

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни), доцента, заведующего кафедрой госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Никитиной Натальи Михайловны на диссертацию Прокофьевой Юлии Артуровны на тему: «Роль дистанционного наблюдения в повышении эффективности лечения ревматоидного артрита», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.38 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология

Актуальность темы исследования

Ревматоидный артрит – наиболее частое иммуновоспалительное ревматическое заболевание в мире, которое при неадекватном лечении приводит к быстрой инвалидизации, ухудшению качества и уменьшению продолжительности жизни пациентов. Целью лечения РА является ремиссия или низкая активность заболевания (концепция «лечение до достижения цели» - T2T), для достижения которой используется целый арсенал лекарственных препаратов, включая генно - инженерную биологическую и таргетную терапию. Однако далеко не во всех случаях удается достигнуть цели лечения. Недостаточная эффективность медикаментозной терапии может быть связана как с низкой приверженностью пациентов лечению, так и индивидуальными особенностями пациентов. Для оценки эффективности и переносимости терапии необходим регулярный мониторинг состояния пациентов с ревматоидным артритом, что требует значительных кадровых и временных затрат. Это обуславливает необходимость поиска дополнительных стратегий ведения пациентов с ревматоидным артритом. Одним из наиболее актуальных направлений является изучение возможностей использования телемедицинских технологий, в том числе, методов удаленного наблюдения за состоянием пациентов.

Дистанционный мониторинг состояния пациентов является перспективным направлением развития современной ревматологии,

обладающим рядом потенциальных преимуществ, в том числе, ранней идентификации пациентов с недостаточным контролем симптомов заболевания и повышением доступности медицинской помощи.

Анализ научной литературы демонстрирует рост интереса, но недостаточное число работ, направленных на изучение эффективности дистанционного мониторинга состояния пациентов и эффективности терапии. Отсутствуют исследования, посвященные дистанционному наблюдению за пациентами с ревматоидным артритом с использованием персональных мессенджеров. Таким образом, актуальность представленной работы не вызывает сомнения, все отмеченное выше отражает научную и практическую значимость работы.

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

Исследование характеризуется высоким методологическим уровнем и комплексным подходом к анализу проблемы.

Цель исследования четко сформулирована и заключается в изучении эффективности дистанционного контроля лечения пациентов с ревматоидным артритом с применением платформы для удаленного наблюдения на базе персонального мессенджера.

Исходя из поставленной цели, сформулированы задачи, которые отражают подходы к исследованию. Методы исследования основаны на современных алгоритмах наблюдения за пациентами с ревматоидным артритом и методах оценки активности.

Основные научные положения и выводы диссертации обоснованы и базируются на глубоком анализе клинического материала, достаточного для получения статистически значимых данных: проведено обследование 118 пациентов с ревматоидным артритом, завершивших наблюдение в течение 12 месяцев - 59 пациентов основной группы и 59 пациентов группы сравнения. Объем лабораторных и инструментальных исследований соответствует современным клиническим рекомендациям, а для группы вмешательства

дополнительно использован метод дистанционного цифрового наблюдения с использованием программного комплекса для персональных мобильных устройств.

Статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Выводы закономерно вытекают из результатов исследования. Положения, выносимые на защиту, сформулированы на основании подробного анализа результатов, соответствуют заявленным цели и выводам.

Практические рекомендации обоснованы полученными результатами и нацелены на внедрение в клиническую работу. Проведённый анализ работы позволяет подтвердить достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность полученных результатов и новизна исследования

Надежность полученных данных обеспечена достаточной выборкой, проспективным дизайном исследования с достаточной длительностью наблюдения. Выбор методов статистической обработки соответствует поставленным задачам.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в рамках проспективного исследования, были изучены возможности удаленного мониторинга состояния пациентов. Была использована специальная компьютерная программа, интегрируемая в персональный мессенджер на смартфоне пациента. В процессе работы была получена важная для отечественной ревматологии информация о результатах лечения пациентов с ревматоидным артритом в течение 12 – месячного наблюдения в двух группах: с дополнительным применением платформы для дистанционного наблюдения и без него в условиях клинической практики. Результаты годового наблюдения продемонстрировали достоверное улучшение контроля активности заболевания, функционального статуса, качества жизни и выраженности

болевого синдрома у пациентов с использованием приложения для дистанционного мониторинга по сравнению с группой сравнения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Теоретическая значимость диссертационной работы состоит в том, что она расширяет наши представления о возможностях улучшения клинических результатов терапии ревматоидного артрита с помощью внедрения дополнительных телемедицинских инструментов.

Практическая значимость выполненного исследования заключается в разработке инструмента для использования в реальной клинической практики, позволяющего не только контролировать активность заболевания, эффективность и переносимость терапии, но и осуществлять маршрутизацию пациентов для своевременной ее коррекции.

Это позволяет оптимизировать лечение пациентов с ревматоидным артритом, поскольку только правильно подобранная терапия и тщательный динамический контроль за состоянием пациентов обеспечивает достижение и сохранение ремиссии или низкой активности заболевания.

В работе продемонстрировано, что использование предложенной автором дистанционной технологии способствует созданию и поддержанию контакта «врач-пациент», достижению лучших результатов лечения ревматоидного артрита как в отношении лабораторных маркеров воспаления, интенсивности болевого синдрома, так и функциональной недостаточности и качества жизни пациентов.

Представленная работа создает основу для дальнейших масштабных исследований, направленных на разработку и внедрение инструментов дистанционного цифрового мониторинга.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты внедрены в практическую деятельность ревматологического отделения Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.27. Ревматология. Направления исследований (пункты паспорта специальности): № 4, № 5.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По результатам исследования опубликовано 14 научных работ, что является достаточным для кандидатской диссертации. Из них 2 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 иные публикации по результатам исследования, 7 публикаций в сборниках материалов Всероссийских научных конференций.

Основные положения исследования представлены на следующих конференциях и конгрессах: III Открытая конференция молодых ученых ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» в 2023 году, XVI междисциплинарная Научно-практическая конференция Московского городского научного общества терапевтов "Осенняя сессия МГНОТ: терапевтические итоги" в 2023 году, I Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Роль взаимодействия врача и среднего медицинского персонала в процессе цифровой трансформации здравоохранения» в 2024 году, Всероссийский конгресс с международным участием «Дни ревматологии в Санкт-Петербурге» в 2023, 2024 и 2025 годах.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Прокофьевой Юлии Артуровны изложена на 170 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 152 источника, среди которых 49 отечественных и

103 зарубежных, и приложения. Диссертация иллюстрирована 53 таблицами и 30 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы, основанная на недостаточном контроле активности артрита у части пациентов, несмотря на своевременно установленный диагноз и проводимое лечение.

Первая глава представляет собой обзор литературы, в котором продемонстрировано знание автором современных представлений об эпидемиологии и патогенезе ревматоидного артрита, целях его лечения, основных подходах к терапии и проблемах, приводящих к неэффективности лечения. Автор подробно анализирует данные мировой и отечественной литературы, рассматривающей возможности применения различных вариантов телемедицинских технологий для пациентов с ревматической патологией и, в частности, с ревматоидным артритом. Подробно рассмотрены проблемы и ограничения имеющихся цифровых продуктов и исследований, изучавших программы и приложения для удаленной медицинской помощи и контроля симптомов, препятствующие их широкому использованию в клинической практике. Подробный литературный обзор демонстрирует знание предмета и обосновывает необходимость проведения собственного исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» приведена детальная характеристика дизайна работы. Исследование является проспективным нерандомизированным контролируемым одноцентровым. Исследование характеризуется подробными критериями включения, невключения и исключения из исследования, дана характеристика участников исследования. Подробно описаны протокол исследования и алгоритм наблюдения и маршрутизации пациентов. Дано описание технических характеристик программы, особенностей работы с персональными данными и использованных методов статистической обработки.

Третья глава содержит результаты исследования, структурированные в соответствии с поставленными задачами и дизайном исследования. Глава

является самой объемной. Представлено подробное сравнение важнейших клинических характеристик пациентов обеих групп и динамики показателей на каждом этапе исследования. Описаны все эпизоды внеочередных контактов «врач-пациент» посредством программы, их сроки, причины и последующие клинические решения. Ключевым результатом использования программы для дистанционного мониторинга состояния пациента является своевременная оптимизация терапии у пациентов с недостижением цели лечения, идентифицированных с помощью программы. Это позволило добиться значимого улучшения контроля активности заболевания у этой категории больных. В группе дистанционного мониторинга доля пациентов, достигших контроля активности, была выше, чем в группе сравнения (через 6 месяцев на 20,3% по DAS28 и на 22% по SDA; через 12 месяцев - на 22% по DAS28 и на 20,4% по CDAI, на 18,6% по SDA). В работе приведен клинический пример, подтверждающий вышесказанное.

В четвертой главе «Обсуждение результатов» автор анализирует полученные результаты и сопоставляет их с данными современной мировой литературой. Ю.А. Прокофьева приводит объяснения полученным различиям в результатах лечения исследуемых групп и предполагает возможные причины недостижения целевых результатов терапии у части пациентов. Приведены доказательства преимуществ дополнительного использования удаленного наблюдения в лечении ревматоидного артрита и поддержании достигнутых результатов.

Заключение представляет собой краткое и логичное подведение основных итогов диссертационной работы.

Выводы полностью соответствуют поставленной цели и задачам, базируются на полученном фактическом материале и являются обоснованными.

Практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования, имеют очевидную клиническую направленность, реализуемы и определяют необходимость внедрения удаленного наблюдения в качестве

дополнительного инструмента для контроля за активностью заболевания, эффективностью и безопасностью лечения, определения необходимости и кратности амбулаторных визитов к врачу – ревматологу/ госпитализации для своевременной коррекции лечения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата в полной мере отражает основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования. По структуре и оформлению он соответствует установленным требованиям.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Прокофьевой Ю.А. обладает высокой научной и практической ценностью. Несомненными достоинствами являются ее актуальность, новизна и практическая значимость полученных результатов. Принципиально важным аспектом исследования является его проведение в условиях реальной клинической практики. Сопоставление данных основной и контрольной групп позволило объективно оценить влияние цифрового мониторинга на ключевые клинические показатели, что подтверждает практическую ценность предложенного подхода и его потенциал для внедрения в систему ведения пациентов с ревматоидным артритом. Полученные результаты подтверждают эффективность удаленного наблюдения как инструмента для раннего выявления обострений заболевания, оптимизации маршрутизации пациентов и разработки персонализированной тактики лечения. Значимым преимуществом данной работы является использование программы, которая получила свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ в качестве информационной системы удаленного мониторинга субъективного состояния пациентов с помощью персональных мессенджеров и платформы автоматической валидации программного обеспечения для медицинской диагностики на основе цифровых технологий, что выгодно отличает работу от других исследований в области мобильного здравоохранения в ревматологии,

обеспечивая более высокий уровень цифрового сопровождения пациентов и персонализированный подход к контролю течения заболевания. Работа написана строгим научным языком, содержит информативные рисунки и таблицы, хорошо структурирована, что облегчает восприятие.

Принципиальных замечаний, способных повлиять на общую высокую положительную оценку работы, нет. Среди ограничений, упоминаемых как рекомендации для дальнейших работ, можно отметить, что исследование было нерандомизированным, что увеличивает риск систематической ошибки отбора. Кроме того, исследование не предполагало анализ клинических результатов лечения пациентов, отказавшихся от удаленного наблюдения, который мог бы дополнить работу. Данные замечания не снижают научной и практической ценности выполненной работы.

При знакомстве с диссертацией возникли вопросы уточняющего характера:

1. Как проводилось разделение пациентов на группы традиционного и удаленного наблюдения?
2. На базе какого мессенджера проводился мониторинг? Что нужно, чтобы внедрить эту программу в реальную практику? Прошла ли государственную регистрацию программа ЭВМ?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Прокофьевой Юлии Артуровны на тему «Роль дистанционного наблюдения в повышении эффективности лечения ревматоидного артрита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – поиска новых методов повышения эффективности лечения ревматоидного артрита, имеющей существенное значение для ревматологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном

учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Прокофьева Юлия Артуровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.27. Ревматология.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни),
доцент

Никитина Наталья Михайловна

« 03 » июня 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Никитиной Н.М. заверяю

Ученый секретарь ученого совета
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент,

« 03 » июня 2026 г.

Липатова Татьяна Евгеньевна

