

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

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 21 апреля 2023 г., № 9

О присуждении Кудинскому Данилу Марковичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексная клинико-лучевая диагностика эрозивного остеоартрита кистей» по специальностям 3.1.27 – «Ревматология» и 3.1.25 – «Лучевая диагностика» принята к защите 17.02.2023 г., протокол № 4, 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 Кудинский Данил Маркович, 1989 года рождения, в 2012г. окончил Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России) по специальности «лечебное дело».

С 2017 года по настоящее время работает младшим научным сотрудником в лаборатории инструментальной диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А).

Диссертация выполнена в лаборатории инструментальной диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А).

Научный руководитель: Смирнов Александр Викторович, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории инструментальной диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А).

Научный консультант: Алексеева Людмила Ивановна, доктор медицинских наук, начальник отдела метаболических заболеваний костей и суставов, заведующая лабораторией остеоартрита Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А).

Официальные оппоненты:

Трофимов Евгений Александрович, доктор медицинских наук, профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41);

Завадовская Вера Дмитриевна, доктор медицинских наук, профессор, и.о. заведующего кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (634050, г.Томск, Московский тракт, 2) дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном Клименко Алесей Александровной, доктором медицинских наук, доцентом, заведующей кафедрой факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета и Юдиным Андреем Леонидовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой лучевой диагностики и терапии МБФ указали, что диссертационная работа Кудинского Данилы Марковича «Комплексная клинико-лучевая диагностика эрозивного остеоартрита кистей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача – выявлена ассоциация боли в суставах кистей при остеоартрите с частотой, локализацией, выраженностью структурных изменений по данным рентгенографии и магнитно-резонансной томографии, установлены клинические, рентгенографические и магнитно-резонансные особенности при эрозивной и неэрозивной формах остеоартрита, адаптирована методика *Oslo Hand Osteoarthritis Score* магнитно-резонансной томографии кистей для использования в рутинной практике, а также разработаны показания для проведения магнитно-резонансной томографии пациентам с остеоартритом суставов кистей.

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 Кудинского Д.М. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого 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, от 20.03.2021 г. № 426, от 26.09.2022г № 1690, от 26.01.2023 № 101), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.27. Ревматология, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 5 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований, 6 тезисов представлены в материалах отечественных и зарубежных конференций, конгрессов. Ссылки на публикации достоверны. Указанные работы посвящены обсуждению собственных результатов, в них достаточно полно представлены основные результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимыми являются следующие работы:

1. *Кудинский, Д. М.* Оригинальная статья «Рентгенографическая диагностика эрозивного остеоартрита суставов кистей» / Д. М. Кудинский, А. В. Смирнов, Л. И. Алексеева, А. В. Волков, Е. А. Таскина, А. М. Лиля // Научно-практическая ревматология. — 2019. — № 57 (6). — С. 662–667.
2. *Кудинский, Д. М.* Оригинальная статья «Дегенеративные и воспалительные изменения в суставах кистей при остеоартрите по данным магнитно-резонансной томографии» / Д. М. Кудинский, А. В. Смирнов, Л. И. Алексеева, А. В. Волков, Е. А. Таскина, А. М. Лиля // Научно-практическая ревматология. — 2020. — № 58 (1). — С. 15–21.
3. *Кудинский, Д. М.* Оригинальная статья «Сравнение стандартной рентгенографии и магнитно-резонансной томографии при остеоартрите суставов кистей» / Д.М. Кудинский, А.В. Смирнов, Л.И. Алексеева, Е.А. Таскина, А.М. Лиля, А.С. Потапова, А. В. Волков // Научно-практическая ревматология.— 2021.—№ 59 (4).—С. 418–425.

На автореферат диссертации поступило 3 положительных отзыва от:

Раскиной Татьяны Алексеевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой пропедевтики внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Евстигнеевой Людмилы Петровны, доктора медицинских наук, доцента кафедры терапии лечебно-профилактического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ;

Наумова Антона Вячеславовича, доктора медицинских наук, доцента, заведующего лабораторией заболеваний костно-мышечной системы Обособленного структурного подразделения «Российский геронтологический научно-клинический центр», ФГАОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения РФ, г. Москва;

Отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат. В отзывах подчеркивается научная новизна и практическая значимость результатов 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:

- Адаптирована методика *Oslo Hand Osteoarthritis Score* для рутинного анализа МРТ суставов кистей, она включает в себя бесконтрастное исследование суставов кистей в режимах T1 и T2 STIR у пациенток с клинически верифицированным остеоартритом суставов кистей;
- Доказана ассоциация интенсивности боли при остеоартрите суставов кистей с подвывихами, остеоитом в дистальных межфаланговых суставах; с дегенеративными изменениями коллатеральных связок в дистальных и проксимальных межфаланговых суставах по данным МРТ; с подвывихами в дистальных

межфаланговых суставах по данным рентгенографии. Важным фактором для дифференциальной диагностики является то, что подвывихи пястно-фаланговых суставов, рентгенологические изменения лучезапястных суставов не характерны для данной патологии;

- Доказано, что в сравнении с неэрозивной формой при эрозивном остеоартрите определяются более выраженные боль и скованность в суставах у пациенток, которым выполнена МРТ, $p < 0,05$, а также более выраженные боль и скованность у пациенток, которым выполнена стандартная рентгенография, $p < 0,05$. Согласно результатам исследования установлено, что рентгенографические признаки имеют меньшую ассоциацию с болью, чем магнитно-резонансные признаки;

- Доказано, что при эрозивной форме остеоартрита в суставах кистей по данным МРТ помимо более выраженных структурных нарушений (остеофиты, сужение суставных щелей, дегенеративными изменениями коллатеральных связок), $p < 0,05$, также более выражены и воспалительные изменения (остеит, теносиновиты), $p < 0,05$;

- Доказано, что по данным рентгенографии кистей, при эрозивной форме остеоартрита, в сравнении с неэрозивной формой, значимо чаще ($p < 0,05$) обнаруживаются: в дистальных межфаланговых суставах субхондральный остеосклероз, подвывихи, кистовидные просветления и остеофиты; в проксимальных межфаланговых суставах — субхондральный остеосклероз, кистовидные просветления костной ткани и подвывихи; в 1 запястно-пястном суставе подвывихи, сужение суставных щелей, субхондральный остеосклероз и эрозивные изменения; в трапецевидно-ладьевидном суставе субхондральный остеосклероз и эрозии;

- Предложены показания к проведению МРТ у пациентов с остеоартритом суставов кистей: при обнаружении эрозий по данным рентгенографии пациенткам с клиническим диагнозом остеоартрита суставов кистей, пациенткам с кортикальными дефектами пястно-фаланговых суставов для дифференциальной диагностики, при наличии III–IV стадии остеоартрита по *Kellgren & Lawrence* в сочетании с выраженным болевым синдромом по

AUSCAN, при вовлечении в патологический процесс трапецевидно-ладьевидного и 1 запястно-пястного суставов для уточнения наличия симптомов активного воспаления, а также отмечено, что при изолированном остеоартрите дистальных межфаланговых суставов проведение МРТ необязательно.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что на достаточном клиническом материале (68 магнитно-резонансных томограмм, 64 стандартных рентгенограммы, 68 заполненных опросников AUSCAN)

- Разработаны показания к исследованию магнитно-резонансной томографии у пациентов с остеоартритом суставов кистей;
- Показано вовлечение в патологический процесс пястно-фаланговых суставов. При эрозивном остеоартрите не характерны поражение лучезапястных суставов, подвывихи пястно-фаланговых суставов, что является важным моментом для дифференциальной диагностики;
- Адаптирован протокол *Oslo Hand Osteoarthritis Score* для оценки суставов кистей при остеоартрите по данным магнитно-резонансной томографии, внедрение которого в рутинную практику позволит анализировать признаки воспалительной активности у пациентов с эрозивным остеоартритом и проводить дифференциальную диагностику;
- Выявлена высокая частота эрозивного остеоартрита.

Применительно к проблематике диссертации, полученные данные обладают научной новизной, а в ходе работы использован комплекс стандартных клинических и инструментальных методов обследования, современные международные диагностические критерии, современные методы статистической обработки данных, применяемые в медицине.

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

- результаты исследования внедрены и применяются в отделении лучевой диагностики и лаборатории инструментальной диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (115522 г. Москва, Каширское

шоссе, дом 34А). На основании результатов проведенной работы для сопоставления результатов дальнейших исследований в динамике, а также стандартизации и сравнения с другими схожими исследованиями внедрена и используется в практике система *Oslo Hand Osteoarthritis Score* без применения контрастного препарата.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее:

- комплекс используемых автором методов исследования соответствует цели и задачам исследования;
- достаточное количество включенных пациентов ($n = 68$), подробная клиническая характеристика больных, а также использование современных инструментальных методов исследования, международных диагностических критериев, позволяют высоко оценить достоверность полученных результатов;
- результаты исследования и выводы основываются на статистическом анализе, выполненном с использованием пакета статистических программ IBM SPSS Statistics 10 (IBM Corporation, 1989–2013);
- научные положения, 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 научными руководителями в соответствии с целью работы определены задачи, выбраны оптимальные методы для проведения научной работы, разработана тематическая карта обследования больных. Все включенные в исследование пациенты были осмотрены лично автором в соответствии с протоколом исследования. Автор лично выполнял магнитно-резонансную томографию, интерпретировал и анализировал полученные томограммы и стандартные рентгенограммы кистей, а также работал с медицинской документацией. 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 написаны лично автором.

На заседании 21.04.2023 г. диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация «Комплексная клинико-лучевая диагностика эрозивного остеоартрита кистей» представляет собой 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, 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101), предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Диссертационный совет принял решение присудить Кудинскому Данилу Марковичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.27. Ревматология, 3.1.25. Лучевая диагностика.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.27. Ревматология и 3 доктора наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – нет, 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



21.04.2023 г.