценно и хорошо обсудили работу.

Е.Л. Насонов: Заключительное слово Елене Викторовне.

Е.В. Зубарева: Глубокоуважаемый председатель диссертационного совета, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, глубокоуважаемый мой научный руководитель! Благодарю всех за положительную оценку моей работы, за замечания. Спасибо!

Е.Л. Насонов: Предлагается избрать в состав счетной комиссии следующих членов диссертационного совета: д.м.н., профессора Эрдеса Ш.Ф., д.м.н. Попкову Т.В. и д.м.н., профессора Гордеева А.В. Есть другие предложения или возражения? Нет! Голосуем. Кто «за», «против», «воздержался»? Состав счетной комиссии утвержден единогласно. Объявляется перерыв для проведения тайного голосования.

Члены диссертационного совета приступили к тайному голосованию.

Е.Л. Насонов: Пожалуйста, председатель Гордеев Андрей Викторович!

А.В. Гордеев: Глубокоуважаемый Евгений Львович, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, счетная комиссия, избрана диссертационным советом 24.1.182.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» 22 ноября 2022 г.

В состав счетной комиссии вошли д.м.н., профессор Гордеев А.В., д.м.н., профессор Эрдес Ш.Ф., д.м.н. Попкова Т.В. Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Зубаревой Е.В. на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Состав диссертационного совета утвержден в количестве 22 человек. Срок полномочия диссертационного совета на пе-

риод действия номенклатуры специальности научных работников, утвержденный приказом Минобрнауки России от 25 февраля 2009 г. № 59. В состав диссертационного совета дополнительно с правом решающего голоса никто не вводился. Присутствовали на заседании 16 членов диссертационного совета, в том числе докторов наук по специальности 3.1.27. Ревматология – 15. Роздано бюллетеней – 16, осталось не роздано – 6. В урне оказалось – 16. Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Зубаревой Е.В.: «за» – 13, «против» – 3, недействительных – 0.

Насонов Е.Л.: Мы утверждаем протокол счетной комиссии? Кто «За»? Кто «Против»? Кто воздержался? Принято единогласно.

Насонов Е.Л.: По проекту заключения есть какие-то замечания? Замечаний нет. Мы утверждаем проект заключения? Кто «За»? Кто «Против»? Кто воздержался? Принято единогласно. Елена Викторовна, поздравляем вас с успешной защитой.

Проект заключения принят единогласно в следующей редакции:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- установлено, что среди пациенток с остеоартритом коленных суставов чаще, чем в контрольной группе, регистрировался комплекс жалоб, характерных для хронических заболеваний вен нижних конечностей (47% против 28% , $p=0,03$), а также чаще выявлялись варикозно- расширенные подкожные вены нижних конечностей (43% против 22%, $p= 0,015$), при этом после коррекции по индексу массы тела ассоциация остеоартрита с варикозной болезнью вен нижних конечностей оставалась статистически значимой: ОШ=2,7, 95%ДИ 1,1-6,7, $p= 0,036$).

- показано, что выявление варикозно- расширенных вен нижних конечностей по данным анамнеза в среднем на 15 лет предшествовало началу остеоартрита коленных суставов.

- факторами риска одновременного развития остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей были семейный анамнез варикозной

болезни (ОШ=1,9, 95% ДИ 1,2-3,1, $p=0,015$), симптомы дисплазии соединительной ткани: висцероптоз (ОШ=1,65, 95% ДИ 1,0-2,7, $p=0,04$) и повторные вывихи суставов (ОШ= 1,8, 95% ДИ 1,2-2,9, $p=0,02$).

- показано, что при остеоартрите коленных суставов чаще, чем в контрольной группе, наблюдалась несостоятельность клапанов перфорантных вен ($p=0,01$), большой ($p=0,01$), малой ($p=0,03$) подкожных вен сразу на обеих ногах, рефлюксы максимальной степени выраженности на большой ($p=0,003$), малой ($p=0,002$) подкожных венах, выявленные методом ультразвукового ангиосканирования

- показано, что ассоциация остеоартрита коленных суставов с генерализованной несостоятельностью клапанов вен не зависит от ожирения (ОШ=2,8, 95% ДИ 1,49-5,37, $p=0,0014$).

- показано, что сочетание генерализованного поражения клапанов вен с максимальными степенями клапанной недостаточности ассоциируется с более ранним началом остеоартрита ($p=0,033$) и снижением дальности ходьбы с оценкой по индексу Лекена ($p=0,04$).

Результаты диссертации обосновывают необходимость активного выявления варикозно- расширенных вен нижних конечностей у пациенток с остеоартритом коленных суставов и патологии суставов у пациенток с варикозной болезнью вен нижних конечностей, что может способствовать ранней диагностике, своевременной профилактике и лечению данных заболеваний. Особо пристальное внимание следует уделять женщинам, имеющих такие факторы риска как семейный анамнез варикозной болезни и проявления дисплазии соединительной ткани (висцероптоз и повторные вывихи суставов), которые являются факторами риска одновременного развития остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей.

Теоретическая значимость исследования базируется на выявление независимой от индекса массы тела ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей у женщин средней и старшей возрастных групп. Практическая значимость работы основана на доказанной ассоциации двух широко распространенных в популяции заболеваний особенно среди женщин среднего и старшего возрастных диапазонов, что нацеливает врачей разных

специальностей на более активный поиск проявлений того и другого заболевания. Появление варикозно- расширенных вен на 15 лет раньше первых суставных проявлений дает время на проведение своевременной профилактики остеоартрита.

Достоверность полученных данных обусловлена современным дизайном и классификационными критериями остеоартрита и варикозной болезни вен нижних конечностей, достаточной по объему выборкой, четкими критериями включения и исключения, валидными методами инструментального обследования и статистического анализа.

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

- результаты исследования внедрены в работу ревматологов и сосудистых хирургов города Екатеринбурга.

Личный вклад автора состоит в осуществлении анализа данных, на основе которых был подготовлен и опубликован литературный обзор. Диссертант конкретизировала материалы и методы исследования, критерии включения и исключения, подготовила протокол исследования и тематические карты пациента, самостоятельно организовала и провела последовательный набор пациенток с остеоартритом коленных суставов. Для набора контрольной группы автор составила приглашения и разнесла их в ближайшие учреждения, предприятия, на консультативные приемы смежных специалистов. Организовала систему направления на рентгенографию коленных суставов и ультразвуковое ангиосканирование. На каждого участника был оформлен пакет документов, результаты исследования вносились в сформированную общую базу данных, обобщены и проанализированы. Статистическая обработка результатов исследования проведена диссертантом самостоятельно за исключением логистического регрессионного анализа. На основании проведенного анализа были сформулированы научные положения и выводы, а также практические рекомендации.

На заседании 22.11.2022 диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация «Клинико- инструментальные ассоциации остеоартрита коленных суставов и варикозной болезни вен нижних конечностей» представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установ-

ленным 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 Зубаревой Елене Викторовне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27- «Ревматология».

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 15 докторов наук (по специальности 3.1.27- «Ревматология»), участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 13, против – 3, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета

д.м.н., профессор, академик РАН

Насонов Евгений Львович

Учёный секретарь диссертационного совета

к.м.н.

Дыдыкина Ирина Степановна



22.11.2022г.