

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Маджоновой М.М. «Изучение и оценка параметров воспалительной активности и «состояния здоровья по мнению пациента» у больных ревматоидным артритом на фоне активной контролируемой терапии», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Актуальность проблемы. По современным представлениям ревматоидный артрит (РА) – это иммуновоспалительное (аутоиммунное) заболевание, характеризующееся тяжелым прогрессирующим поражением периферических суставов и вовлечением в орбиту патологических нарушений внутренних органов, развитие которых определяется сложным взаимодействием факторов внешней среды и генетической предрасположенности, ведущих к глобальным нарушениям в системе гуморального и клеточного иммунитета.

Достигнутый за последние два десятилетия существенный прогресс в изучении ключевых вопросов патогенеза РА, его ранней диагностики, идентификации предикторов неблагоприятного прогноза в вопросах фармакотерапии заболевания, связанных с появлением в арсенале практикующих ревматологов высокоэффективных базисных противовоспалительных препаратов - БПВП (в первую очередь инъекционных лекарственных форм метотрексата - МТ и лефлуномид), и, что особенно важно, разработка генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП способствовали расширению возможностей патогенетической терапии заболевания.

Другим немаловажным фактором, который способствовал коренному пересмотру терапевтической стратегии РА, является разработка международных рекомендаций в рамках стратегии «Тreat to Target – T2T» - «Лечение до достижения цели». Современная фармакотерапевтическая концепция РА - стратегия T2T, которая, с одной стороны, аккумулирует в себе и всесторонне отражает научные достижения и богатый клинический опыт ведения пациентов с РА, а с другой, - широко инкорпорирована в национальные рекомендации по лечению заболевания, за короткий период времени получила всемирное признание.

Однако, несмотря на успешное применение стратегии T2T в таргетной терапии РА, последние годы был идентифицирован ряд факторов, наличие которых серьезным образом лимитирует широкую имплементацию новой стратегии в реальную клиническую практику: а) недостаточная информированность большинства практикующих ревматологов, а также пациентов о принципах и важности новой стратегии в лечении РА; б) высокая стоимость, не только ГИБП, но и отдельных препаратов из группы синтетических БПВП; в) существующие сложности в ранней диагностике РА, верификации состояния стойкой клинической ремиссии и идентификации ее подтипов; г) низкая комплаентность пациентов с РА к лечению; д) открытость вопроса о влиянии стратегии T2T на параметров, которые считаются как

«состояние здоровья по мнению пациента» - «patient-reported outcome – PRO» (функциональное состояние пациентов, качество жизни, уровень тревожно-депрессивных расстройств, интенсивность хронического болевого синдрома и др.).

Всё вышеизложенное обосновывает правильность выбора автором направления исследования в решении поставленных задач и подтверждает актуальность и сложность комплекса вопросов, связанных с широким внедрением стратегии T2T в практическую ревматологию и экономическую целесообразность применения инновационных препаратов в рамках стратегии T2T.

Цель и задачи диссертационной работы Маджоновой М.М. сформулированы аргументировано, корректно и методические подходы к их решению многоплановы и современны. Достоверность полученных результатов и положений рассматриваемой диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач, адекватностью и комплексностью избранных методов исследования, достаточным объемом клинического материала (28 пациентов с активным ранним РА - по критериям EULAR, 2010 г. и 77 с активным развернутым РА - по критериям Американской коллегии ревматологов, 1987 г.) тщательным и многоплановым обследованием пациентов по единому протоколу.

Представленные в диссертационной работе Маджоновой М.М. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы. Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу научных исследований.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале с применением современных методов исследования и в процессе тщательного мониторинга эффективности применения современных БПВП (различные лекарственные формы МТ) и по показаниям в сочетании с этанерцептом в интенсивном режиме, основанным на основных принципах и рекомендациях стратегии T2T у пациентов с активным РА представить ряд обоснованных научных заключений, которые можно трактовать как значимые научные результаты в области практической ревматологии и фармакотерапии.

В целом научное значение диссертационной работы Маджоновой М.М. заключается в идентификации ряда факторов, которые, с одной стороны, отражают трудность ранней диагностики РА, детали клинко-иммунологических нарушений заболевания, сложности адекватной оценки приверженности пациентов к лечению и эффективности проводимой терапии с верификацией состояния клинической ремиссии в рамках стратегии T2T, а с другой, - своевременной идентификации висцеральных проявлений

заболевания и коморбидных патологий с высоким прогностическими рейтингами, которые в целом лимитируют имплементацию новой стратегии в реальную клиническую практику.

С другой стороны, представленные автором обоснованные данные как о сложности и многофакторности и неоднородности причинно-патогенетических механизмах, приводящих к нарушению со стороны параметров PRO, так и о их тесной ассоциативной взаимосвязи, не только между собой, но и с показателями активности и тяжести РА, а также о способности активной контролируемой противовоспалительной терапии в рамках стратегии T2T положительно модифицировать параметров PRO, также свидетельствуют о достаточно высокой научной значимости диссертационной работы.

Практическая значимость диссертационной работы находит свое отражение в современных подходах к ранней диагностике РА, тщательный мониторинг и более реалистические подходы к оценке активности заболевания и степени эффективности, проводимой комплексной терапии с применением современных препаратов симптоматического ряда (НПВП, глюкокортикоидов), БПВП и ГИБП в интенсивном режиме, основанной на основных принципах и рекомендаций стратегии T2T, а также оценка и определение эффективное влияние активной контролируемой терапии на параметров PRO диктует необходимость широкое внедрение в клинической практике современных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, а также постоянного контроля параметров PRO на фоне проводимой терапии.

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, среди которых 2 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РФ (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

Диссертационная работа Маджоновой М.М. изложена на 201 страницах компьютерного текста, построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования. главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 326 источника (из них 169 на русском языке и 157 – на иностранных языках Работа иллюстрирована 32 таблицами, 24 рисунками и клиническими наблюдениями.

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражает все основные положения диссертации. Существенных и принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение: диссертационная работа Маджоновой М.М. «Изучение и оценка параметров воспалительной активности и «состояния здоровья по мнению пациента» у больных ревматоидным артритом на фоне активной контролируемой терапии», выполненная на кафедре пропедевтики

внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» под руководством доктора медицинских Ё.У. Саидова, является законченным, самостоятельным научно-квалификационным исследованием, имеющим большую ценность как для теоретического, так и практического здравоохранения. По объему выполненного исследования, его актуальности, методическим подходам, новизне и практической ценности диссертационной работы Маджоновой М.М. является научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31,34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РТ от 30 июня 2021 г., № 267 (с внесением изменений и дополнений 26 июня 2023 года №295) предъявляемых к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

старший научный сотрудник
печеночно-панкреального отдела
ГУ «Института гастроэнтерологии
Республики Таджикистан»
д.м.н.



С.А.Авезов

«Заверяю»
Начальник управления кадров
ГУ «Института гастроэнтерологии
Республики Таджикистан»



А.Н.Ниёзов

Контактная информация: Государственное Учреждение «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан»
Почтовый адрес: 734064, Республика Таджикистан, г.Душанбе, ул. Маяковского 2.
E-mail: gastrotj@yandex.ru Тел: (+992) 236-59-31.

29.11.2023г.