

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедры травматологии, ортопедии и медицины катастроф медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова» Геннадия Анатольевича Пальшина на диссертационную работу Хакимова Умеджона Рауфовича «Первичный остеопороз у мужчин (факторы риска и особенности нарушений метаболизма костной ткани)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия

Актуальность исследования

Остеопороз у мужчин в настоящее время нередкое заболевание и в 40% случаев возникает без видимой соматической патологии или приема препаратов, влияющих на метаболизм костной ткани, т.е. является первичным или идиопатическим. Актуальность темы исследования определяется ростом числа случаев заболеваемости первичным остеопорозом среди мужчин и увеличением на этом фоне переломов проксимального отдела бедренной кости и тел позвонков, что является серьезной проблемой, ухудшающей качество жизни и вносит свою лепту в увеличение смертности. В работах, касающихся остеопороза у мужчин, как правило, обсуждается вторичный остеопороз и его факторы риска. Что касается первичного остеопороза, то факторы риска формирования дефицита костной массы и низкоэнергетических переломов на этом фоне обозначаются не очень четко и остаются предметом дискуссии, хотя чаще всего обсуждаются те же факторы, что и при остеопорозе у женщин. Особый интерес представляет оценка роли возраста как фактора риска дефицита массы кости, учитывая мнение о педиатрическом происхождении заболевания: нарушение формирования пиковой массы кости расценивается как высокая вероятность развития остеопороза в более позднем возрасте. Обсуждается и влияние таких вредных привычек как курение и злоупотребление алкоголем на формирование дефицита массы костной ткани и риск переломов. Уточнение их роли может стать серьезным аргументом профилактических мероприятий, направленных на снижение патологических переломов среди пациентов с идиопатическим остеопорозом. Остаются неясными и механизмы нарушений ремоделирования костной ткани и целесообразность оценки маркеров, отражающих ее метаболизм при первичном остеопорозе, уточнение которых имеет принципиальное значение для персонализированного подхода к выбору терапии, так как работ касающихся этих вопросов крайне мало и они носят противоречивый характер. Ожидаемое увеличение продолжительности жизни мужчин увеличит число не только больных остеопорозом, но и количество патологических переломов, что определяет медицинскую и

социальную значимость данного заболевания и подчеркивает актуальность обсуждаемого исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе был проведен анализ результатов обследования и лечения 231 мужчин с первичным остеопорозом в возрасте от 17 до 92 лет, наблюдаемых в Федеральном государственном бюджетном учреждении "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации в период с 2014 по 2018 гг. в условиях научно-клинического центра остеопороза.

Проанализированы данные клинического и инструментального методов исследования. Отражены методы лечения первичного остеопороза у мужчин. В исследовании использованы корректные научные и статистические методы анализа полученных данных. Клинические результаты наглядно и полноценно представлены в большом количестве таблиц и рисунков. Выводы и рекомендации основаны на результатах исследования, научно аргументированы, логично обоснованы и реализованы на практике. Материалы исследования полно отражены в опубликованных авторах 13 научных работах, 3 из которых – в рецензируемых научных журналах, входящих в список изданий высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций научных результатов диссертационных исследований. Основные положения диссертационного исследования доложены на различных научных конференциях. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рецензируемой диссертации не вызывает сомнений.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов диссертационной работы основывается на достаточном по количеству наблюдений клиническом материале, рациональностью и адекватностью выбранных методов исследования. Показано, что при первичном остеопорозе у мужчин дефицит МПК формируется в период набора пиковой массы кости, достоверно связан с мутациями в гомозиготной форме генов rs2412298 и rs1800012, гена - кандидата rs2228570 при мутации в гомозиготной форме влияет на гомеостаз кальция. Отмечена негативная роль вредных привычек в риске патологических переломов. Получены доказательства, что при первичных формах остеопороза у мужчин могут быть различные варианты нарушений интенсивности ремоделирования костной ткани (повышен, снижен или в пределах нормы), которые необходимо учитывать при выборе патогенетической терапии.

Основной конечной точкой любого лечения остеопороза является снижение риска перелома, что в определенной степени зависит и от прироста минеральной плотности костной ткани. Обоснована целесообразность

назначения лечения с учетом выявленных нарушений интенсивности ремоделирования костной ткани. Обоснована целесообразность применения препаратов кальция и витамина D - важнейшей части лечения и профилактики остеопороза у мужчин. В исследовании показано, что лечение и профилактика переломов на фоне остеопороза у мужчин включает и отказ от вредных привычек.

На основании результатов исследования убедительно показано, что при низкооборотной и нормооборотной форме первичного остеопороза у мужчин для профилактики повторных переломов может быть эффективным использование альфакальцидола в комбинации с карбонатом кальция или оссеин гидроксиапатитным комплексом. При высокооборотном остеопорозе целесообразнее применение бисфосфонатов.

Результаты наглядно отображены в объемном иллюстрированном материале. Соискателем проведен подробный анализ рисков развития осложнений и неудовлетворительных результатов. Результаты исследования являются достоверными, доказанными на основании анализа исходов лечения. Количество публикаций в научных изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, соответствуют предъявляемым требованиям.

Замечание:

В работе имеется пара опечаток в виде несоответствия цифр в описательной части и таблицах, а также несколько орфографических ошибок, которые не влияют на изменение смысла работы, выполненной на высоком научно-методическом уровне.

По работе у меня имеется вопрос: почему для контроля качества проводимой терапии не использовали метод МРТ исследования, который показывает динамику течения процесса сращения патологического перелома, вызванного системным остеопорозом?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Хакимова Умеджона Рауфовича «Первичный остеопороз у мужчин (факторы риска и особенности нарушений метаболизма костной ткани)», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Светланы Семеновны Родионовой, в которой содержится новое решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии по улучшению результатов лечения пациентов мужского пола с первичным остеопорозом, что полностью соответствует критерию п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительство № 335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым

к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой «Травматология,
ортопедия и медицина катастроф»
медицинского института
ФГАОУ ВО «СВФУ им. М.К. Аммосова»,
профессор, доктор медицинских наук,
(14.01.15- травматология и ортопедия)



Г.А. Пальшин

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова».
Адрес: 677000, г. Якутск, ул. Белинского, 58
Телефон: 8(411)235-20-90, e-mail: rector@s-vfu.ru
Сайт организации: <https://www.s-vfu.ru>

Подпись д.м.н., профессора
Пальшина Геннадия Анатольевича

Заверяю:



Ученый секретарь СВФУ Е.Ф. Шарин

21.01.2020