

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова МЗ РФ

Е.А. Вольская

« 10 » \_\_\_\_\_ 2016 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ о научно-практической ценности диссертации Хамроевой Зумрад Давронкуловны на тему «Оценка клинического течения и особенностей лечения остеоартроза у лиц пожилого и старческого возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 - «ревматология».

### Актуальность темы диссертации

Актуальность изучения остеоартроза (ОА) обусловлена его медико-социальной значимостью в связи с увеличением роста заболеваемости и высокой инвалидностью. ОА является наиболее часто встречающимся заболеванием суставов.

Повышенный интерес к изучению ОА у лиц пожилого возраста связан еще и тем, что данное заболевание позиционируется как болезнь с высокой коморбидностью. Проблема коморбидности при ОА постоянно находится в поле зрения клиницистов, создавая значительные трудности в выборе симптоматической терапии и нередко обуславливает ее недостаточную эффективность. Таким образом, сопутствующие состояния у больных ОА создают дополнительные сложности ведения пациентов.

Достоверных данных по особенностям клинической картины и терапии остеоартроза у местного населения пожилого возраста в Республике Таджикистан нет. В силу этого проведение комплексного исследования ОА и методов его фармакотерапии у пожилого населения республики востребовано и может

положительно повлиять на осведомленность врачей на местах об особенностях ведения больных с ОА.

В связи с вышеизложенным, актуальной представляется цель настоящей работы - комплексная характеристика клинического течения ОА у лиц пожилого и старческого возраста и совершенствование алгоритма лечения с учетом коморбидности. В диссертационной работе Хамроевой З.Д. «Оценка клинического течения и особенностей лечения остеоартроза у лиц пожилого и старческого возраста» решается ряд важных задач: изучаются суставные проявления ОА и его особенности у лиц пожилого и старческого возраста, описывается характер и частота сопутствующей патологии больных ОА по данным клинико-лабораторного и инструментального исследования, а также оценивается реальная практика назначения лекарственных средств при ОА путем опроса врачей и анализа медицинской документации с целью совершенствования алгоритма лечения ОА с учетом выявленных особенностей у лиц пожилого и старческого возраста.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа является одной из первых в Республике Таджикистан, посвященных проблеме диагностики и терапии ОА у лиц старшего возраста. Изучены особенности суставных поражений ОА у лиц пожилого и старческого возраста, показавшие рост регистрации генерализованной формы при обратной регрессии синовита. Выявлен рост числа сопутствующих заболеваний с возрастом, и проведен анализ прогноза 10-летней выживаемости. Установлено, что на стационарном этапе при лечении больных ОА более 55% лекарственных средств (ЛС) назначаются для лечения сопутствующих заболеваний.

Путем опроса врачей различных специальностей впервые в Республике Таджикистан оценена практика назначения ЛС больным ОА. Раскрыты причины низкой приверженности к локальной терапии ОА, среди которых лидирующие позиции занимают: плохая информированность, боязнь осложнений и невладение техникой внутрисуставных манипуляций.

Впервые в Республике Таджикистан апробирован альтернативный метод лечения синовита при ОА у лиц старших возрастных групп путем внутрисуставного использования НПВП, показавший клиническую эффективность при сравнении с локальным использованием глюкокортикостероидов (ГКС).

На этом вопросе, имеющем большую научную и практическую значимость, необходимо остановиться отдельно.

Российские авторы В.В.Цурко, Р.М.Балабанова, Ю.А.Олюнин, Е.В.Виноградова, Т.П.Федина, Ю.Н. Жуков, Э.С.Мач, О.В.Пушкова, Н.А.Хитров, Л.А.Агапова, Н.П.Апенышева (Внутрисуставное введение лорноксикама: клинико-экспериментальное обоснование и оценка эффективности; *Consilium medicum*, Том 8, №7, 2006) видимо были первыми, кто провел экспериментальную и клиническую работу по оценке возможности использования НПВП (лорноксикам) в локальной (внутрисуставной) инъекционной терапии на примере ревматоидного артрита (РА). Как отмечали авторы, «патогенетическое обоснование этой терапии пока находится в стадии формирования рабочей гипотезы», но по результатам проведенной работы констатировали, что «лорноксикам при внутрисуставном введении является эффективным и безопасным НПВП и может быть рекомендован к широкому использованию для купирования синовитов у больных РА».

Ранее были опубликованы тезисы доклада Леганова Н.М., Денисова О.А. «Оценка эффективности внутрисуставного введения ксефокама у больных гонартрозом, осложненным синовитом, с использованием артросонографии» (тезисы конгресса ревматологов России, 2002 г.).

По имеющимся литературным данным внутрисуставное введение НПВП (теносикама) было впервые проведено Colbert S.T. et al. (*Can J Anaesth* 1999; 46 (7): 653-7) для подавления болевого синдрома после артроскопии коленных суставов.

Таким образом, обсуждаемые выше работы продемонстрировали целесообразность внутрисуставного введения НПВП.

Однако, в списке литературы диссертации вышеизложенные работы отсутствуют и соответственно не анализировались в обзоре литературы и в обсуждении результатов исследования. Отсутствует в обзоре литературы и

развернутое теоретическое обоснование применения НПВП для внутрисуставного введения (и в частности использование лорноксикама).

Не была подвергнута должному анализу и обсуждению официальная инструкция по применению лорноксикама в виде лекарственной формы «Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения», в которой отсутствует описание внутрисуставной формы введения. В диссертации отмечено, что проводилось растворение препарата раствором новокаина, а в инструкции рекомендована вода.

Большой интерес вызывает проведенная в диссертационной работе оценка сравнительной эффективности примененных методов локальной терапии (лорноксикам 8 мг., разведенный в 0,5% растворе новокаина и бетаметазон 5 мг/мл) у пациентов с ОА коленных суставов с явлениями синовита. Была показана высокая эффективность этих методов, особенно учитывая, что индекс Лекена в изучаемых группах пациентов составлял к началу исследования соответственно 14,7 и 13,9 баллов, свидетельствовавших о тяжелой патологии. Однако, при сравнительно небольшом количественном составе изучаемых групп (соответственно 19 и 16 человек) трудно делать обобщающие выводы. Видимо, в дальнейшем целесообразно рекомендовать продолжение исследования на значительном контингенте пациентов. Это позволит детально изучить клиническую динамику, отдаленные результаты, влияние проводимого лечения на сопутствующую патологию и только после этого сделать обобщающие выводы.

Требует отдельного комментария и мнение диссертанта о том, что для больных ОА пожилого и старческого возраста оправдано внутрисуставное введение НПВП (лорноксикам) и при **ремиссии** процесса. Данный тезис требует более серьезного теоретического и клинического обоснования.

Материалы диссертационного исследования достаточно освещены в научной печати (опубликовано 27 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации результатов диссертационных исследований) и доложены на научных конференциях и съездах.

## **Теоретическая и практическая значимость**

Результаты проведенного исследования позволили выявить разнообразные клинические проявления ОА у больных пожилого и старческого возраста, отражающие функциональное состояние опорно-двигательного аппарата с учетом длительности заболевания. Это способствует более точному проведению диагностического поиска, в который помимо суставного синдрома необходимо включать подсчет индекса коморбидности с последующим назначением адекватной терапии.

Для проведения своевременной терапии ОА необходимо тщательное обследование внутренних органов (с акцентом на сердечно-сосудистую систему). Возможно использование локальной терапии НПВП при наличии синовита у больных ОА с высокой коморбидностью.

## **Достоверность полученных результатов**

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, а идея работы базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Использовано сравнение авторских и ранее полученных данных. Установлено совпадение авторских результатов с результатами независимых источников по данной тематике. Используются современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения и формирование групп сравнения.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием исследовательского плана, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. В исследовании проведено клиническое, лабораторное и инструментальное обследование всех больных.

Выводы диссертации научно обоснованы, четко сформулированы в соответствии с поставленными задачами, логично вытекают из результатов работы и отражают основные ее положения. Практические рекомендации аргументированы и доступны для внедрения в практику.

Автореферат дает всестороннее представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы диссертации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Основные результаты проведенной работы по оптимизации лечения остеоартроза коленных суставов у больных пожилого и старческого возраста с мультиморбидностью (рац. предложение от 14.01.2013г. № 3339/R554 - Республика Таджикистан), внедрены в практику городской клинической больницы №5 г. Душанбе, Республика Таджикистан.

Для улучшения диагностики сопутствующих нарушений у больных ОА старше 60 лет рекомендовано проведение комплексного обследования. При выборе терапевтической тактики ведения больных ОА обязательно назначение, как симптом-, так и синдром-модифицирующих ЛС. При осложнении ОА синовитом у больных старших возрастных групп с высокой коморбидностью целесообразно использовать рекомендации диссертационной работы.

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать и в учебном процессе кафедр ревматологии, семейной медицины, реабилитации и терапии медицинских высших учебных заведений, на школах ревматологов.

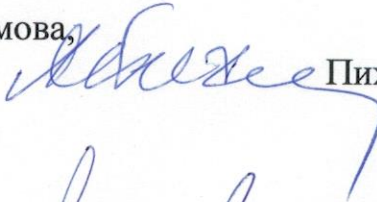
### **Заключение**

Диссертация Хамроевой Зумрад Давронкуловны на тему «Оценка клинического течения и особенностей лечения остеоартроза у лиц пожилого и старческого возраста» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора С.М. Шукуровой. В ней на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение современной ревматологии, а внедрение результатов исследования вносит значительный вклад в ее развитие в Республике Таджикистан.

Данная диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней»), 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».

Отзыв о научно-практической значимости работы Хамроевой З.Д. заслушан и утвержден на заседании кафедры ревматологии и медико-социальной реабилитации ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ « 8 » ноября 2016 г., протокол № 13.

Заведующий кафедрой ревматологии и  
медико-социальной реабилитации  
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова,  
к.м.н.

 Пихлак А.Э.

Подпись А.Э. Пихлака заверяю:  
Ученый Секретарь ФГБОУ ВО  
МГМСУ им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Васюк Ю.А.