

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии 6D.KOA - 008 при ГОУ Таджикском государственном медицинском университете им. Абуали ибни Сино по диссертационной работе Мирзовалиева Ораза Хусанбоевича «Остеоартрит в ассоциации с остеопорозом (частота, особенности клинического течения и оптимизация лечения)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04-Внутренние болезни

Экспертная комиссия в составе: доктора медицинских наук, доцента Нозирова Дж.Х. (председатель), доктора медицинских наук Аvezов С.А., кандидата медицинских наук, доцента Джамоловой Р.Дж., проведя первичную экспертизу диссертационной работы соискателя ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Мирзовалиева О.Х. на тему: «Остеоартрит в ассоциации с остеопорозом (частота, особенности клинического течения и оптимизация лечения)» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа соответствует шифру 14.01.04 – Внутренние болезни и может быть принята к публичной защите в диссертационном совете 6D.KOA-008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино».

Глобальный рост старения вызывает более высокие показатели остеопороза (ОП), состояния, которое снижает плотность и качество костей [Белая Ж.Е., 2020; Васильева Л.В., 2021]. Пациенты, страдающие ревматическими заболеваниями (РЗ), подвергаются большему риску развития ОП [Добровольская О.В., 2020; Makino A., 2018]. ОП является отличительной чертой РЗ, и его распространенность будет расти в ближайшие годы, учитывая старение пациентов с РЗ [Stemmler F., 2018]. Воспаление и

неподвижность являются одними из основных путей, ведущих к потере костной массы при РЗ, но в патогенезе ОП участвуют и другие механизмы. Эти механизмы в основном изучались при ОП в постменопаузе и других редких моногенных заболеваниях скелета [Giovanni A., 2019].

ОП – это системное заболевание скелета, характеризующееся низкой минеральной плотностью костной ткани (МПКТ) и нарушением микроархитектоники костной ткани с последующим увеличением хрупкости костей и риска переломов [Васильева Л.В., 2021; Adami G., 2019]. Остеоартрит (ОА), напротив, является результатом повреждения суставного хряща, вызванного сложным взаимодействием генетических, метаболических, биохимических и механических факторов с вторичными компонентами воспаления [Алексеева Л.И., 2019; Сорока Н.Ф., 2020; Zhao X., 2019]. Оба заболевания являются серьезными проблемами общественного здравоохранения, которые влияют на общее состояние здоровья и качество жизни – боль, функциональные способности и физическую форму пожилых людей [Лесняк О.М., 2018; Алексеева Л.И., 2019; Новаков В.Б., 2021; Bruyere O., 2019].

Клинический опыт показывает, что ОП и ОА могут сосуществовать. Родство между ними остается невыясненным, хотя ряд исследований установили наличие общих генетических связей [Насонов Е.Л., 2018; Кашеваров Н.Г., 2019]. Исследования двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (ДРА) показали, что у пациентов с ОА повышена минеральная плотность кости (МПК) и содержание минералов в костях. Тем не менее, более высокая МПК не приводит к снижению риска остеопоротических переломов, потому что структурные преимущества уменьшения трабекулярного разделения и увеличения количества трабекул в кости у пациентов с ОА уравновешиваются факторами, связанными с ОА, такими как постуральная нестабильность и ослабление мышц [Аверкиева Ю.В., 2020; Barbour K.E., 2017; Kim Y.H., 2018].

Несмотря на определенную ясность в вопросах общности патофизиологических изменений, проблема ассоциации ОА и ОП остается социально-значимой, т.к. их сочетание снижает качество жизни. Изучение распространенности ОП при ОА, выявление факторов риска приводящие к ускорению снижения костной массы имеют не только теоретическое, но и практическое значение, поскольку будет способствовать ранней диагностике тяжелых осложнений и разработке комплексных мероприятий по их профилактике.

Диссертация имеет важное научно-практическое значение.

Разработан и научно обоснован новый подход к лечебно-профилактическим мероприятиям для пациентов с остеоартритом в ассоциации с остеопорозом;

Ценность исследования заключается в том, что теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов республики.

В перечень стандартного мониторинга диагностических исследований ревматического больного, необходим тщательный опрос пациента на наличие в анамнезе перелома скелета, длительности и дозы гормональной терапии. В протоколы диагностики больных с опорно-двигательной патологией целесообразно включить методику ультразвуковой денситометрии для оценки снижения МПКТ на ранних стадиях. В протоколы лечения больных с РЗ и ОА помимо базисной терапии включение противоостеопоротических препаратов, будут способствовать предупреждению малотравматичных переломов. Правильный подбор препаратов кальция и витамина D будут содействовать предотвращению остеопенического синдрома у больных ОА.

2. По теме диссертации опубликовано 8 научных работы, из них 4 статей в рецензируемых журналах. Уровень публикаций позволяет считать, что

практический все разделы диссертации освящены автором в изданиях, предъявляемым для публикации диссертационных исследований.

Основные положения диссертации обсуждены на ежегодных научных конференциях ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан (ИПО в СЗ РТ)» (2019, 2020, 2021 гг.), ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» (2020, 2021 гг.), конгрессе кардиологов и терапевтов стран Азии и Содружества (Душанбе, 2019 г). Основные положения диссертаций доложены и обсуждены на заседании межкафедрального экспертного совета по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ИПО в СЗ РТ» (протокол №4/1 от 14 декабря 2021 г).

Статьи в рецензируемых журналах:

1. Мирзовалиев О.Х. Остеопороз в ассоциации с ревматическими заболеваниями /С.М. Шукурова, О.Х. Мирзовалиев// Ж. «Вестник Академии медицинских наук Таджикистана». – Душанбе. – 2020. – №1 – С. 71-77.

2. Мирзовалиев О.Х. Реальная практика использования лекарственных средств и оптимизация терапии у больных остеоартритом в ассоциации с остеопорозом /О.Х. Мирзовалиев, С.М. Шукурова, У.З. Асомиддинов, М.Э. Раджабзода// Ж. «Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана». – Душанбе. – 2021. – Т.11, №1. – С. 40-48.

3. Мирзовалиев О.Х. Характеристика остеопороза у больных с ревматическими заболеваниями /О.Х. Мирзовалиев, С.М. Шукурова// Ж. «Здравоохранение Таджикистана» – Душанбе. – 2021 г. – № 3. – С. 48-54.

4. Мирзовалиев О.Х. Клинико-функциональные предикторы остеоартрита в ассоциации с остеопорозом /О.Х. Мирзовалиев// «Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения». – Душанбе. – 2021. – №239. – С. 39-46.

Статьи и тезисы в сборниках конференции:

5. Мирзовалиев О.Х. Оценка реальной практики назначения лекарственных средств больным остеоартрозом и остеопорозом /О.Х.

Мирзовалиев, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXVI научно-практической конференции ИПО в СЗ РТ «Новые направления развития медицинской науки и образования». – Душанбе. – 2020. – С.39.

6. Мирзовалиев О.Х. Характеристика остеопороза у больных гоноартрозом /О.Х. Мирзовалиев, С.М. Шукурова// Материалы ежегодной XXVI научно-практической конференции ИПО в СЗ РТ «Новые направления развития медицинской науки и образования». – Душанбе. – 2020. – С.40.

7. Мирзовалиев О.Х. Частота остеопороза у больных гоноартрозом /О.Х. Мирзовалиев, С.М. Шукурова, Х.В. Саидов, Х.Т. Мирзовалиев //Материалы ежегодной XXVII научно-практической конференции ИПО в СЗ РТ «Современные достижения медицинской науки и образования за годы независимости». – Душанбе. – 2021. – С.82.

8. Мирзовалиев О.Х. Ревматические болезни и остеопороз /С.М. Шукурова, О.Х. Мирзовалиев// Материалы ежегодной XXVII научно-практической конференции ИПО в СЗ РТ «Современные достижения медицинской науки и образования за годы независимости». – Душанбе. – 2021. – С.104-105.

3. Кандидатские экзамены сданы Мирзовалиевым О.Х., согласно удостоверению выданным ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» 14.12.2021г.

4. В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущего учреждения рекомендуем утвердить: УО «Белорусский государственный медицинский университет» (г. Минск, Республика Беларусь);

6. В качестве официальных оппонентов рекомендуем утвердить:

- доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Саидова Ёра Умаровича.

- кандидата медицинских наук, ассистента кафедры терапии Таджикского национального университета, Ризоева Ойтилло Рустамовны.


Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» и на официальном сайте ВАК при Президенте РТ, а также публикацию и рассылку автореферата.

Председатель:

Доктор медицинских наук, доцент  **Нозиров Дж.Х.**

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук  **Авезов С.А.**

Кандидат медицинских наук, доцент  **Джамолова Р.Дж.**

