

РЕЦЕНЗИЯ

доктора медицинских наук, профессора А.А. Попова

о диссертации врача Гладковой Елены Николаевны

«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

Диссертационная работа Гладковой Елены Николаевны посвящена оптимизации диагностики и лечения остеопороза (ОП) в условиях реальной клинической практики. При этом основной упор автор делает на изучение возможностей получения всеобъемлющих данных о частоте переломов, что является весьма актуальной задачей, поскольку существующие в России подходы к медицинской статистике на сегодняшний день не выполняют своей основной задачи – обеспечение органов власти и управления валидной информацией для принятия правильных законодательных, организационных, финансовых решений. Хотя ассоциация воспалительных ревматических заболеваний с остеопорозом и переломами не вызывает сомнений, и сам остеопороз в МКБ X относится к XIII классу болезней, до сих пор остаются неизученными особенности этих клинических манифестаций остеопороза при различных нозологических формах указанной группы болезней, а ревматологи не всегда уделяют достаточное внимание профилактике переломов. Полученная в ходе данного исследования информация позволит повысить качество и эффективность медицинской помощи, сократить сроки нетрудоспособности и летальность при переломах, что особенно актуально при высокой распространенности ОП.

Научная новизна

Работа характеризуется несомненной научной новизной. Выявлена высокая частота остеопороза (35,5%) и ассоциированных с ним переломов (33,9%) у пациентов с воспалительными ревматическими заболеваниями в

возрасте 50 лет и старше, чаще всего у больных системной красной волчанкой и анкилозирующим спондилитом. У каждого третьего пациента наблюдались повторные переломы, а 10-летний риск основных остеопоротических переломов, превышающий возрастной порог вмешательства, зарегистрирован у 46,8%. Высокий риск переломов зарегистрирован в том числе у пациентов, не принимающих глюкокортикоиды (ГКС).

Впервые автором на основании результатов исследования в условиях реальной клинической практики на валидной для России модели городского муниципального образования проанализировано качество диагностики и регистрации больных ОП.

В ходе выполнения работы выявлено, что фактическая заболеваемость внепозвоночными переломами, обусловленным остеопорозом, как минимум, на 40% выше показателей официальной статистики и данных ранее проведенных в России многоцентровых исследований. Продемонстрировано изменение структуры остеопоротических переломов с возрастом – при преобладании доли ПДОП в целом, в старших возрастных группах (80 лет и старше), вне зависимости от пола, доминирующую роль занимал ППОБ.

Кроме того, впервые в Российской Федерации изучена заболеваемость переломами верхнего конца плечевой кости, ребер и дистального отдела голени, развившимися при низкоэнергетической травме у людей 50 лет и старше. Продемонстрировано, что эти переломы занимают важное место (42%) в структуре остеопоротических внепозвоночных переломов. Также подтверждено, что в России заболеваемость ППОБ у мужчин в возрасте до 65 лет выше, чем у женщин той же возрастной группы.

Широкий спектр изученных локализаций переломов позволил впервые охарактеризовать структуру остеопоротических невертебральных переломов в российской популяции и сравнить полученные данные с пациентами, страдающими воспалительными ревматическими заболеваниями. В обеих группах у женщин преобладали ПДОП, у мужчин – переломы ребер, а доля

ППОБ вне зависимости от пола увеличивалась с возрастом. Вместе с тем, в отличие от общей популяции, где переломы регистрировались чаще у женщин, при воспалительных ревматических заболеваниях они в 1,5 раза чаще диагностировались у мужчин. У женщин, больных РЗ, чаще, чем в популяции, наблюдались переломы дистального отдела голени. Переломы плечевой кости были характерны для ревматоидного артрита, переломы голени - для псориатического артрита, переломы ребер и ПОБ – для анкилозирующего спондилоартрита.

Таким образом, в рецензируемой работе получены принципиально новые данные, имеющие важное научное значение.

Практическая ценность работы. В работе убедительно показано, что важность проблемы остеопороза и ассоциированных с ним переломов при воспалительных ревматических заболеваниях остается явно недооцененной в реальной клинической практике – диагноз ранее был выставлен только у 8,3% пациентов, у которых нами был выявлен остеопороз, а лечение по поводу этого заболевания получали только 5 чел. Основные положения диссертации используются в учебном процессе на кафедре семейной медицины ФПК и ПП и кафедре госпитальной терапии ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Разработанный способ сбора информации по больным с ППОБ с помощью участковых врачей использован при проведении эпидемиологических исследований осложнений остеопороза в Ярославле и. Владимире, а также многоцентровой международной программы, «Эпидемиология остеопоротических переломов в странах Евразии (ЭВА)». Материалы диссертации вошли в сборник «Аудит состояния проблемы остеопороза в странах Восточной Европы и Центральной Азии», изданном на английском и русском языках Международным Фондом остеопороза.

Показатели распространенности основных остеопоротических переломов, полученные в данном исследовании, использованы при построении российской модели FRAX.

По теме диссертации опубликовано 21 работа, из них 5 статей в центральных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, одна статья в журнале, издаваемом Международным Фондом остеопороза.

Обоснованность и достоверность

Исследование проведено на достаточном клиническом материале. Основную группу составили 242 пациента с воспалительными ревматическими заболеваниями: 194 (80,2%) женщины и 48 (19,8%) мужчин в возрасте от 50 до 79 лет, что, в целом, соответствует структуре амбулаторных пациентов врача ревматолога, и делает полученные данные высокорелевантными к реальной амбулаторной практике.

Большой интерес представляет четкое и подробное описание демографических характеристик муниципального образования г. Первоуральск и их сопоставление со структурой населения Российской Федерации, что позволяет судить о валидности полученных данных, и их высокой ценности для всего здравоохранения России и мира. В соответствии с четко обозначенными критериями включения и исключения, в поперечном исследовании были получены данные о внепозвоночных переломах различной локализации, определённо ассоциированных с ОП. Затем, в проспективном когортном исследовании изучены выживаемость и качество жизни больных после перелома ПОБ.

Результаты исследования и выводы диссертации основываются на адекватном статистическом анализе при достаточной статистической мощности, выполненном с использованием современных прикладных программ. Размеры групп позволяют получить

Литературный обзор очень информативен, отражает недостаточную изученность многих аспектов переломов, связанных с ОП, особенно в России. Материал изложен грамотным языком, и позволяет судить об авторе как об опытном практикующем враче и исследователе, хорошо

ориентирующемся в изучаемой проблеме и обладающего хорошими навыками организатора здравоохранения.

Объем наблюдений, методическая база, статистическая обработка данных являются адекватными и не вызывают принципиальных возражений. Подробная клиническая, социальная, характеристика группы, а также использование методов, примененных и в других исследованиях, позволяют высоко оценить применимость данных, полученных на модели муниципального городского образования Среднего Урала, для клинической практики всей страны.

Выводы работы органично вытекают из представленных данных и соответствуют поставленным задачам.

Несомненен и весом вклад автора в выполнении работы на всех её этапах – от планирования, разработки методов получения информации и наблюдения пациентов, перенесших переломы ПОВ, создания базы данных и статистической обработки данных и трактовки полученных результатов.

Вместе с тем, автор справедливо отмечает, что, несмотря на проведенную большую и успешную работу, нельзя исключить, что еще остались случаи незарегистрированных переломов.

Диссертация написана грамотным медицинским языком, легко читается и не содержит существенных ошибок и опечаток.

Положительно оценивая работу в целом, хотелось бы задать автору ряд вопросов дискуссионного характера и не умаляют достоинств рецензируемой работы:

1. Есть ли у Вас данные о том, проводилась ли профилактика остеопороза и переломов у больных воспалительными ревматическими заболеваниями?
2. Предложенный Вами метод сбора информации позволил существенно увеличить число зарегистрированных переломов ПОВ. Позволила ли

подобная тактика улучшить диагностику переломов других локализаций?

3. Как вы можете объяснить отсутствие переломов позвонков у больных псориатическим артритом и анкилозирующим спондилоартритом?
4. Учитывая, что риск переломов у больных ревматоидным артритом и другими воспалительными заболеваниями в Вашем исследовании оказался сравнимым, не следует ли Международному Фонду Остеопороза рассмотреть вопрос о возможной замене рубрики «ревматоидный артрит» на «ревматоидный артрит или другое воспалительное заболевание суставов» в калькуляторе FRAX?

Ценность для науки и практики рецензируемой диссертации заключается в том, что она является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, посвященной решению - актуальной для ревматологии и клинической медицины в целом, проблемы – повышению качества медицинской помощи, оптимизации использования сил и средств практического здравоохранения и снижению летальности при внепозвоночных переломах, обусловленных ОП.

Заключение

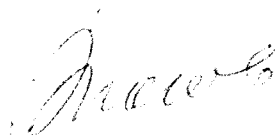
Представленная на рецензию работа врача Гладковой Елены Николаевны «Остеопороз и ассоциированные с ним переломы в старших возрастных группах больных воспалительными ревматическими заболеваниями и в популяции», выполненная под руководством проф. О.М. Лесняк, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.22 – ревматология», является самостоятельно выполненной, законченной квалификационной научно-исследовательской работой на актуальную для ревматологии и всей внутренней медицины тему, совокупность положений которой содержит решение важной научной проблемы: на основании анализа индивидуального анамнеза, факторов риска, клинических симптомов, оценки качества жизни, медицинских и социальных исходов переломов различной локализации,

сформулированы рекомендации по оптимизации диагностики и лечения ОП с целью повышения качества медицинской помощи как на уровне первичной медико-санитарной, так и специализированной и высококвалифицированной медицинской помощи.

По актуальности, содержанию, новизне, уровню и масштабу внедрения результатов и практической значимости вносит значительный вклад в теорию и практику здравоохранения. По своим основным качественным характеристикам, актуальности, степени научной новизны и практической значимости представленная работа врача Гладковой Елены Николаевны соответствует п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, и может быть представлена к защите по специальности 14.01.22 – ревматология.

11.01.2016 г.

Официальный рецензент,
доктор медицинских наук,
профессор



А.А. Попов

Подпись профессора кафедры госпитальной терапии Попова А.А. заверяю:
Начальник Управления кадров
ГБОУ ВПО УГМУ
Минздрава России



В.Д. Петренюк