

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Меликовой Нажабат Алиевны на тему «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.27. Ревматология

Фибромиалгия (ФМ) длительное время считалась осложнением ревматических заболеваний (РЗ), таких как ревматоидный артрит (РА), системная красная волчанка, остеоартрит и других, патогенез ФМ рассматривали в рамках исключительно аутоиммунного воспаления. По мере накопления данных ФМ стали рассматривать как мультисистемное расстройство, ведущим проявлением которого является генерализованная боль, сопровождающаяся хронической усталостью, нарушениями сна, когнитивной дисфункцией, депрессией и тревогой. Частота встречаемости ФМ в популяции может достигать 4-5%. Помимо РЗ, ФМ может сочетаться с целым спектром ассоциированных состояний/заболеваний, таких как мигрень, головная боль напряжения, синдром раздражённого кишечника, интерстициальный цистит, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава и других. Согласно современным представлениям, в патогенезе ФМ ключевую роль играют дисфункциональные (ноципластические) изменения в ЦНС. Диагноз ФМ редко ставится как врачами общей практики, так неврологами и ревматологами, что связано с недостаточной осведомлённостью о диагностических критериях и клинических проявлениях, а также полисимптомностью и полиморбидностью.

Несмотря на то, что патогенез ФМ остаётся не до конца ясным, хроническое воспаление, по-видимому, играет важное значение и определяет высокую частоту ФМ при ревматических заболеваниях (РЗ), которая составляет, по разным данным от 10% до 40-50%.

В Российской Федерации исследований частоты встречаемости и клинических особенностей ФМ при РА не проводилось. В литературе часто встречается мнение о том, что именно ФМ может быть препятствием к достижению ремиссии при РА, что подчёркивает актуальность темы исследования.

Диссертационная работа Меликовой Нажабат Алиевны, представленная на соискание степени кандидата медицинских наук, содержание которой отражено в рецензируемом автореферате, посвящена актуальной проблеме современной медицины: качеству жизни (КЖ) и особенностям болевого синдрома у пациентов с ФМ при РА.

Новизна настоящей диссертационной работы заключается в том, что впервые в РФ был проведен анализ частоты встречаемости ФМ в особой когорте – у пациентов с активным РА, а также оценено влияние ФМ на показатели активности воспалительного процесса; определены качественные и количественные характеристики болевого синдрома, позволяющие выявлять отличия от боли при РА. Впервые проведена сравнительная оценка показателей КЖ пациентов с ФМ при наличии РА и без него, проведен корреляционный анализ показателей, оказавших наибольшее влияние на снижение КЖ. Новым является сравнение анамнестических данных и клинических проявлений ФМ без РА и ФМ при РА, что позволило уточнить роль психосоциальных факторов в патогенезе.

Исследование Меликовой Н.А. имеет важное теоретическое и практическое значение. В ходе работы установлено, что хронический болевой синдром у пациентов с РА и коморбидной ФМ, несмотря на сопоставимые клиничко-лабораторные показатели воспаления и степень активности РА, характеризуется большей интенсивностью и генерализацией в отличие от пациентов с РА без ФМ. Показано важное влияние на качество жизни пациентов с активным РА таких клинических проявлений как утомляемость, тревога, депрессия, нарушения сна, а также ассоциированных с ФМ состояний/заболеваний.

Важное значение для практики имеет оценка ФМ и РА как коморбидных состояний, что несомненно стимулирует мотивацию врача-ревматолога к своевременной и правильной диагностике ФМ. Алгоритм диагностики ФМ у пациентов с РА может быть широко использован в клинической практике.

Влияние утомляемости, тревоги, депрессии, нарушений сна на КЖ пациентов с РА и коморбидной ФМ определяет необходимость использования мультимодального подхода к терапии, включающего наряду с использованием лекарственных средств для подавления воспаления, фармакологических и нефармакологических методов, подавляющих центральные дисфункциональные механизмы болевого синдрома, корригирующих инсомнию и эмоционально-аффективные расстройства.

Выводы диссертационного основаны на исследовании 102 пациентов с РА и 25 пациентов с ФМ без РЗ являются обоснованными и логичными. По теме диссертационной работы исследования автором опубликовано 7 печатных работ, в том числе 4 оригинальные научные статьи, из которых 3 - в журналах, включенных в Перечень научных изданий, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 статья - в издании, индексируемом в международной базе Scopus.

Заключение.

Таким образом, автореферат диссертационной работы Меликовой Нажабат Алиевны на тему «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью отражает содержание исследования. Замечаний не имею. Диссертация Меликовой Н.А. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по повышению эффективности лечения хронической боли и улучшению качества жизни пациентов с ревматоидным артритом и вносит вклад в развитие персонализированного мультидисциплинарного подхода в лечении фибромиалгии и ревматоидного артрита, что имеет существенное значение для специальностей «Неврология» и «Ревматология», 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 Меликова Нажабат Алиевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.27. Ревматология.


_____ к.м.н. Давыдов О.С.

Давыдов Олег Сергеевич - кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» (ФГБНУ НИИОПП).

Давыдов О.С. – тел. 8-985-210-32-74, e-mail: oleg35_69@mail.ru

11.02.2026

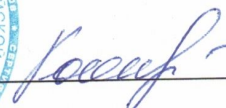
ФГБНУ НИИОПП. Адрес: 125315, Москва, ул. Балтийская, д.8. Телефон: +7-499-151-1756. Факс: +7-495-601-2366. E-mail общий: niiorp@mail.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ:
Начальник отд. кадров





Учёный секретарь ФГБНУ НИИОПП


_____ к.м.н. Кожевникова Е.Н.