

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации М.В. Королевой «Влияние длительной анти В-клеточной терапии и метотрексата на минеральную плотность кости женщин с ревматоидным артритом в постменопаузе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - Ревматология**

Ревматоидный артрит - заболевание, характеризующееся не только воспалением синовиальной оболочки суставов, но и разрушением костной ткани. Ревматоидный артрит занимает одно из ведущих мест в спектре терапевтической патологии, ассоциирующейся со вторичным остеопорозом. В последние годы стало очевидным, что деструкция суставов при ревматоидном артрите и системная костная резорбция находятся в тесной патогенетической взаимосвязи.

Современные принципы терапии ревматоидного артрита предусматривают максимально раннее назначение базисных противовоспалительных препаратов, которые могут оказывать как позитивное, так и негативное воздействие на системное ремоделирование костной ткани. С появлением нового класса генно-инженерных биологических препаратов для лечения ревматоидного артрита проблема их влияния на костную ткань приобретает особое медико-социальное значение.

В связи с вышеизложенным, диссертация М. В. Королевой, посвященная изучению влияния комбинированной терапии ритуксимабом и метотрексатом в сопоставлении с монотерапией метотрексатом на минеральную плотность кости у женщин в постменопаузе, страдающих ревматоидным артритом, по результатам проспективного четырехлетнего наблюдения, представляется, несомненно, актуальной.

Диссертация выполнена на достаточном по объему клиническом материале (79 женщин с ревматоидным артритом в постменопаузе) с применением адекватных и информативных методов. Тщательный анализ данных, использование современных статистических подходов позволили

автору получить достоверные результаты и сделать соответствующие выводы.

В работе М. В. Королевой впервые проведена оценка денситометрических показателей шейки бедра и поясничного отдела позвоночника женщин с ревматоидным артритом в постменопаузе на фоне четырехлетней терапии комбинации ритуксимаба и метотрексата в сопоставлении с монотерапией метотрексатом, проанализирована динамика минеральной плотности кости на фоне изучаемой терапии в зависимости от исходной клинической, рентгенологической и лабораторной характеристики женщин в постменопаузе, страдающих ревматоидным артритом. Кроме того, определена клиническая эффективность различных вариантов терапии согласно критериям EULAR у больных ревматоидным артритом.

Новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Больным РА с остеопеническим синдромом и высоким риском возникновения остеопоротических переломов показано назначение комбинированной терапии ритуксимабом и метотрексатом, как с целью лечения РА, так и для профилактики дальнейшего снижения минеральной плотности кости. Аргументирована целесообразность проведения комплексного исследования клинико-лабораторных параметров через 24 месяца терапии для оценки эффективности проводимого лечения и персонализированного подхода к выбору дальнейшей тактики ведения больных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы на основе анализа данных, приведенных в результатах исследования, и отражают основное содержание диссертации. Выводы аргументированы и научно обоснованы.

Результаты работы прошли апробацию и опубликованы в достаточном количестве в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований. Список

цитируемой литературы включает 212 отечественных и зарубежных источника.

**Заключение:** диссертационная работа Королевой Марины Валерьевны «Влияние длительной анти В-клеточной терапии и метотрексата на минеральную плотность кости женщин с ревматоидным артритом в постменопаузе» является законченным научным трудом и полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 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.