

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Гладковой Елены Николаевны на тему «Остеопороз и ассоциированные с ним переломы в старших возрастных группах больных воспалительными ревматическими заболеваниями и в популяции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология

Актуальность избранной темы

Остеопороз является значимой медико-социальной проблемой для многих стран, который проявляется переломами костей, имеет высокую распространенность, приводит к снижению качества жизни, инвалидизации и смерти людей пожилого возраста, а также большие затраты на лечение переломов. Воспалительные ревматические заболевания (ревматоидный и псориатический артриты, анкилозирующий спондилит, системные васкулиты и диффузные болезни соединительной ткани) имеют высокую частоту развития системного остеопороза, осложнениями которого являются переломы, ухудшая прогноз.

Учитывая, что воспалительные ревматические заболевания (РЗ) относятся к группе высокого риска по развитию остеопороза, особое значение приобретает своевременная диагностика, профилактика и назначение препаратов патогенетического действия для лечения остеопороза и предупреждения переломов. Поэтому актуальность представленной работы не вызывает сомнения.

Научная новизна

Научная новизна исследования, выполненного Еленой Николаевной, состоит в том, что впервые выявлены клинико-эпидемиологические закономерности ведущих клинических манифестаций остеопороза у пациентов с воспалительными ревматическими заболеваниями старших возрастных групп и в популяции. Больные с воспалительными ревматическими заболеваниями имеют высокую частоту остеопороза и переломов. При этом обращает на себя внимание высокий удельный вес больных, вошедших в порог вмешательства на основании величины риска FRAX — 46,8 %.

Впервые с привлечением врачей первичного звена и других специалистов выявлена истинная частота переломов проксимального отдела бедра, которая превышает показатели официальной статистики. Впервые была выявлена частота других остеопоротических переломов – проксимального отдела плечевой кости, дистального отдела голени и ребер.

Проведено сравнение структуры переломов у лиц с воспалительными РЗ с популяционными данными.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и состоит из введения, 5 глав - обзора литературы, материалов и методов обследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, 3 приложений. Материалы диссертации изложены на 149 страницах, содержит 20 таблиц, 17 рисунков. Список литературы включает 302 источника, из них 260 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, отражает цель и задачи исследования, научную и практическую новизну, представляет данные об апробации диссертационной работы и внедрении проведенных исследований. Цель и задачи изложены четко и не вызывают возражений.

В обзоре литературы автор показала глубокое знание проблемы, провела сопоставление имеющихся данных по изучаемой проблеме с выделением актуальных и малоизвестных аспектов. Приведены современные сведения о частоте остеопоротических переломов, как в популяции различных стран и регионов РФ, так и среди больных с воспалительными РЗ.

В главе, посвященной материалам и методам, представлена исчерпывающая информация о методах сбора и объектах исследования. Набор материала происходил в специализированном ревматологическом отделении г.Екатеринбурга и по данным медицинской документации травматологического отделения и травмопункта г.Первоуральска, журналов отказов от госпитализации и др. Впервые для выявления переломов проксимального отдела бедра для пациентов, которые не были госпитализированы, были привлечены врачи первичного звена и других специальностей. В работе использованы современные методы диагностики остеопороза (DXA) двух локализаций, методы статистической обработки полученных данных.

Результаты собственного исследования описаны в третьей и четвертой главах. Каждая глава посвящена решению отдельных задач. В третьей главе дана частота основных невертебральных переломов, включая переломы проксимального отдела плеча, ребер, дистального отдела голени. Проведено сравнение частоты переломов в зависимости от пола и возраста. Истинная частота переломов проксимального отдела бедра, целенаправленно выявленная с привлечением врачей первичного звена, оказалась в 1,5 раза выше (191,9 против 133,8/100000 населения по данным официальной статистики - медицинской документации учреждения), а у женщин почти в 2 раза (233,2 и 125,4 соответственно). Впервые представлена частота переломов проксимального отдела плечевой кости, дистального отдела голени и ребер и их распределение в зависимости от пола и возраста, сезонности возникновения. Учитывая небольшую численность населения у лиц старше 80 лет, распределение переломов по возрастным стратам у лиц

старше 80 лет целесообразно было бы представлять не по пятилетним возрастным периодам, а в целом «в возрасте 80 лет и старше».

Четвертая глава посвящена определению частоты остеопороза у пациентов с воспалительными РЗ по данным денситометрии и частоты переломов различной локализации в зависимости от длительности заболевания, приема глюкокортикоидов. Выявлена высокая частота остеопороза (35,5 %) и ассоциированных с ним переломов (33,9 %) у пациентов в возрасте 50 лет и старше. Причем у каждого третьего больного наблюдались повторные переломы, а 10-летний риск основных остеопоротических переломов, превышающий возрастной порог вмешательства, зарегистрирован у половины больных. Высокий риск переломов отмечен в том числе у пациентов, не принимающих глюкокортикоиды. Оценены риски возникновения основных переломов и переломов проксимального отдела бедра по методу FRAX. Выявлен низкий процент больных получающих патогенетическое лечение и профилактику остеопороза препаратами кальция и витамина Д. Проведено сравнение частоты и структуры переломов у лиц с воспалительными РЗ по сравнению с популяцией. Однако, учитывая, что больные с РЗ были моложе на 10 лет, и переломы возникли в более молодом возрасте, частота переломов, в частности переломов проксимального отдела бедра, будет увеличиваться с возрастом, меняя структуру переломов.

В обсуждении систематизируются результаты исследования, сопоставляются собственные показатели с данными, представленными в литературе, аргументируются основные положения диссертационной работы.

Выводы, практические рекомендации обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам и изложенному фактическому материалу.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Научная значимость диссертационного исследования обусловлена тем, что на основании полученных данных представлена важность проблемы остеопороза и обусловленных им переломов при воспалительных РЗ, которые недооценены в реальной клинической практике и не получают профилактики и лечение.

Были определены эпидемиологические закономерности невертебральных переломов - преобладание переломов дистального отдела предплечья над переломами проксимального отдела бедра, а также более высокая частота переломов бедра у мужчин в возрасте до 65 лет по сравнению с женщинами. Полученные показатели фактической частоты новых случаев остеопоротических переломов легли в основу разработки российской модели FRAX (10-летней вероятности возникновения основных остеопоротических переломов и переломов проксимального отдела бедра). Впервые установлена частота переломов проксимального отдела плеча, дистального отдела голени и ребер в РФ.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки и внедрения в практику работы врачей первичного звена и других специалистов мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и адекватное лечение остеопороза с целью предупреждения возникновения переломов.

В целом диссертация является законченным научным исследованием, в котором имеется научная новизна и практическая значимость. Автореферат и публикации по теме диссертации полностью отражают содержание диссертационной работы. Достоверность исследования подтверждается и широкой апробацией работы. По материалам диссертации опубликовано 21 печатная работа, в том числе 5 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. 1 статья опубликована в англоязычном международном журнале. Основные положения диссертации докладывались на Всероссийских конференциях, съездах, конгрессах, международных конгрессах.

Принципиальных замечаний по работе нет, однако хотелось бы задать диссертанту вопросы:

1. Чем объясняется увеличение частоты переломов дистального отдела предплечья у женщин в возрасте 90-94 года в 2009 г. (1587 против 529/100000 в 2008г.), при появлении новых случаев 1047,9/100000 в возрастной группе 70-74 года?
2. Имеет ли значение в возникновении остеопороза и переломов высокая активность заболевания и скорость прогрессирования процесса у больных воспалительными РЗ?
3. Чем обусловлена низкая частота переломов позвоночника у больных воспалительными РЗ?
4. Высокая частота переломов у лиц с анкилозирующим спондилоартритом (42,9%) при низкой частоте остеопороза по сравнению с другими ревматическими заболеваниями, связана ли с малым количеством пациентов (7 человек)?
5. Какова частота переломов у больных воспалительными РЗ, имеющих остеопению по данным денситометрии?

Заключение

Таким образом, диссертация Гладковой Елены Николаевны на тему «Остеопороз и ассоциированные с ним переломы в старших возрастных группах больных воспалительными ревматическими заболеваниями и в популяции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 – ревматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицины, а именно для ревматологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 и с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:
заведующая кафедрой семейной медицины
ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор



Меньшикова
Лариса Васильевна

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес 664049, г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, 100, тел. (3952) 46-53-26, электронная почта irkmaro@irk.ru, официальный сайт <http://www.igmaro.ru>.

29. 08. 2016 год.