

Утверждаю

Заместитель генерального директора по
научной работе и медицинским технологиям
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,

кандидат медицинских наук, доцент

_____ А.В. Смирнов

«*11*» *Май* 202*6* года



ОТЗЫВ

ведущей организации - **Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»** - о научно-практической ценности диссертации Меликовой Нажабат Алиевны на тему **«Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни»**, представленной в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.24. Неврология, 3.1.27. Ревматология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Меликовой Нажабат Алиевны посвящено изучению влияния фибромиалгии (ФМ) на состояние пациентов с сопутствующей ревматической патологией, а именно с ревматоидным артритом (РА). ФМ по данным специальных исследований является распространённым заболеванием, занимая третье место после боли в спине и остеоартрита. Основным клиническим проявлением ФМ является хронический генерализованный болевой синдром в сочетании с повышенной утомляемостью, нарушениями сна и когнитивными расстройствами. Диагноз ставят клинически и он, как правило, не требует проведения дорогостоящих методов обследования.

Последнее время отмечается большой научный интерес к проблеме ФМ и это прежде всего связано с прогрессом в понимании патогенеза хронической боли и, в частности, с выделением особого типа – ноципластической боли, обусловленной дисфункциональными изменениями в ЦНС, центральной сенситизацией. Согласно современным представлениям, ФМ является первичной генерализованной ноципластической болью. Современные клинические и экспериментальные исследования углубляют представления о патогенезе заболевания и демонстрируют участие генетических, социальных, психических, когнитивных, воспалительными факторов, а также факторов внешней среды.

Пациенты с ФМ попадают в поле зрения врачей различных специальностей: неврологов, психиатров, сомнологов и, наиболее часто, ревматологов. ФМ значительно чаще, чем в популяции отмечается при ревматических заболеваниях, лидером среди которых является ревматоидный артрит. В реальной клинической практике заболевание трудно диагностируется: диагностика ФМ неудовлетворительная и по данным настоящего исследования она занимает около 10 лет.

Взаимоотношения ревматоидного артрита и ФМ до настоящего времени остаются не ясными: является ли ФМ самостоятельным коморбидным заболеванием или носит вторичный характер, осложняя течение основного заболевания. Такие вопросы как особенности диагностики ФМ при наличии ревматического заболевания, связь ФМ с активностью заболевания, влияние на выраженность и клинические особенности болевого синдрома, коморбидные заболевания, качество жизни остаются мало изученными.

Одной из самых актуальных проблем современного здравоохранения является ведение пациентов с РА и сопутствующей ФМ, так как по данным литературы ФМ является одной из ведущих причин труднолечимого РА.

Таким образом, исследование Меликовой Нажабат Алиевны, посвящённое изучению влияния ФМ на особенности болевого синдрома и

качество жизни пациентов с РА является весьма актуальным и соответствует современным научным тенденциям.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Меликовой Нажабат Алиевны на тему: «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) и ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой».

Новизна исследования и полученных результатов

Автором впервые в РФ определена распространённость ФМ у особого контингента пациентов с активным течением РА и нетипичной клинической картиной, поступавших в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» для уточнения диагноза и оказания высококвалифицированной медицинской помощи. Оценено влияние ФМ на активность заболевания, определяемую по индексу DAS28. Показано влияние сопутствующей ФМ на распространённость, интенсивность, качественные характеристики болевого синдрома у пациентов с РА. Оценен вклад поражения периферической соматосенсорной нервной системы в клинические проявления болевого синдрома у пациентов при наличии и отсутствии ФМ.

Впервые изучено влияние ФМ на показатели КЖ пациентов с ревматоидным артритом; изучена представленность и выраженность утомляемости, аффективных, когнитивных нарушений и нарушений сна, соматических расстройств, и оценено их влияние на показатели КЖ пациентов с РА и коморбидной ФМ. Определены коморбидные нарушения, наиболее значимо снижающие влияющие на КЖ пациентов, а также выявлены

демографические и социально-психологические характеристики пациентов, играющие ключевую роль в патогенезе ФМ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты проведенного исследования имеют большое значение для понимания теоретических аспектов патогенеза ФМ, а также повышения уровня диагностики заболевания в ревматологической практике.

Проведенное исследование позволило определить взаимоотношения между РА и ФМ как коморбидные и актуализировало необходимость диагностики ФМ у пациентов с РА.

На основе полученных данных автором сформулирован алгоритм диагностики ФМ при РА. Своевременная диагностика коморбидной ФМ у пациентов с РА может способствовать прекращению чрезмерного назначения дорогостоящей биологической терапии и повышению эффективности оказания противоболевой помощи пациентам с ревматическими заболеваниями.

Личный вклад автора

Личный вклад автора являлся определяющим на всех этапах исследования. Автором выбрано направление исследования, сформулированы цель и задачи, разработан дизайн исследования, соответствующий современным требованиям доказательной медицины. Автор самостоятельно осуществляла набор пациентов в исследование, сбор анамнестических данных, оценивала результаты общеклинического и инструментальных обследований, проводила клинико-неврологическое обследование. Автором лично создана электронная база данных, проведена статистическая обработка полученных сведений, представлено обсуждение результатов, сформулированы аргументированные выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс и используются при проведении лекционных курсов, семинарских и практических занятий при обучении клинических ординаторов и аспирантов кафедры нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Разработанные автором диагностические и терапевтические рекомендации успешно применяются в лечении пациентов с ревматоидным артритом в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой».

Результаты и выводы диссертационного исследования, представленные Меликовой Нажабат Алиевной, могут быть использованы для проведения дальнейших научных работ в научно-исследовательских коллективах неврологического и ревматологического профиля, а также в учебных целях в работе научно-педагогических сотрудников высших учебных заведений со студентами, клиническими ординаторами и на циклах повышения квалификации – с врачами-неврологами и врачами-ревматологами.

Печатные работы по теме диссертации, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам исследования опубликовано 7 печатных работ, среди которых 3 оригинальные научные статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 оригинальная статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus; 1 обзорная статья по теме диссертационного исследования и 2 тезиса в российской и иностранной печати. В опубликованных работах и автореферате полностью изложены основные положения, результаты и выводы диссертационной работы.

Структура и оценка содержания диссертационной работы, ее завершенность

Диссертационная работа Меликовой Нажабат Алиевны выполнена в соответствии с установленными научными требованиями и изложена на 171 странице машинописного текста. Работа состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, описание материалов и методов, изложение собственных исследований и обсуждение полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 215 источников (в том числе 43 отечественных и 172 зарубежных), и 13 приложений. Диссертация иллюстрирована 23 таблицами и 11 рисунками. Изложенные в диссертации положения, выводы и рекомендации полностью отражают содержание работы и основываются на грамотной статистической обработке материала. Обоснованность и четкий правильный методологический подход к оценке полученных результатов, формулированию положений и выводов диссертационной работы позволили в полной мере реализовать задачи, поставленные в исследовании. Все вышеизложенное позволяет говорить о том, что диссертация Меликовой Н.А. «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» является завершенной научной работой.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Меликовой Н.А. «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» проведена на достаточном методическом уровне, имеет научную новизну и практическую значимость. К достоинствам обсуждаемой диссертационной работы следует отнести мультидисциплинарный подход, направленный на изучение различных компонентов хронической генерализованной боли, методичное, последовательное, логичное и научно-

обоснованное изложение материала, качественное проведение статистической обработки и продуманное, научно-обоснованное выделение групп сравнения для анализа полученных данных, логичность и последовательность в формулировке выводов, обоснованность, четкость и простоту изложения практических рекомендаций. Принципиальных замечаний к содержанию работы и изложению материала не имеем.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Меликовой Нажабат Алиевны «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.24. Неврология и 3.1.27. Ревматология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Филатовой Елены Глебовны и доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Лилы Александра Михайловича, является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение научной задачи по повышению эффективности лечения хронической боли и улучшению качества жизни у пациентов с РА. Работа вносит вклад в развитие персонализированного мультидисциплинарного подхода в лечении заболеваний и имеет существенное научное и практическое значение в рамках 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

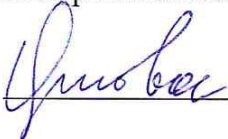
специальностям 3.1.24. Неврология, 3.1.27. Ревматология. Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры нервных болезней и нейрореабилитации при участии профессора курса реабилитационной медицины, доктора медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», протокол № 3 от «21» января 2026г.

Заведующая кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации
Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор медицинских наук (3.1.24. Неврология), профессор


Екушева Евгения Викторовна

Согласна на обработку персональных данных

Профессор курса реабилитационной медицины
Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России,
доктор медицинских наук (3.1.27. Ревматология, 3.1.33. Восстановительная
медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и
физиотерапия, медико-социальная реабилитация)


Орлова Евгения Владиславовна

Согласна на обработку персональных данных

Подпись д.м.н, профессора Екушевой Е.В. и д.м.н. Орловой Е.В. заверяю:
Ученый секретарь Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ
ФМБА России, кандидат медицинских наук, доцент

21.01.2026г.




Курзанцева Ольга Олеговна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», адрес: 125371, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28, тел.: +7 (495) 145-60-52, E-mail: info@fnkc-fmba.ru, официальный сайт: <https://www.fnkc-fmba.ru>