

Заключение

диссертационного совета ДСУ 208.001.38 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.01-07/116-2026

решение диссертационного совета от 29 июня 2026 года № 6

О присуждении Прокофьевой Юлии Артуровне гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль дистанционного наблюдения в повышении эффективности лечения ревматоидного артрита» в виде рукописи по специальности 3.1.27. Ревматология принята к защите 18 мая 2026 года протокол № 3/1 диссертационным советом ДСУ 208.001.38 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора № 2158/Р от 12.12.2025 г.).

Прокофьева Юлия Артуровна, 1996 года рождения, в 2020 году с отличием окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончила очную аспирантуру при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)».

С 2023 года работает в должности ассистента кафедры госпитальной терапии № 1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Диссертация «Роль дистанционного наблюдения в повышении эффективности лечения ревматоидного артрита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27. Ревматология выполнена на кафедре госпитальной терапии № 1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: доктор медицинских наук, Меньшикова Ирина Вадимовна, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра госпитальной терапии №1, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

- Каратеев Андрей Евгеньевич, доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой», лаборатория патофизиологии боли и полиморфизма ревматических заболеваний, заведующий лабораторией
- Никитина Наталья Михайловна, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И.

Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом Клименко Алесей Александровной – заместителем директора Института клинической медицины, заведующим кафедрой факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова ИКМ, указала, что диссертационная работа Прокофьевой Юлии Артуровны на тему «Роль дистанционного наблюдения в повышении эффективности лечения ревматоидного артрита» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации подходов к лечению и наблюдению в процессе терапии пациентов с ревматоидным артритом, 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.

По результатам исследования автором опубликовано 14 работ, общим объемом 5,8 печатных листа в том числе 2 оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 иные публикации

по результатам исследования, 7 публикаций в сборниках материалов всероссийских научных конференций.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Роль удаленного амбулаторного мониторинга в контроле активности ревматоидного артрита / **Ю.А. Прокофьева**, И.В. Меньшикова, М.В. Кожевникова, Е.А. Железных, Ю.Н. Беленков // Медицинский совет. – 2025. – Т. 19. – № 22. – С. 198–203. [Scopus], оригинальная, авторский вклад определяющий.

2. Динамика маркеров воспаления при удаленном амбулаторном мониторинге пациентов с ревматоидным артритом / **Ю.А. Прокофьева**, И.В. Меньшикова, М.В. Кожевникова, Е.А. Железных, Ю.Н. Беленков // Медицинский алфавит. – 2025. – № 28. – С. 54–58. [ВАК], оригинальная, авторский вклад определяющий.

3. Удалённое наблюдение за пациентами с ревматоидным артритом с применением платформы на базе персонального мессенджера / **Ю.А. Прокофьева**, Ю.Н. Беленков, М.В. Кожевникова, Е.А. Железных, З.В. Алборова, И.В. Меньшикова // Digital Diagnostics. – 2024. – Т. 5. – № 4. – С. 740–751. [Scopus], оригинальная, авторский вклад определяющий.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доцента кафедры факультетской терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кандидата медицинских наук Панферова Александра Сергеевича; профессора кафедры госпитальной терапии Медицинского института имени профессора А.П. Зильбера Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

"Петрозаводский государственный университет", доктора медицинских наук, профессора Марусенко Ирины Михайловны.

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

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что он известен своими достижениями в области ревматологии, и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами по теме рассматриваемой диссертационной работы, а именно в изучении новых методов повышения эффективности лечения ревматоидного артрита.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработано решение актуальной для медицины научной задачи по разработке метода повышения эффективности лечения ревматоидного артрита за счет оптимизации терапии и улучшения контроля воспалительной активности заболевания с помощью дистанционного наблюдения за состоянием пациентов.

Доказано, что удаленное наблюдение с помощью программы на базе персонального мессенджера может применяться для контроля за эффективностью терапии РА у пациентов на этапе амбулаторного наблюдения. Использование программы для удаленного цифрового наблюдения способствует выявлению обострений или недостаточной эффективности проводимого лечения, что позволяет организовать маршрутизацию пациентов и коррекцию терапии. Своевременная модификация лечения способствует улучшению результатов терапии. Таким

образом, программа может быть рекомендована для осуществления персонализированного подхода к определению тактики лечения. Установленные в исследовании результаты были получены при частоте анкетирования 1 раз в месяц.

Установлено, что дистанционное анкетирование с получением показателей, оцениваемых самим пациентом, может быть использовано в реальной клинической практике в качестве метода отслеживания динамики состояния пациентов в процессе лечения и маркера развития обострений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Изложены аргументы в пользу применения дистанционного наблюдения за состоянием пациентов с ревматоидным артритом в процессе лечения для оперативного выявления отрицательной динамики, отсутствия эффекта или недостаточного эффекта терапии и своевременного изменения терапевтической тактики.

В группе, дополнительно наблюдавшейся удаленно, своевременная оптимизация базисной терапии у пациентов, выявленных с помощью программы, оказала статистически значимое влияние на улучшение контроля активности ревматоидного артрита через 6 и 12 месяцев наблюдения. Через 6 месяцев в группе УН доля пациентов, достигших контроля активности, была на 20,3% больше по DAS28 и на 22% больше по SDAI, чем в группе без удаленного наблюдения. Через 12 месяцев контроль воспалительной активности отмечался у 88,1% пациентов по DAS28, у 83,1% по CDAI и у 84,7% по SDAI, что на 22, 20,4 и 18,6% больше, чем в группе без удаленного наблюдения, соответственно.

Установлено, что добавление телемедицинского контроля не только позволяет добиться более значимых результатов терапии, чем традиционная тактика ведения больных ревматоидным артритом, но и успешно удерживать ремиссию/низкую активность заболевания. Никто из пациентов группы удаленного наблюдения, достигший цели лечения через 6 месяцев наблюдения, не имел обострения заболевания через 1 год наблюдения по

индексу DAS28, в то время как в контрольной группе таких пациентов было 15%.

Установлено, что лечение амбулаторных пациентов с ревматоидным артритом в течение 1 года с дополнительным использованием удаленного наблюдения с помощью программы удаленного цифрового мониторинга на базе персонального мессенджера превосходит лечение с использованием традиционного подхода к контролю эффективности терапии по влиянию на индексы воспалительной активности заболевания, лабораторные маркеры воспаления, интенсивность болевого синдрома, функциональную недостаточность и качество жизни пациентов.

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

Работа демонстрирует практическое применение в реальной клинической практике системы удаленного контроля состояния больных ревматоидным артритом, представляющей собой программу на основе персонального мессенджера для смартфона, регистрирующую показатели, передаваемые пациентами. Результаты исследования способствуют цифровизации и персонификации современного здравоохранения, улучшению доступа к медицинской помощи, что в перспективе способно существенно повысить результаты лечения ревматоидного артрита.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику отделения ревматологии Университетской клинической больницы № 1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) для удаленного наблюдения за пациентами с ревматоидным артритом после выписки из стационара. Материалы исследования используются в учебном процессе кафедры госпитальной терапии № 1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Определены перспективы использования удаленного цифрового

мониторинга в практическом здравоохранении для контроля за состоянием амбулаторных пациентов с ревматоидным артритом, а также в учебном процессе в высших медицинских учебных заведениях.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

В работе обобщен передовой опыт, представленный в доступной научной литературе о возможностях, перспективах и проблемах применения удаленных технологий в лечении и мониторинге состояния пациентов с ревматоидными артритом и их вкладе в улучшение исходов лечения.

Теория основана на сопоставлении клинических результатов лечения ревматоидного артрита в течение 1 года пациентов, использовавших программу для удаленного цифрового наблюдения за состоянием в дополнение к традиционным очным визитам, и результатов пациентов, не использовавших программу.

Проведено сопоставление авторских и литературных (зарубежных и отечественных) данных, полученных ранее по изучаемой проблематике.

Данные лабораторных и инструментальных исследований применены в соответствии с поставленными целью и задачами и получены на сертифицированном оборудовании. Данные, полученные в ходе удаленного наблюдения, фиксировались с помощью инструмента, получившего государственную регистрацию программы для электронных вычислительных машин.

Достоверность результатов диссертационной работы обусловлена использованием общепринятых методов оценки воспалительной активности ревматоидного артрита с помощью стандартных индексов DAS28, CDAI и SDAI; использованием современных алгоритмов наблюдения за пациентами с ревматоидным артритом после назначения терапии, регламентированных клиническими рекомендациями; использованием общепринятых методик интерпретации динамики воспалительной активности заболевания в ходе лечения; достаточной выборкой, адекватной для формулировки выводов и практических рекомендаций; использованием современных методов

статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации вытекают из диссертации и отражают все основные результаты исследования.

Личный вклад соискателя заключается в следующем:

Автор самостоятельно определила цель работы и задачи исследования, провела поиск и анализ отечественных и зарубежных источников по заявленной теме. Соискателем проведено планирование работы, определен период наблюдения и критерии включения, невключения и исключения, проведен скрининг и отбор пациентов в исследование. Самостоятельно определен перечень анализируемых клинических, лабораторных и инструментальных показателей, а также дополнительных параметров, оцениваемых программой для дистанционного мониторинга. Автором самостоятельно организовано дистанционное и очное наблюдение за состоянием 118 пациентов в течение года, оценена медицинская документация пациентов и параметры, полученные в ходе удаленного мониторинга, организована маршрутизация пациентов, коррекция проводимой терапии и контроль полученных результатов. Все данные вносились лично соискателем в электронную базу, после чего была выполнена статистическая обработка данных и анализ полученных результатов. Автор лично сформулировала выводы, практические рекомендации и подготовила текст диссертации. Интерпретация полученных данных представлена автором в докладах и научных публикациях.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью 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)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022

г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24 мая 2024 г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе дискуссии были заданы вопросы председателем совета д.м.н., членом-корреспондентом РАН, профессором Моисеевым С.В. и другими членами совета: д.м.н., членом-корреспондентом РАН, профессором Алексеевой Е.И., д.м.н., профессором Лукиной Г.В., д.м.н. Рамеевым В.В., д.м.н. Салугиной С.О., д.м.н. Дворяковской Т.М., касающиеся методологии исследования, технических особенностей передачи данных, особенностей оценки данных анкетирования и маршрутизации пациентов в ходе дистанционного мониторинга, правовых аспектов и аспектов безопасности удаленного наблюдения и коррекции терапии болезнью-модифицирующими противоревматическими препаратами пациентов группы вмешательства. На все вопросы диссертант дала исчерпывающие пояснения, полностью удовлетворившие членов совета.

Ученым секретарем Булановым Н.М. был зачитан обзор положительного отзыва ведущей организации.

Официальный оппонент Каратеев Андрей Евгеньевич отметил большую теоретическую и практическую значимость диссертационной работы, ее несомненную актуальность, методологическую строгость и новизну. Прокофьева Ю.А. ответила на вопросы, заданные оппонентом. Оппонент отметил, что принципиальных замечаний к проведенному исследованию и оформлению диссертации нет.

Официальный оппонент Никитина Наталья Михайловна подчеркнула актуальность темы исследования, и высокую практическую ценность работы. Оппонент отметила высокий методологический уровень выполненной работы, комплексный подход к изученной проблеме. Прокофьева Ю.А. ответила на вопросы оппонента о методе распределения пациентов в группы и персональном мессенджере, используемом в исследовании. Принципиальных замечаний у оппонента не было.

На заседании 29 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение важной научной задачи по повышению эффективности лечения ревматоидного артрита с помощью оптимизации медикаментозной терапии, улучшения контроля воспалительной активности заболевания и своевременного выявления обострений с использованием удаленного цифрового наблюдения, что имеет важное значение для специальности 3.1.27. Ревматология, присвоить Прокофьевой Юлии Артуровне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 8 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 9 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали, за присуждение ученой степени – 8, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета

Мойсеев Сергей Валентинович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Буланов Николай Михайлович

«01» июля 2026 года