

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ДСУ 208.001.24,

созданного на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), по диссертационной работе, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

аттестационное дело № 74.01-07/234-2023

решение диссертационного совета от 20 декабря 2023 г. протокол № 22
о присуждении Насоновой Татьяне Игоревне, гражданке Российской Федерации,
ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение» в виде рукописи по специальности 3.1.24. Неврология принята к защите 15 ноября 2023 г. (протокол № 18) диссертационным советом ДСУ 208.001.24, созданным при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2 (Приказ ректора № 1203/Р от 05.10.2022г).

Соискатель, Насонова Татьяна Игоревна, 23 марта 1995 года рождения, гражданство Российская Федерация, в 2018 г. окончила Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2019 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.01.11. Нервные болезни (3.1.24. Неврология). Отчислена из аспирантуры в 2022 году в связи с окончанием обучения. Работает в должности заведующего отделением, врача-невролога в Университетской клинической

больнице №3 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) с 2022 г. по настоящее время.

Диссертация «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение», по специальности 3.1.24. Неврология, выполнена на кафедре нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

ПАРФЕНОВ ВЛАДИМИР АНАТОЛЬЕВИЧ – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Официальные оппоненты:

ШИРОКОВ ВАСИЛИЙ АФОНАСЬЕВИЧ – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики, профессор кафедры;

ФИЛАТОВА ЕКАТЕРИНА СЕРГЕЕВНА – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», лаборатория патофизиологии боли и полиморфизма ревматических заболеваний, старший научный сотрудник.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования

«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук (3.1.24. Неврология), профессором, заведующим кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии Левиным Олегом Семеновичем указало, что диссертационная работа Насоновой Татьяны Игоревны «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по оптимизации ведения пациентов с фибромиалгией и коморбидными расстройствами, имеющей существенное значение для неврологии. Подчеркивается, что диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинических наблюдений. По актуальности, новизне и объему исследования, достоверности полученных результатов, выводов, научной и практической значимости, диссертационная работа Насоновой Т.И. полностью соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук п.16 Положения о присуждении учёных 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 Сеченовского Университета от 06.06.2022 № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Насонова Татьяна Игоревна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Соискатель имеет 14 печатных работ, в том числе: 5 оригинальных статей (1 оригинальная научная статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, и 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus), 9 иных статей по теме диссертации (2 статьи в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, 5 статей в изданиях, индексируемых в

международной базе Scopus, 2 иных публикации в сборниках тезисов) (перечень публикаций имеется в автореферате). Авторский вклад составил не менее 85 %.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Насонова, Т.И. Сопутствующие расстройства и терапия при хронической неспецифической боли в нижней части спины и фибромиалгии / Т.И. Насонова, Е.В. Парфенова // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2022. – Т. 14. – № 3. – С. 26-31. [Scopus]
2. Насонова, Т.И. Типичная врачебная практика ведения пациентов с фибромиалгией / Т.И. Насонова, В.А. Парфенов, А.Х. Мухаметзянова // Consilium Medicum. – 2022. – Т. 24. – № 11. – С. 796-799.
3. Обновленный опросник для оценки влияния фибромиалгии: лингвистическая адаптация русскоязычной версии / Т.И. Насонова, М.А. Бахтадзе, А.Х. Мухаметзянова, А.И. Исайкин // Российский журнал боли. – 2023. – Т. 21. – № 1. – С. 47-51. [Scopus]
4. Опросник для выявления фибромиалгии: лингвистическая адаптация русскоязычной версии / Т.И. Насонова, М.А. Бахтадзе, А.Х. Мухаметзянова, А.И. Исайкин // Российский журнал боли. – 2022. – Т. 20. – № 3. – С. 16-20. [Scopus]
5. Психические расстройства у пациентов с фибромиалгией: психометрическая оценка тревоги, депрессии, соматизации и расстройств личности / Т.И. Насонова, Д.В. Романов, А.Х. Мухаметзянова, А.И. Исайкин, В.А. Парфенов // Российский журнал боли. – 2022. – Т. 20. – № 3. – С. 21-26. [Scopus]

На автореферат диссертации поступили **отзывы от:**

ШАРОВА МИХАИЛА НИКОЛАЕВИЧА, доктора медицинских наук, профессора кафедры нервных болезней стоматологического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ДАВЫДОВА ОЛЕГА СЕРГЕЕВИЧА, кандидата медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории фундаментальных и прикладных проблем боли Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» (ФГБНУ «НИИОПП»);

КУКУШКИНА МИХАИЛА ЛЬВОВИЧА, доктора медицинских наук, профессора, заведующего лабораторией фундаментальных и прикладных проблем боли Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии» (ФГБНУ «НИИОПП»).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывался тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых научных журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России) выбрано в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлена низкая выявляемость фибромиалгии: у 85% пациентов фибромиалгия не была диагностирована до обращения в Клинику нервных болезней имени А.Я.Кожевникова Университетской клинической больницы №3 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), от момента появления первых симптомов фибромиалгии до установления диагноза в среднем прошло 7,0 лет;

выявлена высокая частота назначения необоснованных инструментальных

(магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника и/или крестцово-подвздошных сочленений – у 90,5% пациентов, рентгенологические методы исследования одного отдела позвоночника и/или тазобедренных суставов – у 62,3% пациентов, стимуляционная и игольчатая электромиография – у 20,8% пациентов) и лабораторных (определение в крови ревматоидного фактора, антител к циклическому цитруллинсодержащему пептиду, антифосфолипидных антител, антинуклеарных антител, антинейтрофильных цитоплазматических антител – у 35,8% пациентов) методов диагностики;

отмечено, что даже при выявлении фибромиалгии пациентам назначалось неэффективное лечение: более 50% пациентов получали нестероидные противовоспалительные препараты, миорелаксанты, витамины группы В, которые не имеют доказательной базы при лечении фибромиалгии;

установлено, что у пациентов с фибромиалгией достоверно реже, чем у пациентов с хронической неспецифической болью в спине, при проверке нейроортопедического статуса и проведении нейровизуализационных методов исследования (магнитно-резонансная томография, рентгенологические методы исследования) выявляются анатомические источники боли (грыжи межпозвонковых дисков, поражение фасеточных суставов, дисфункция крестцово-подвздошного сочленения);

выявлено наличие, как минимум, одного коморбидного заболевания у 96,2 % пациентов с фибромиалгией;

доказано, что у пациентов с фибромиалгией достоверно чаще, чем у пациентов с хронической неспецифической болью в спине и у добровольцев без болевого синдрома, выявляются головная боль напряжения (51,0%), мигрень (34,0%), тревожные (58,5%) и депрессивные (35,8%) расстройства, синдром раздраженного кишечника (39,6%), синдром беспокойных ног (18,9%), дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (17,0%), поливалентная аллергия (11,3%);

установлено, что у пациентов с фибромиалгией достоверно чаще, чем у пациентов с хронической неспецифической болью в спине и у добровольцев без болевого синдрома, выявляются признаки обсессивно-компульсивного (59%), пограничного

(49%), нарциссического (38%), пассивно-агрессивного (30%), зависимого (19%), гистрионного (17%) расстройств личности;

показана эффективность комплексной терапии, проводимой в течение 6 месяцев, включающей образовательную программу, фармакотерапию, кинезиотерапию, лечение коморбидных заболеваний, методики когнитивно-поведенческой терапии, в снижении интенсивности болевого синдрома, степени депрессии, тревоги и улучшении качества жизни.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: обоснованы теоретические предпосылки для повышения качества диагностики фибромиалгии, включающие разработку клинических рекомендаций по данному заболеванию, использование скрининговых опросников на приеме у врача: Опросник для выявления фибромиалгии (FiRST), Обновленный опросник для оценки влияния фибромиалгии (FIQR);

выявлена более высокая частота коморбидных расстройств у пациентов с фибромиалгией по сравнению с пациентами с хронической неспецифической болью в нижней части спины и добровольцами без болевого синдрома: у большинства (96,2%) пациентов с фибромиалгией имеется хотя бы одно коморбидное заболевание; у пациентов с фибромиалгией достоверно чаще выявляются синдром раздраженного кишечника, синдром беспокойных ног, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава, мигрень, головная боль напряжения, поливалентная аллергия, депрессивные и тревожные расстройства;

показана высокая частота встречаемости таких расстройств личности, как обсессивно-компульсивное, пассивно-агрессивное, гистрионное, пограничное, зависимое, нарциссическое, у пациентов с фибромиалгией по результатам психометрической оценки, что может являться темой дальнейших исследований.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

показана эффективность использования и целесообразность включения в повседневную клиническую практику врачей диагностических критериев фибромиалгии Таксономии боли Американского общества по изучению боли

(ААРТ) 2019 года;

созданы лингвистически адаптированные версии скрининговых опросников для своевременной диагностики фибромиалгии и оценки качества жизни пациентов с данным заболеванием: Опросник для выявления фибромиалгии (FiRST), Обновленный опросник для оценки влияния фибромиалгии (FIQR);

обоснована необходимость своевременной диагностики таких коморбидных расстройств при фибромиалгии, как синдром раздраженного кишечника, синдром беспокойных ног, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава, мигрень, головная боль напряжения, поливалентная аллергия, депрессивные расстройства, тревожные расстройства, расстройства личности, для своевременной коррекции терапии;

доказана эффективность комплексного лечения, включающего образовательную программу, фармакотерапию, применение методик когнитивно-поведенческой терапии и лечебные упражнения, проводимого в течение 6 месяцев;

созданы практические рекомендации для врачей – неврологов, позволяющие своевременно диагностировать фибромиалгию и коморбидные расстройства при данном заболевании, назначать эффективное комбинированное лечение;

внедрены результаты диссертационного исследования в клиническую практику Клиники нервных болезней имени А.Я.Кожевникова, педагогический процесс на кафедре нервных болезней и нейрохирургии Института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея исследования базируется на анализе теоретических и практических данных, обобщения мирового передового опыта ведения пациентов с фибромиалгией и коморбидными расстройствами (U. Bilge, 2018; F. Angst, 2006);

достоверность полученных в работе результатов достигнута за счет достаточного по объему и уровню репрезентативности материала: основная группа включает 53 пациента с фибромиалгией, первая группа сравнения включает 33 пациента с хронической неспецифической болью в нижней части спины, вторая группа

сравнения включает 33 добровольца без болевого синдрома;

оригинальность полученных в диссертационном исследовании данных подтверждена экспертизой первичной документации и результатами проверки системой «Антиплагиат. ВУЗ»: оригинальность 53%, самоцитирование 37,71%, цитирование 5,42%, заимствования (совпадения) 3,87%;

использованы современные методики исследования, позволившие провести выборку пациентов согласно критериям включения и статистический анализ в соответствии с рекомендуемыми методами медико-биологических исследований (методы описательной, параметрической и непараметрической статистики) с использованием программного обеспечения IBM SPSS Statistics v.23 (разработчик – IBM Corporation, США); для сравнения групп по количественным переменным с нормальным распределением использовался t-критерий Стьюдента, для сравнения групп по количественным переменным с ненормальным распределением использовался U-критерий Манна– Уитни, для сравнения групп по качественным переменным использовался критерий χ^2 Пирсона, для сравнения показателей во времени в рамках одной группы с нормальным распределением признака использовался парный t-критерий Стьюдента; при оценке результатов статистически значимыми считали результаты при значениях $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в:

участии в формулировании темы, постановке цели и задач исследования, разработке дизайна исследования и выборе методов статистического анализа. Автором самостоятельно выполнено обследование, сбор анамнестических сведений, соматический, неврологический и нейроортопедический осмотры, подбор комбинированного лечения (образовательная программа, фармакотерапия, кинезиотерапия, лечение коморбидных заболеваний, методики когнитивно-поведенческой терапии) и динамическое наблюдение в течение 6 месяцев всех пациентов основной группы (пациенты с фибромиалгией) и первой группы сравнения (пациенты с хронической неспецифической болью в спине). Автором проведено тестирование при помощи специально отобранных шкал и опросников (Цифровая рейтинговая шкала, Опросник для выявления фибромиалгии,

Обновленный опросник влияния фибромиалгии, Индекс Освестри, Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Опросник соматизированных расстройств, Интервью для оценки расстройств личности, Шкала сонливости Эпворта, Индекс выраженности инсомнии) пациентов с фибромиалгией, пациентов с хронической неспецифической болью в спине и добровольцев без болевого синдрома. Автору принадлежит ведущая роль в подготовке публикаций по результатам проведенного исследования, выступлениях на конференциях. Автор подготовил текст диссертации и автореферата. Автор участвовал в проведении лингвистической адаптации Опросника для выявления фибромиалгии и Обновленного опросника для оценки влияния фибромиалгии.

Диссертационная работа Насоновой Татьяны Игоревны на тему: «Коморбидные расстройства при фибромиалгии: диагностика и лечение», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология, является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное медико-социальное значение.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям пункта 16 Положения о присуждении учёных 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 Сеченовского Университета от 06.06.2022 № 0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета был задан ряд вопросов, на которые соискатель Насонова Татьяна Игоревна дала исчерпывающие ответы.

По результатам защиты диссертации на заседании 20 декабря 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по

оптимизации ведения пациентов с фибромиалгией и коморбидными расстройствами, имеющей существенное значение для неврологии, присудить Насоновой Татьяне Игоревне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, присутствующих на заседании, из них 10 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 20 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени – 16 человек, против присуждения ученой степени – 1 человек, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Марина Аркадьевна Кинкулькина

Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Ольга Евгеньевна Зиновьева



21 декабря 2023 г.