

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Лукиной Галины Викторовны  
на диссертационную работу Юровой Елены Владимировны  
«Определение эффективности новой методологии самостоятельной  
оценки активности ревматоидного артрита в амбулаторной практике»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

### Актуальность диссертационной работы

Ревматоидный артрит является одним из частых и наиболее тяжелых хронических аутоиммунных заболеваний человека, что определяет большое медицинское и социально-экономическое значение этой патологии. У больных ревматоидным артритом обычно в течение первых 2-х лет происходит снижение работоспособности и качества жизни. До 40% пациентов становятся нетрудоспособными в течение 5 лет с момента постановки диагноза. Около 30% больных становятся полностью нетрудоспособными в течение первых 10 лет болезни. У пациентов с тяжелым ревматоидным артритом продолжительность жизни уменьшается на 5-15 лет. В связи с этим основная цель лечения пациентов с ревматоидным артритом состоит в том, чтобы в долгосрочной перспективе обеспечить максимальное качество жизни, связанное со здоровьем, за счет контроля симптомов, предотвращения структурных повреждений, нормализации функций и участия в социальной и профессиональной деятельности. Для решения этой задачи необходимо максимально рано начать лечение базисными противовоспалительными препаратами в адекватных дозах для достижения ремиссии или низкой степени активности заболевания. В дальнейшем постоянно контролировать активность заболевания и при необходимости вносить соответствующие корректировки для оптимизации результатов лечения. Однако, врач может отслеживать клинические проявления заболевания такие, как количество болезненных и припухших суставов только на очных приемах.

Состояние больных ревматоидным артритом дома, между врачебными визитами, остается неизвестным. Внедрение телемедицинского консультирования не может решить данную проблему, так как до сих пор пациенты не обучены правильно определять свой суставной статус.

До настоящего времени осуществлялись попытки зарубежными и отечественными авторами решить данную проблему, но единой стандартизированной методики до сих пор пока не разработано. Более того, современные ученые не пришли к единой точке зрения по отношению к данному вопросу: часть считают, что пациент не может самостоятельно оценивать активность ревматоидного артрита, а часть уже используют разработанные ими методики.

При изучении данных литературы обращает на себя внимание тот факт, что в предложенных авторами методиках очень мало идентичных параметров при оценке активности ревматоидного артрита: применяются в основном различные опросники. При оценке суставного статуса авторы часто используют разное количество суставов и разные параметры их оценки: или только болезненность или только припухлость.

Диссертация Юровой Е.В. посвящена решению данной научной проблеме: возможности пациентами с ревматоидным артритом самостоятельно оценивать активность своего заболевания и одновременно определять количество болезненных и припухших суставов. Автор диссертационной работы предприняла попытку подробно описать разработанную методику с включением фотоматериалов для дальнейшей ее стандартизации. Также была изучена клиническая значимость и экономическая выгода использования разработанной методики.

Все это определяет актуальность и перспективность предложенного направления.

## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Научная новизна диссертации Юровой Е.В. заключается в том, что впервые была разработана структурированная методика по самостоятельному определению клинической активности ревматоидного артрита у амбулаторных больных на основе классического обследования опорно-двигательного аппарата. Также в исследуемой работе не были использованы дополнительные опросники для оценки суставного статуса в отличие от зарубежных аналогов.

Автор доказал возможность использования разработанной методики и определил факторы, влияющие на освоение навыков по самостоятельному определению болезненных и припухших суставов.

Кроме этого, впервые изучена клиническая и экономическая значимость применения разработанной методики: отмечалось уменьшение обращаемости к ревматологу одновременно соблюдая требования современных клинических рекомендаций, что позволило снизить затраты на оплату врачебных консультаций.

Таким образом, результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут использоваться в клинической практике амбулаторно-поликлинического звена врачами терапевтами, общей практики и ревматологами.

## **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Полученные результаты диссертационной работы Юровой Е.В. демонстрируют возможность применения у пациентов с ревматоидным артритом методики по самостоятельной оценке активности заболевания, ее эффективность, клиническую и экономическую значимость.

Достоверность и обоснованность результатов базируется на достаточной выборке больных ревматоидном артритом, включенных в исследование, корректных критериях отбора, глубоком анализе отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик по

определению активности заболевания и тщательном анализе полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

Новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам исследования, они логично следуют из полученных результатов.

### **Внедрение результатов в практику**

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику амбулаторно-поликлинического звена у пациентов с ревматоидным артритом в ГБУ РО «Городская клиническая больница №11», ООО «Сеть семейных медицинских центров Регион», ЧУЗ «РЖД-Медицина», г. Рыбное, использованы при создании программного обеспечения «Интернет портал самоконтроля активности заболевания», направленного на помощь врачам терапевтам и ревматологам, а также в образовательный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные результаты, выводы и рекомендации диссертационной работы обладают высокой степенью значимости для науки и особенно реальной клинической практики.

Диссертант показывает высокую эффективность разработанной методики по самостоятельной оценке клинической активности ревматоидного артрита у пациентов: более половины включенных в исследование больных смогли через два месяца после обучения идентично врачу определить болезненные и припухшие суставы. Выявлены факторы, статистически значимо влияющие на обучаемость пациентов: общее количество воспаленных суставов до 10 и наличие навыков правильной самооценки припухших суставов, и факторы не оказывающие статистически значимого влияния. Полученные результаты демонстрируют врачам амбулаторно-поликлинического звена возможность

отслеживать состояние больных ревматоидным артритом не только на очных визитах, но и в домашних условиях.

Также диссертационная работа показывает преимущества самооценки клинической активности в ведении пациентов по сравнению с общепринятым ведением: возможность сохранить все требования Клинических рекомендаций по лечению ревматоидного артрита, одновременно улучшив контроль над заболеванием, снизив нагрузку на медицинский персонал и уменьшив экономические затраты на врачебные консультации.

Разработанная методика самостоятельной оценки клинической активности ревматоидного артрита демонстрирует возможность для дальнейшего ее усовершенствования и применения при других ревматологических заболеваниях.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление работы**

Диссертационная работа изложена на 139 страницах машинописного текста и состоит из разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список литературы и благодарности. Список литературы включает 165 источников: 51 отечественных и 114 зарубежных. Работа проиллюстрирована 25 рисунками и 42 таблицами.

Во введении автором показана актуальность, сформулированы цели и задачи исследования. Литературный обзор в полной мере раскрывает актуальность изучаемой в диссертации проблемы и показывает необходимость изучения возможности и эффективности самостоятельной оценки клинической активности ревматоидного артрита пациентами. В результате изучения зарубежной литературы по данной тематике, показана неоднозначность мнений по этой проблеме.

В главе материалы и методы исследования представлена характеристика пациентов с ревматоидным артритом, включенных в исследование, подробно описана сама разработанная методика самооценки клинической активности ревматоидного артрита пациентами. Методы статистической обработки

материала, используемые в диссертации, являются современными и соответствуют целям и задачам исследования. Достоверность результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений.

Собственные результаты диссертационной работы представлены в третьей главе. Исследование состояло из двух этапов. На первом - проводилось обучение пациентов с ревматоидным артритом самостоятельно определять активность своего заболевания. На втором – оценивалась возможность и эффективность клинического применения данной методики.

На первом этапе исследования автором тщательно проанализирована клинико-демографическая характеристика больных, освоивших разработанную методику самостоятельной оценки клинической активности ревматоидного артрита. Были изучены различные факторы, влияющие на освоение полученных навыков. Статистически значимое влияние показали освоенные навыки по определению припухших суставов и общее количество воспаленных суставов до 10. Такие факторы, как пол, возраст, воспаление хотя бы одного сустава большого и указательного пальцев, активность ревматоидного артрита, сопутствующие заболевания (гипертоническая болезнь, сахарный диабет), наличие деформаций в суставах статистически значимого влияния не показали. Однако, были выявлены некоторые закономерности: в группе больных ревматоидным артритом с воспалением хотя бы одного сустава 1 или 2 пальцев кистей выявляется тенденция к неправильной самооценке. Причем при определении болезненных суставов она более выражена (пациентов, совершающих ошибки в данной группе на 39% больше). Также наличие у пациентов с ревматоидным артритом освоенных навыков по самоконтролю гипертонической болезни оказывает большее влияние на правильное определение припухших суставов, чем наличие навыков по самоконтролю сахарного диабета.

На втором этапе работы автором продемонстрирована клиническая и экономическая значимость использования разработанной методики в амбулаторно-поликлинической практике. У обученных пациентов удалось снизить количество врачебных консультаций, соблюдая требования действующих

клинических рекомендаций: сравниваемые автором группы статистически не отличались по средним показателям индексов активности и по долям ее распределения, как в начале, так и в конце мониторинга. Вследствие этого стало возможным снижение экономических затрат на врачебные консультации. Одновременно были подсчитаны затраты на периодическое повторное обучение больных ревматоидным артритом для сохранения полученных навыков, так как в результате шестимесячного мониторинга часть пациентов совершали ошибки в определении болезненных и припухших суставов. По результатам подсчетов автором сделано предложение использовать разработанную методику у пациентов со средней и высокой активностью заболевания, так как с низкой активностью процесса или ремиссией затраты на повторное обучение для поддержания полученных навыков больше предполагаемой выгоды.

Обсуждение полученных результатов представлено в главе 4, где автор приводит сравнительную оценку с данными из отечественной и зарубежной литературы.

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач. Они основываются на статистически значимых результатах исследования.

### **Полнота отражения результатов диссертации в научных трудах**

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 16 научных работах, в том числе в 3 статьях в журналах, аттестованных ВАК при Минобрнауки России в перечень рецензируемых научных изданий, из них 1 статья в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет. Имеется ряд стилистических недочетов,

орфографических ошибок. Данные замечания обсуждены с диссертантом и не влияют на качество работы.

При изучении материала диссертационной работы возникли следующие вопросы к автору исследования:

1. Почему в оценке динамики состояния пациентов группы самоконтроля (таблица 41) на 4 визите наблюдалось больше всего пациентов с ухудшением, в то время как в группе пациентов с врачебным контролем число таких больных наоборот уменьшалось?
2. Какие максимальные дозы метотрексата получали пациенты при отсутствии клинического эффекта через 3 месяца наблюдения?
3. Имеет ли значение в достижении клинического эффекта способ приема метотрексата (парентеральный путь введения или прием внутрь)?

### **Заключение**

Диссертационная работа Юровой Елены Владимировны «Определение эффективности новой методологии самостоятельной оценки активности ревматоидного артрита в амбулаторной практике» является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение актуальной научной задачи: разработать и оценить возможность применения методики по самостоятельной оценке пациентами с ревматоидным артритом болезненных и припухших суставов для контроля активности процесса в домашних условиях, а также определить ее клиническую экономическую значимость.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства



РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Юрова Елена Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

Заведующий научно-исследовательским отделом ревматологии,  
руководитель Московского городского ревматологического центра  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

доктор медицинских наук (14.00.39 – Ревматология),  
профессор

Лукина Галина Викторовна

Дата: 09.10.2020

Подпись профессора Лукиной Г.В. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ  
к.м.н., Косачева Т.А.



Адрес: Россия, 111123, г. Москва, пр. Энтузиастов, 86

Телефон: 8 (495) 304-30-39

e-mail: g.lukina@mknc.ru