

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Скрипниковой Ирины Анатольевны на диссертационную работу Гладковой Елены Николаевны «Остеопороз и ассоциированные с ним переломы в старших возрастных группах больных воспалительными ревматическими заболеваниями и в популяции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Ревматология» - 14.01.22.

Актуальность темы диссертации

Бремя ревматических заболеваний в обществе обусловлено, прежде всего, серьезными последствиями, ведущими к инвалидности. Одним из наиболее частых и тяжелых последствий, является остеопороз. Развитие остеопороза при ревматических заболеваниях обусловлено целым рядом причин: хронический воспалительный процесс, прием глюкокортикоидов, снижение физической активности, повышенный риск падений. Клинические проявления остеопороза – низкоэнергетические переломы – приводят к снижению качества жизни, длительной иммобилизации, требуют существенных финансовых затрат на лечение и уход, тем самым определяя как медицинскую, так социальную и экономическую значимость остеопороза. Наиболее серьезным переломом в плане медико-социальной значимости является перелом шейки бедра, однако переломы других локализаций, несомненно, вносят свой вклад в оценку истинного бремени остеопороза. В связи с этим большой научный и практический интерес представляет информация о частоте переломов, их структуре и закономерностях развития.

До сих пор остаются неизученными особенности клинических проявлений остеопороза при различных нозологических формах группы ревматических болезней в реальной клинической практике, поскольку внимание было сконцентрировано в основном на ревматоидном артрите, который признан независимым от состояния костной массы фактором риска остеопороза.

Ранее в эпидемиологических исследованиях в России изучались переломы проксимального отдела бедра, позвоночника и предплечья и не был описан весь спектр осложнений остеопороза, в частности не было данных по переломам плечевой кости, ребер и дистального отдела голени. Не проводилась оценка риска переломов из-за отсутствия полноценных эпидемиологических данных для построения модели, специфичной для нашей страны.

В связи с этим комплексное исследование переломов, ассоциированных с остеопорозом, у пациентов с воспалительными ревматическими заболеваниями и в популяции для формирования контрольной группы, с одной стороны, и разработки отечественного алгоритма FRAX, с другой стороны, является, несомненно, актуальной.

Общая характеристика работы.

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 149 страницах и состоит из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, материал и методы исследования, собственные результаты и их обсуждение, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка, состоящего из 302 источников, в том числе 42 отечественных и 260 зарубежных. Диссертация подробно иллюстрирована 20 таблицами и 17 рисунками.

Во введении обоснована актуальность рассматриваемой проблемы. Цель и задачи исследования сформулированы корректно, раскрыты научная новизна и практическая ценность полученных данных.

В обзоре литературы подробно представлен широкий спектр работ, посвященных клиническим проявлениям остеопороза - касающихся частоты и структуры переломов в популяции и при различных воспалительных ревматических заболеваниях, факторов риска остеопороза и переломов у пациентов с ревматической патологией. Продемонстрирована необходимость

дополнительного изучения ряда вопросов, отраженных в задачах диссертации. Текст обзора написан хорошим литературным языком, с интересом читается.

В главе «Материал и методы исследования» подробно описаны группы пациентов, включенных в исследование, дано структурированное описание методологии работы и используемых статистических методов обработки данных.

В главе «Результаты исследования» автором продемонстрирована высокая частота остеопороза и ассоциированных с ним переломов у больных воспалительными ревматическими заболеваниями в возрасте 50 лет и старше: у 36% пациентов определен остеопороз, а 34% имели переломы в анамнезе. При этом каждый третий пациент с воспалительными ревматическими заболеваниями перенес перелом не впервые. Почти 50% пациентов имели высокий риск переломов по FRAX и должны получать терапию препаратами патогенетического действия. Интересен тот факт, что и у пациентов, не принимающих глюкокортикоиды, риск переломов был высоким и 35% из них нуждались в лечении остеопороза.

В исследовании определена структура переломов при воспалительных ревматических заболеваниях. Показано, что при различных воспалительных ревматических заболеваниях структура переломов отличалась: переломы плечевой кости были характерны для ревматоидного артрита, переломы голени — для псориатического артрита, переломы ребер и проксимального отдела бедра — для анкилозирующего спондилоартрита. Определена частота новых случаев невертебральных переломов в популяции людей 50 лет и старше. Описаны возрастные изменения частоты новых случаев переломов проксимального отдела бедра, плеча и дистального отдела предплечья и голени. При сравнении структуры переломов в популяции и у пациентов с ревматическими заболеваниями автором было показано, что в обеих группах у женщин преобладали переломы дистального отдела предплечья, у мужчин

— переломы ребер. Отмечено, что у женщин с воспалительными ревматическими заболеваниями чаще, чем в популяции, наблюдались переломы дистального отдела голени. При этом продемонстрировано, что при воспалительных ревматических заболеваниях переломы в 1,5 раза чаще регистрировались у мужчин по сравнению с женщинами.

В результате применения новой методики сбора информации по переломам проксимального отдела бедра автор доказал, что показатели официальной статистики не учитывают 40% переломов указанной локализации, и не позволяют делать выводы о частоте переломов указанной локализации только на основании данных по обращаемости в специализированную травматологическую службу.

В результате проделанной работы полученная частота новых случаев остеопоротических переломов стала основой для разработки российской модели прогнозирования риска переломов FRAX.

В главе «Обсуждение полученных результатов» автор рассматривает ряд вопросов, логично вытекающих из результатов работы, и сопоставляет данные собственных исследований с данными литературы.

Выводы и практические рекомендации, полученные на основании проведенного исследования, отражают поставленные автором задачи, обоснованы и являются логичным заключением проведенной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов и положений диссертационной работы Гладковой Е.Н. определяются изучением достаточного клинического материала, четкой формулировкой цели и задач, высоким методическим уровнем проведенного исследования, его комплексностью, а также применением современных методов статистического анализа, соответствующим поставленным цели и задачам.

Результаты, выводы и положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют специальности «ревматология».

Полнота изложений основных результатов диссертационной работы в научной печати

Результаты проведенного исследования достаточно отражены в научных публикациях. По теме диссертации автором опубликована 21 научная работа, в том числе 5 статей в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья в англоязычном международном журнале.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа и автореферат в достаточной мере отражают научную новизну исследования и полученных результатов.

Выявлена высокая частота остеопороза и связанных с ним переломов при воспалительных ревматических заболеваниях у пациентов в возрасте 50 лет и старше. При этом у каждого третьего пациента наблюдались повторные переломы, а высокий риск последующих переломов зарегистрирован у 46,8 % и отмечался в том числе у пациентов, не принимающих глюкокортикоиды.

Применение нового подхода к сбору информации о переломах проксимального отдела бедра этой локализации позволило автору сформировать регистр больных с этим переломом и выявить существенные различия с данными официальной статистики, а также с данными предыдущего российского исследования, проведенного только на основе медицинских документов травматологической службы. Впервые в России продемонстрировано, что переломы верхнего конца плечевой кости, ребер и дистального отдела голени занимают значительную долю в структуре невертебральных переломов у людей 50 лет и старше как среди ревматических больных так и в популяции, причем у мужчин они регистрировались в 1,5 раза чаще.

Полученные результаты имеют большое научное и практическое значение и свидетельствуют о большой медицинской и социальной значимости проблемы остеопороза для российского здравоохранения и необходимости разработки и внедрения в практику работы врачей первичного звена и врачей-специалистов широкого спектра мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и адекватное лечение остеопороза с целью предупреждения его осложнений. Информация, полученная в данном исследовании, может послужить отправной точкой для оценки эффективности вновь внедряемых мероприятий.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом,
замечания к оформлению диссертации**

Диссертационная работа Гладковой Е.Н. является завершенным научным трудом, выполненным на высоком научном и методическом уровне. Содержание диссертационной работы в полной мере соответствует поставленным целям и задачам, а также положениям, выносимым на защиту. Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертации нет, кроме одного не носящего принципиальный характер. В главе «Материалы и методы» этапы и структуру исследования надо было представить в виде схемы для большей наглядности и понимания объема выполненной работы. Вопросы нет. В качестве пожелания оформить материал по новым подходам выявления переломов проксимального отдела бедра и переломов других локализаций, связанных с остеопорозом, и регистрации этих переломов, в виде методических рекомендаций.


Заключение

Диссертационная работа Гладковой Елены Николаевны на тему «Остеопороз и ассоциированные с ним переломы в старших возрастных группах больных воспалительными ревматическими заболеваниями и в

популяции», выполненная под руководством профессора О.М. Лесняк, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.22 – ревматология», представляет собой самостоятельный, законченный научно-квалификационный труд.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

По объему выполненного исследования, его актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Гладковой Елены Николаевны полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22. – «Ревматология».

Руководитель отдела профилактики остеопороза,
ФГБУ "Государственный научно-исследовательский центр
профилактической медицины" Минздрава России,
доктор медицинских наук  Скрипникова И.А.

101990, Российская Федерация,
г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3
тел: +7 499 553 67 51
e-mail: ISkripnikova@gnicpm.ru

Подпись д.м.н. Скрипниковой И.А.

заверяю:

И/о ученого секретаря ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России

Руководитель Научно-организационного отдела
ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России
Кандидат медицинских наук



Поддубская Е.А.

14.09.2016.