

О Т З Ы В

официального оппонента — доцента кафедры транспортной медицины с курсом травматологии и оториноларингологии Института дополнительного последипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Пешехоновой Людмилы Константиновны на диссертацию Свиной Светланы Александровны «Клинико-рентгенологические особенности постменопаузального остеопороза у женщин с болью в спине», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Актуальность темы исследования.

Диссертационная работа С.А.Свиной посвящена актуальной проблеме внутренних болезней – совершенствованию диагностики постменопаузального остеопороза. Несмотря на многочисленные научные исследования и предложенные диагностические подходы для выявления остеопороза, данную проблему нельзя считать окончательно решенной, поскольку предложенные схемы, учитывая широкую распространенность клинических признаков остеопороза и факторов риска, требуют большого объема инструментальных исследований при ограниченных возможностях такового. Поэтому всякие попытки выделения групп высокого риска остеопороза, очередности выполнения исследований (особенно остеоденситометрии) представляет практический интерес. Ранняя диагностика заболевания позволяет проводить своевременную профилактику его осложнений.

Цель исследования – на основании особенностей клинико-рентгенологических проявлений постменопаузального остеопороза разработать дополнения к алгоритму обследования женщин в постменопаузе с хронической болью в спине для повышения эффективности лечения болевого синдрома и улучшения диагностики данного заболевания на амбулаторном этапе.

Поставленную научную задачу автор решает путем сравнительного анализа клинических проявлений болевого синдрома, анализа факторов риска остеопороза, рентгенологических проявлений патологии позвоночника (в том числе с помощью рентгеновской морфометрии) у пациенток двух групп - с верифицированным с помощью остеоденситометрии диагнозом остеопороза и у женщин с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника и нормальной минеральной плотностью костной ткани. Работа выполнена на достаточном клиническом материале - 130 женщин в постменопаузе, направленных участковым врачом на специализированный прием в связи с хронической болью в спине. Выявленные таким образом различия между группами использованы для построения математической модели (автор использует термин «нозометрическая модель»), которая позволяет среди обследуемых женщин выделить пациенток с высоко вероятным диагнозом постменопаузального остеопороза.

Научная новизна результатов исследования

В диссертации С.А.Свиной выделены те клинические и рентгенологические симптомы, а также факторы риска остеопороза, которые достоверно различаются по частоте встречаемости в группах женщин с постменопаузальным остеопорозом и с дегенеративными заболеваниями позвоночника.

Отмечено, что качество жизни у пациенток с остеопорозом ниже, чем в группе сравнения по уровню болевого синдрома, шкалам физической и психологической функции.

Разработана нозометрическая модель для дифференциальной диагностики остеопоротического и дегенеративно-дистрофического поражения позвоночника у женщин в постменопаузе с хронической болью в спине.

Значимость для практики выводов и рекомендаций автора.

Показана возможность использовать количественные параметры некоторых клинических характеристик болевого синдрома, рентгенологической картины выраженности и распространенности остеопороза и спондилеза для выявления постменопаузального остеопороза. Это тем более важно, поскольку на практике доминирует мнение, что по клинике поставить диагноз остеопороза невозможно (за исключением типичных остеопоротических переломов).

Практически значимым является определение среднего значения и частоты выявления повышенного уровня С-терминального телопептида у женщин с постменопаузальным остеопорозом, а также результаты апробации системы оценки риска остеопоротических переломов FRAX в условиях городского специализированного приема по остеопорозу. Несмотря на рекомендации по широкому использованию данных диагностических методов, анализ практических результатов их применения представляет несомненный практический интерес.

Автором разработаны дополнения к алгоритму диагностики остеопороза в виде нозометрической шкалы для дифференциальной диагностики с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника. Автор справедливо отмечает, что такое заключение нельзя использовать как основание для диагноза, но при отсутствии остеоденситометрии оно позволяет дифференцированно подойти к лечению хронической боли в спине у этих женщин, в частности, добавить в схему лечения препарат, показанный для лечения болевого синдрома при остеопорозе – кальцитонин лосося. Другим важным результатом использования данной модели является возможность более направленного «отбора» на остеоденситометрию женщин с высокой вероятностью выявления снижения МПК. На практике это позволяет оптимизировать инструментальную диагностику постменопаузального остеопороза в условиях ограниченной доступности данного метода.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения и выводы обоснованы проведенным анализом данных литературы по проблеме, достаточным объемом клинического материала, использованием рационального методологического подхода, адекватным статистическим анализом результатов исследования. Математическая модель разработана с привлечением профильного специалиста соответствующей квалификации.

Результаты исследования обсуждались на научно-практических конференциях различного уровня

Автором опубликовано 15 научных работ теме диссертации, в том числе 4 — в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки Российской Федерации.

Результаты работы внедрены в клиническую практику гериатрического и терапевтического отделений ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых» и в учебный процесс кафедры терапии и общей врачебной практики Института последипломного образования ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.

Содержание автореферата и опубликованных работ соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Вопросы для обсуждения:

1. Отрадите преимущества и недостатки предложенной Вами модели по принятию решения о начале антиостеопоротической терапии в амбулаторных условиях.
2. Внедрена ли Ваша модель в реальную клиническую практику и врачи каких специальностей ее осуществляют?

Таким образом, диссертационная работа С.А.Свининой «Клинико-рентгенологические особенности постменопаузального остеопороза у

женщин с болью в спине» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для внутренних болезней задачи повышения эффективности диагностики постменопаузального остеопороза. По научной новизне, практической значимости и результатам внедрения диссертация соответствует требованиям, предъявляемым п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент: доцент кафедры транспортной медицины с курсом травматологии и оториноларингологии
Института дополнительного последиplomного образования
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

31.03.2015г.

Пешехонова Людмила Константиновна

Личную подпись доцента Пешехоновой Л.К. заверяю:
ученый секретарь, доктор медицинских наук, профессор



Зуйкова Анна Александровна

Контактные данные:

Адрес: 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

Факс: (473) 253-00-05

Электронная почта: <http://www.vsmaburdenko.ru/>