

## **ОТЗЫВ**

Официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Зборовской Ирины Александровны на диссертационную работу Киргуевой Оксаны Ирбековны на тему: «Состояние костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Повышенный интерес к вторичному остеопорозу, развивающемуся на фоне патологии гепатобилиарной системы, объясняется увеличением числа лиц с подобным сочетанием заболеваний.

Большинство гормонов, синтезируемых в организме человека, относятся к системным факторам, участвующим в поддержании костного гомеостаза, которые мало изучены у мужчин, страдающих циррозом печени. Развитие печеночной остеодистрофии приводит к значительным материальным затратам при лечении таких больных и ранней инвалидизации их в работоспособном возрасте.

На сегодняшний день имеется множество исследований, объясняющих вопросы этиологии и патогенеза остеопороза, однако они рассматриваются как патология, характерная для женщин в менопаузе, а достаточно четкого объяснения вопросов этиологии и патогенеза развития метаболической остеопатии, ассоциированной с патологией печени, на сегодняшний день нет. Необходимо оценивать риск остеопороза не только у женщин, но и мужчин, так как остеопороз протекает без симптомов до момента перелома костей скелета, и при наличии факторов риска проводить активную профилактику и лечение.

Повышение качества диагностики остеопороза у мужчин с ЦП (цирроз печени) на основании уточнения этиопатогенетических особенностей костного ремоделирования у этой категории больных, четко сформулированное в цели исследования, а также возможности его

профилактики обусловили актуальность проблемы для практической медицины сегодняшнего дня.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе**

Диссертационная работа О.И. Киргуевой является целостным, самостоятельным научным исследованием, в котором отражены особенности снижения минеральной плотности костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени. На основании полученных результатов, статистической обработки, данных корреляционного анализа была показана ключевая роль снижения уровня тестостерона в развитии остеопении и/или остеопороза у пациентов с циррозом печени. Выявлено высокое содержание СТх (маркеры костной резорбции) и нормальное содержание остеокальцина в сыворотке крови у этих больных, свидетельствующие об активной костной резорбции при нормальном процессе костеобразования. Дополнен объем исследований у этой категории больных в связи с изменением состояния кости.

Полученные результаты о достоверно положительной динамике состояния МПКТ (минеральная плотность костной ткани) по данным остеоденситометрии на фоне терапии альфакальцидолом в сочетании с Са позволили рекомендовать ее в качестве антиостеопоротической профилактики у мужчин, страдающих циррозом печени.

**Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе**

Результаты исследования и их достоверность основаны на включении достаточного количества пациентов (102 человека).

В работе использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования. Статистическая обработка материала проводилась с применением методов, являющихся общепризнанным стандартом. В целом, использованные в диссертационной работе методы исследования адекватны поставленным задачам. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах

исследования и аргументированы, выводы и практические рекомендации являются последовательным отражением сформулированных задач.

### **Значимость полученных результатов для практического здравоохранения**

Проведенные исследования позволили автору предложить практическому здравоохранению новый подход к раннему выявлению снижения минеральной плотности костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени. Применение альфакальцидола в составе базисной терапии пациентов с циррозом печени сопровождалось благоприятной динамикой минеральной плотности костной ткани по данным остеоденситометрии, по сравнению с лицами из контрольной группы, получавшими препараты только базисной терапии.

Полученные результаты исследования внедрены в работу ряда учреждений практического здравоохранения города Владикавказ, в том числе гастроэнтерологического отделения ГБУЗ КБСМП МЗРФ. Материалы диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре внутренних болезней №1 ФГБУ ВО СОГМА МЗ РФ.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация оформлена по общепринятой форме на 124 страницах компьютерного текста. Содержит введение, обзор литературы, главу материал и методы, главу собственных данных с подразделами, обсуждения результатов исследования, выводы, практические рекомендации. Диссертация написана в едином научном стиле, последовательно, логично, описание результатов наглядно представлено в таблицах и рисунках.

Введение отражает состояние исследуемой проблемы, четко сформулированы цели и задачи работы, ее новизна, научная и практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту, сведения об апробации, внедрение результатов в практическое здравоохранение.

Литературный обзор содержит анализ медицинской ситуации, связанной с вторичным остеопорозом. Освещены известные на сегодняшний день этиопатогенетические аспекты развития печеночной остеодистрофии.

Подробная характеристика контингента обследуемых изложена во второй главе и включает клинико-демографическую характеристику пациентов.

В третьей главе приведены результаты собственных исследований, отражающих патогенетические особенности костного ремоделирования у мужчин, страдающих циррозом печени. В ходе исследовательской работы было продемонстрировано благоприятное воздействие альфакальцидола на прирост костной ткани на фоне терапии альфакальцидолом.

Таким образом, полученные результаты диссертационного исследования позволяют считать целесообразным раннюю диагностику снижения МПКТ у мужчин с ЦП на основании проведения ОДМ(остеоденситометрия), определения уровня тестостерона и СТх в сыворотке крови.

Выводы и научные положения обоснованы и конкретны, полностью отвечают задачам исследования, базируются на полученных результатах.

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате объективно отражают основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе О.И. Киргужевой нет.

При знакомстве с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Возможно ли на основании предложенного Вами метода прогнозировать развитие остеопороза у мужчин с циррозом печени при поступлении больного в г/энтерологическое отделение?
2. Почему у больных не определялся ИМТ (индекс массы тела)?

## Заключение:

Диссертационная работа Киргуевой Оксаны Ирбековны на тему: «Состояние костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалифицированной работой.

По актуальности, научной и практической значимости диссертационная работа О.И. Киргуевой соответствует требованиям, предъявляемым п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ 24.09.2013г. № 842, с изменениями от 21.04.2016 года №335 предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Директор Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения

«Научно-исследовательский институт  
клинической и экспериментальной ревматологии  
имени А.Б.Зборовского»

д.м.н. профессор



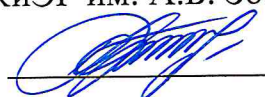
И.А.Зборовская



«  » октябрь 2017 г.

Подпись И.А.Зборовской заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБНУ «НИИ КиЭР им. А.Б. Зборовского»



О.В. Бессарабова

Адрес: 400138, Волгоградская область, г. Волгоград, Землячки, 76

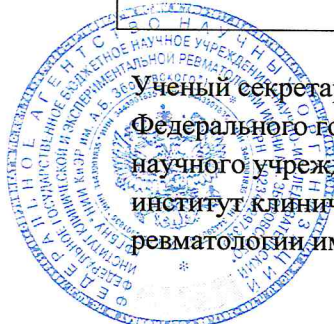
Тел.: +7 (8442) 789098

e-mail: rebma@rebma.ru

Сведения

об официальном оппоненте д.м.н., профессоре И.А. Зборовской по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной Киргуевой Оксаной Ирбековной на тему: «Состояние костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, в диссертационный совет Д 208.008.10 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, 1)

<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	Зборовская Ирина Александровна		
<b>Ученая степень (с указанием отрасли науки)</b>	Доктор медицинских наук	<b>Ученое звание</b>	Профессор
<b>Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация</b>	14.00.39 - ревматология		
<b>Наименование организации места работы</b>	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной ревматологии имени А.Б. Зборовского»		
<b>Должность</b>	Директор		
<b>Адрес организации места работы</b>	400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д.76		
<b>Телефон организации места работы</b>	(8442) 78-90-98		
<b>Основные публикации официального оппонента</b>			
1. Заводовский Б.В., Сивордова Л.Е., Ахвердян Ю.Р., Полякова Ю.В., Александров А.В., Зборовская И.А. Способ диагностики остеопороза при ревматоидном артрите. Патент на изобретение RU 2585117 14.04.2015.			
2. Заводовский Б.В., Сивордова Л.Е., Полякова Ю.В., Ахвердян Ю.Р., Зборовская И.А. Исследование распространенности остеопороза, его осложнений и факторов риска // Паллиативная медицина и реабилитация. – 2015. - №2. – С.9-12.			
3. Зборовская И.А., Заводовский Б.В., Полякова Ю.В., Сивордова Л.Е., Ахвердян Ю.Р., Ковех А.А. Особенности применения лекарственных препаратов для лечения остеопороза // Лекарственный вестник. – 2016. – Т.10. №3 (63). – С.37-47.			
4. Ахвердян Ю.Р., Заводовский Б.В., Полякова Ю.В., Сивордова Л.Е., Зборовская И.А., Кузнецова М.И. Влияние аторвастатина на динамику минеральной плотности костной ткани у пациентов с ревматоидным артритом // Сборник тезисов Конгресса с международным участием «Дни ревматологии в Санкт-Петербурге». - Санкт-Петербург, 15-17 сентября 2016 г. - С.17-18.			



Ученый секретарь  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-исследовательский  
институт клинической и экспериментальной  
ревматологии имени А.Б. Зборовского», к.м.н.

*Е.Э. Мозговая* Е.Э. Мозговая

Председателю совета Д 208.008.10,  
доктору медицинских наук, профессору  
Стаценко М.Е.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования «Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
400131, Волгоград, площадь Павших  
Борцов, 1.

Уважаемый, Михаил Евгеньевич!

Я, Зборовская Ирина Александровна, доктор медицинских наук, профессор,  
директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной  
ревматологии им. А.Б. Зборовского», согласна быть официальным  
оппонентом по диссертации Киргуевой Оксаны Ирбековны, представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, на тему  
«Состояние костной ткани у мужчин, страдающих циррозом печени» по  
специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Доктор медицинских наук, профессор,  
директор Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-исследовательский  
институт клинической и  
экспериментальной  
ревматологии им.А.Б.Зборовского»



И.А. Зборовская

«29» сентября 2017 г.