

## ОТЗЫВ

научного руководителя на кандидатскую диссертацию соискателя кафедры пропедевтики внутренних болезней ТГМУ им. Абуали ибни Сино Бекмуродзода С.Б. «**Клинико-экономический анализ эффективности активной контролируемой противовоспалительной терапии у больных ревматоидным артритом**» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Бекмуродзода Султон Бекмурод, 1983 года рождения в 2007 г. окончил Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино по специальности «лечебное дело». А в 2012 г. закончил Русско-Таджикский Славянский университет и получил второе образование по специальности «экономист».

С сентября 2007 по 2014 гг. работал в качестве ведущего специалиста государственного центра надзора за медицинской и фармацевтической деятельностью РТ. В период с 2014 по 2016 гг. работал начальником Управление государственного центра надзора за медицинской деятельностью в Согдийской области РТ. С 02. 2016 г. работает на должности начальником службы государственного надзора за медицинской деятельностью и социальной защиты населения РТ.

Бекмуродзода С.Б.. подготовил к апробации диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «**Клинико-экономический анализ эффективности активной контролируемой противовоспалительной терапии у больных ревматоидным артритом**». В процессе работы над диссертацией Бекмуродзода С.Б. проявил себя как компетентный, ответственный научный работник, на достаточно хорошем уровне проводящий научные испытания, проявляющий большую личную инициативу, грамотно относящийся к сбору, анализу и обработке первичного клинического материала и подготовки диссертационной работы в целом.

Бекмуродзода С.Б. является автором и соавтором 9 научных работ, в том числе в зарубежной печати. По теме кандидатской диссертации опубликовано 9 печатных работ: 3 научных статей в журналах. Рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ, для публикаций основных результатов диссертационных работ.

Диссертант неоднократно выступал с устными и posterными докладами на научно-практических конференциях и конгрессах ревматологической тематики, проводимых в РТ, а также в РФ (2018 г.).

**Актуальность темы исследования.** Ревматоидный артрит (РА) - наиболее распространенное хроническое воспалительное ревматическое заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся развитием эрозивного артрита (синовита) и закономерное вовлечение в орбиту патологических изменений внутренних органов [Насонов Е.Л., 2015-2019; Муравьев Ю.В. и соавт., 2018; McInnes I.V. et al., 2017]. Течение и исходы РА зависят от стойкости и активности системного воспаления, темпов прогрессирования, наличия и тяжести висцеральных проявлений заболевания и, что особенно важно, от ранней диагностики, своевременности назначения, адекватности и эффективности современных базисных противовоспалительных препаратов (БПВП), а также от комплаентности пациента [Насонов Е.Л. и соавт., 2019; Каратеев Д.Е. и соавт., 2018; Smolen J.S., 2017].

Однако в реальной клинической практике из-за неясности этиологии, сложности и гетерогенности не только патогенетических аспектов, но и клинических вариантов и течения РА, многие вопросы, связанные с лечением заболевания по-прежнему остаются малонизученными и дискуссионными [Авдеева А.С. и соавт., 2017; Насонов Е.Л., 2017; Erre G.L. et al., 2018; Albrecht K. et al., 2017]. Последние годы установлено, что кардинальное улучшение прогноза заболевания зависит не только от широкого применения инновационных лекарственных препаратов, но и в большой степени от пересмотра и совершенствования традиционных подходов и стратегии лечения заболевания в целом [Насонов Е.Л., и соавт., 2016; Каратеев Д.Е., 2015; Solomon D.H., et al., 2015].

В 2010 г. эксперты EULAR в развернутом виде представили современные принципы терапии больных РА в международной программе «TreattoTarget – T2T» - «Лечение до достижения цели» [Каратеев Д.Е. и соавт., 2014; Smolen J.S. et al., 2010].

В практическом аспекте наиболее важными требованиями стратегии T2T являются: а) достижение клинической ремиссии или низкой активности заболевания (НАЗ), как основной цели терапии; б) тщательный контроль (каждые 1-3 мес) активности РА и эффективности проводимой терапии; в) оптимальное применение метотрексата (МТ) и ГИБП; г) тесное взаимодействие врача-ревматолога и пациента [Каратеев Д.Е. и соавт., 2014; Smolen J., 2010; Solomon D.H., et al., 2014].

В целом стратегии T2T, которая аккумулирует в себя и всесторонне отражает научные достижения и богатый клинический опыт ведения

пациентов с РА в настоящее время получила всемирное признание [Насонов Е.Л. и соавт., 2015; Каратеев Д.Е. и соавт., 2014; Solomon D.H., et al., 2017; Woodworth T.G. et al., 2016].

Несмотря на малочисленности публикации по практическому применению стратегии Т2Т, результаты этих исследований свидетельствуют о существенной преимуществе новой стратегии перед традиционными подходами в терапии пациентов с РА [Каратеев Д.Е. и соавт., 2018; Smolen J.S et al., 2017; Solomon D.H., et al., 2017; Woodworth T.G. et al., 2016].

Однако, несмотря на достигнутые в последние годы заметные успехи в вопросах терапии РА, заболевание остается хроническим, и лечение пациентов продолжается практически на протяжении всей их жизни, требуя существенных экономических затрат [Лиля А.М. и соавт., 2018; Каратеев Д.Е., 2017]. В этом аспекте, обоснованный оптимизм ревматологов, связанный с высокой эффективностью применения современных БПВП (МТ - парентерально и ЛЕФ) и по особым показаниям - ГИБП в рамках стратегии Т2Т, наталкивается на высокую стоимость указанных инновационных препаратов [Лиля А.М., 2018; Зинчук И.Ю. и соавт., 2016; Легеза М.Ч. и соавт., 2016], что диктует необходимость с особой тщательностью оценивать не только клиническую, но и экономическую целесообразность применения инновационных препаратов в клинической практике.

С учётом вышеизложенного, диссертационная работа Бекмуродзода С.Б. «Клинико-экономический анализ эффективности активной контролируемой противовоспалительной терапии у больных ревматоидным артритом», целью которой является изучение и сравнительной оценке клинико-экономическую эффективность применение различных лекарственных форм МТ и дженерика ЛЕФ - багеды в терапии активного РА в интенсивном режиме, основанном на принципах стратегии Т2Т, является актуальной и недостаточно изученной проблемой в современной ревматологии.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и заключения, вытекающих из диссертации, основаны на результатах клинико-лабораторного и инструментального мониторинга эффективности активной контролируемой терапии с применением различных лекарственных форм (МТ и дженерика ЛЕФ - багеды, основанной на принципах стратегия Т2Т у пациентов с активным ранним (n=25) и развернутым (n=79) РА на фоне улучшения комплаентности больных. Другим немаловажным объектом

исследования у автора являлось поиск и идентификации наиболее приемлемые критерии оценки эффективности фармакотерапии РА в рамках фармако-экономического анализа и сравнительной оценки затратной эффективности применение различных лекарственных форм МТ и багеды в терапии активного РА, с учетом сопутствующей терапии.

В процессе выполнения диссертационной работы автором использованы современные достаточно информативные клинико-лабораторные и инструментальные диагностические методики, которые вполне соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Материалы диссертационной работы Бекмуродзода С.Б. тщательно обсуждены автором, выводы и практические рекомендации вытекают из результатов собственного исследования и согласуются с содержанием работы, целью и задачами. На основании проведенных исследований и полученных результатов, диссертант для клинической практике предлагает ряд обоснованных практических рекомендаций.

Научный руководитель  
доктор медицинских наук



Ё.У. Саидов

