

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Клименко Алеси Александровны на диссертационную работу Меликовой Нажабат Алиевны на тему «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни», представленную к защите 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

Актуальность избранной темы

Проблема фибромиалгии (ФМ) имеет большое значение в ревматологической практике. ФМ, представляя из себя сложное хроническое заболевания, этиология и патогенез которого на данный момент не раскрыты и не изучены в полной мере, оказывает влияние на многие аспекты жизни и лечения пациентов с ревматическими заболеваниями (РЗ) и, в частности, с ревматоидным артритом (РА). Сочетание ФМ с РЗ приводит к увеличению интенсивности и распространенности боли, способствует существенному снижению качества жизни пациентов, в том числе за счет присоединения разных коморбидных нарушений, таких как тревога, депрессия, нарушения сна, когнитивные нарушения, синдром беспокойных ног, головные боли, тазовые нарушения и др.

В представленной работе ФМ изучена в когорте пациентов с самым распространенным РЗ – ревматоидным артритом (РА). При оценке степени активности РА в настоящее время активно используются комплексные шкалы и индексы (DAS28, SDAI и CDAI), при расчете которых, помимо объективных показателей, учитываются и субъективные, сообщаемые пациентами, параметры. Наличие ФМ приводит к завышению показателей активности РА и затрудняет оценку состояния пациентов, что, как следствие, может повлиять на план их лечения. Многочисленные исследования свидетельствуют о том, что ФМ может рассматриваться как предиктор недостижения ремиссии РЗ.

Перечисленные факты определяют актуальность изучения ФМ и подчеркивают значимость проведения подобных исследований среди пациентов с РЗ. Представленная Меликовой Н.А. диссертационная работа способствует решению данных научных задач и актуализации российских научных данных в отношении проблемы хронической боли у пациентов с РА.

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

Научные положения проведенного Меликовой Н.А. диссертационного исследования основаны на результатах обследования достаточного числа пациентов. Набор пациентов в исследование осуществлялся в соответствии с четкими критериями включения и невключения. Используемые в исследовании методы актуальны и соответствуют поставленным задачам. Основные положения, выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования, четко сформулированы, научно обоснованы и соответствуют цели исследования и поставленным задачам. Сформулированные автором рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

Достоверность полученных в ходе исследования результатов подтверждается методологически обоснованным планированием исследования, положительными результатами проверки первичной

документации и высокоточной статистической обработкой данных, которая была проведена с использованием общеизвестных надежных инструментов и методов, соответствующих параметрам исследованной группы пациентов.

Результаты исследования нашли должное отражение в печатных изданиях и неоднократно представлялись на конференциях всероссийского и международного уровней.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Меликовой Н.А. вносит значительный вклад в изучение фибромиалгии (ФМ) в России. В рамках проведенного исследования впервые была оценена распространенность ФМ при активном РА на российской популяции пациентов и обозначены типичные изменения клинической картины, в том числе характера боли, у пациентов с РА при наличии ФМ.

Проведен сравнительный анализ качества жизни (КЖ) пациентов с РА в зависимости от наличия или отсутствия ФМ: доказано, что наличие сопутствующей ФМ существенно снижает КЖ пациентов с РА. Проведенный автором корреляционный анализ позволил выделить ключевые факторы, оказывающие негативное воздействие на КЖ пациентов.

В рамках исследования пациенты были разделены на три группы: пациенты с РА без ФМ (группа РА), пациенты с РА и ФМ (группа РА+ФМ), пациенты с ФМ без РА (группа ФМ), благодаря чему автором получены и оптимизированы подробные сведения о клинических проявлениях ФМ (как при наличии РА, так и при его отсутствии). Автором также проведен подробный анализ демографических и социально-психологических характеристик пациентов и получены данные о возможных предикторах развития ФМ.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Выводы и научные положения представленной диссертационной работы имеют высокую практическую и теоретическую значимость. Полученные в ходе диссертационного исследования данные вносят вклад в понимание и детализацию клинических особенностей ФМ, подтверждают и подчеркивают ее негативное влияние на состояние и КЖ пациентов, что позволяет считать ФМ существенным препятствием к эффективному лечению пациентов с РА.

Полученные автором результаты позволяют заключить, что ФМ не развивается как осложнение РА и не является его вторичным проявлением, что должно послужить «толчком» к более активному и раннему ее выявлению врачами-ревматологами для повышения эффективности лечения.

На основании выделенных по результатам исследования клинических маркеров ФМ, был разработан и внедрен алгоритм ранней диагностики ФМ у пациентов с РА, который может быть использован в клинической практике.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспортам научных специальностей 3.1.24. Неврология – в пунктах 15 (Неврология болевых синдромов), 10 (Соматоневрология) и 9 (Неврология вегетативных и невротических расстройств), и 3.1.27. Ревматология – в пунктах 1 (Изучение распространенности, факторов риска, этиологии и патогенеза ревматических заболеваний) и 5 (Разработка персонализированной модели оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями и полиморбидностью).

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 4 оригинальные научные статьи, из которых 3 – в журналах, включенных в Перечень научных изданий, рецензируемых Высшей аттестационной

комиссией (ВАК), 1 статья - в издании, индексируемом в международной базе Scopus; 1 иная публикация по теме диссертационного исследования и 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Все ключевые аспекты, результаты и выводы диссертационного исследования в полном объеме представлены в опубликованных статьях и автореферате.

Структура и содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа Меликовой Н.А. представлена в виде рукописи, изложенной на 171 странице машинописного текста. Работа состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, собственные исследования, обсуждение полученных результатов), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 13 приложений. Список литературы включает 215 источников (43 отечественных и 172 зарубежных авторов). Для наглядного представления данных в диссертации использованы 23 таблицы и 11 рисунков.

Во введении отражена актуальность темы диссертации и степень ее разработанности, сформулирована цель работы. Задачи исследования соответствуют поставленной цели. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту четко сформулированы и соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Первая глава содержит обзор литературных данных, где подробно отражены актуальные сведения в отношении распространенности, патогенеза, клинических проявлений, критериев диагностики, социально-экономического бремени и лечения ФМ. Отдельно освещены данные о распространенности и влиянии ФМ у пациентов с ревматическими заболеваниями.

Во второй главе перечислены критерии включения и невключения в исследование, даны общие характеристики включенных в исследование

пациентов, описаны актуальные диагностические критерии ревматоидного артрита и фибромиалгии, использованные методы исследования, в том числе анкетные, с ссылками на соответствующие приложения, а также методы статистической обработки данных.

В третьей главе подробно описаны полученные результаты. Последовательно представлены данные сравнительного анализа лабораторно-клинических показателей, характеристик болевого синдрома, коморбидных нарушений и показателей КЖ: сначала в группах РА и РА+ФМ, а после - в группах РА+ФМ и ФМ. Представлены социально-демографические и социально-психологические характеристики всех обследованных групп пациентов. В четвертой главе результаты проведенного исследования сопоставлены с данными других опубликованных исследований.

В заключении автор лаконично суммирует ключевые результаты работы. Выводы логично вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования, отражают основные положения диссертационного исследования. Предложенные практические рекомендации обоснованы результатами проведенного исследования. Диссертационная работа имеет целостность и является завершенным научным трудом.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат является репрезентативным изложением диссертационного исследования, точно отражает его структуру, цели, ключевые результаты и выводы. Он полностью соответствует основным положениям, выносимым на защиту, и убедительно демонстрирует ценность выполненной работы для науки и клинической практики.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Меликовой Н.А. «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» представляет из себя актуальное, целостное, грамотно спланированное исследование, имеющее высокую теоретическую и практическую значимость. Текст диссертации написан в научном стиле, хорошо структурирован и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ. Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению не имею.

Вопросы к соискателю:

1. Кто должен лечить ФМ: невролог или ревматолог?
2. Согласно результатам большинства зарубежных исследований, ФМ способствует повышению активности РА, однако в вашем исследовании ФМ не повлияла на данный показатель. Влияет ли ФМ на активность РА по вашему мнению?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Меликовой Нажабат Алиевны на тему «Фибромиалгия при ревматоидном артрите: особенности болевого синдрома, влияние на качество жизни» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по повышению эффективности лечения хронической боли и улучшению качества жизни пациентов с ревматоидным артритом, развитию персонализированного мультидисциплинарного подхода в лечении фибромиалгии и ревматоидного артрита, что имеет существенное значение для специальностей «Неврология» и «Ревматология» и 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.

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук, доцент,

заведующий кафедрой факультетской терапии

имени академика А.И. Нестерова

Института клинической медицины

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова

Минздрава России (Пироговский Университет)

 Клименко Алеся Александровна

«20» января 2026 г.

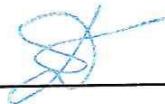
Подлинность подписи д.м.н., доцента Клименко А.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова

Минздрава России (Пироговский Университет)

к.м.н., доцент





Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр. 6

Тел.: +7(495) 434-14-22, +7(495) 434-03-29

e-mail: rsmu@rsmu.ru

Сайт учреждения: <https://rsmu.ru/>