

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 6D.КОА-008 НА  
БАЗЕ ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН ПО ДИССЕРТАЦИИ НА  
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от «29» декабря 2023 г., №64 о присуждении Маджоновой Махваш Мирзоалиевны, гражданке Республики Таджикистан, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация на тему: «Изучение и оценка параметров воспалительной активности и «состояния здоровья по мнению пациента» у больных ревматоидным артритом на фоне активной контролируемой терапии» по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни принята к защите 19.10.2023 г. (протокол №62) диссертационным советом 6D.КОА-008 на базе ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, г. Душанбе, ул.Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №11 от 01.02.2023 г.

Маджонова Махваш Мирзоалиевна 1987 года рождения, в 2010 году закончила ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело». Работает в должности ассистента кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». С 2018 по 2022 годы прошла заочную аспирантуру на кафедре пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Диссертация выполнена на кафедре пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Научный руководитель** - Саидов Ёр Умарович, доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

**Официальные оппоненты:**

**Амирджанова Вера Николаевна** – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории патофизиологии боли и полиморфизма ревматических заболеваний ФГБНУ "Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой".

**Шодиев Бехруз Раджаббоевич** - кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапии и кардиоревматологии ГОУ «Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

**Ведущая организация** – ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет», Министерство Здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном отзыве, составленном д.м.н. заведующей кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Казанский государственный

медицинский университет», г. Казань, Российская Федерация Абдулганиевой Д.И., указала, что диссертационная работа Маджоновой М.М. «Изучение и оценка параметров воспалительной активности и «состояния здоровья по мнению пациента» у больных ревматоидным артритом на фоне активной контролируемой терапии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей весомое научное и практическое значение для ревматологии и фармакотерапии, и полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33, 34 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 года, №295), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Казанский государственный университет», г. Казань, Российская Федерация (протокол №8 от 04 декабря 2023 г.), утвержден ректором ФГБОУ «Казанский государственный университет» доктором медицинских наук, профессором Созиновым А.С.

Заочный аспирант имеет 17 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации, опубликованных в рецензируемых научных изданиях - 2, общим объёмом 1,2 печатного листа, в том числе авторский вклад - 80%

#### **Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Маджонова М.М. Сравнительный анализ и оценка эффективности применения метотрексата и лефлуномида у больных активным ревматоидным артритом в условиях тщательного контроля, основанной на принципах стратегии "Treat to target" / С.Б.Бекмуродзода, Ё.У.Саидов, К.О.Шарифов, // «Вестник Авиценны». – 2019. - Том 21 (№3).- С. 426-431.
2. Маджонова М.М. Анализ и рейтинговая оценка информативности классификационных критериев ACR/EULAR, 2010 г. в ранней диагностики ревматоидного артрита / К.О. Шарифов, Ф.М. Хомидов, Ё.У. Саидов, Х.Р. Махмудов // «Вестник Авиценны». – 2017. - Том 19 (№4).- С. 501-505.
3. Маджонова М.М. Динамика клинико-иммунологических параметров активности раннего ревматоидного артрита на фоне введения подкожной формы метотрексата / Х.Р. Махмудов, Ё.У. Саидов // Научно-практическая ревматология. 2021 (приложение). - №59 (4). – С. 508-509.
4. Маджонова М.И. Комплексная оценка эффективности применения метотрексата и энбрела (этанерцепта) у пациентов с активным ревматоидным артритом в интенсивном режиме, основанной на принципах стратегии T2T / Ё.У. Саидов, Х.Р. Махмудов, М.М. Талабова, О.Д. Охонова // II Всероссийский Конгресс с международным участием «Аутоиммунитет и аутоиммунное воспаление в ревматологии». – Научно-практическая ревматология (приложение). – 2022. - №60 (5). – С. 22

В опубликованных работах раскрыты актуальные на сегодняшний день вопросы, связанные с ранней диагностикой ревматоидного артрита (РА), идентификации висцеральных проявлений заболевания и наиболее распространенные коморбидные патологии и комплексная оценка параметров активности РА и «состояния здоровья по мнению пациента» на фоне активной контролируемой терапии, основанной на принципах современной фармакотерапевтической концепции РА - стратегии «Тreat to target - T2T» - «Лечение до достижения цели».

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника печеночно-панкреатического отдела ГУ «Институт гастроэнтерологии Республики Таджикистан» Аезова Сайфулло Абдуллоевича – замечаний нет
2. Доктора медицинских наук, профессора кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней медицинского факультета Таджикского национального университета Талабзода Мухаммадали Сайф – замечаний нет.
3. Доктора медицинских наук, заведующей кафедрой пропедевтики внутренних болезней, д.м.н. доцент «Бухарский государственный медицинский институт им. Абуали ибни Сино»

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Маджоновой Махваш Мирзоалиевны представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области внутренних болезней, ревматологии и фармакотерапии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных заочным аспирантом исследований:

**Разработаны и научно обоснованы** современные подходы, которые с одной стороны, демонстрируют, что в верификации диагноза раннего РА наиболее высокую рейтинговую значимость обладают ранее вовлечение в патологический процесс значительного числа суставов (от 4 до 10) и позитивность пациентов по ацетил циклический цитрулированный пептид-АЦЦП, а также анамнестические данные, положительность теста «поперечного сжатия» и результаты артросонографии суставов, а с другой

показывают, что наиболее распространенными и прогностическими неблагоприятными коморбидными заболеваниями у пациентов с активным развернутым РА являются кардиоваскулярная патология и метаболический синдром, а также комплексный подход к оценке эффективности применения современных базисных противовоспалительных препаратов (БПВП) в различных лекарственных формах в сочетании с генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП) в интенсивном и контролируемом режимах, основанном на принципах стратегии T2T в терапии пациентов с ранним и развернутым РА;

**предложены** на основании результатов собственных исследований наиболее эффективные и патогенетически обоснованные моно- и комбинированные схемы лечения как раннего, так и развернутого РА, основанные на принципах современной фармакотерапевтической концепции заболевания – стратегии T2T;

**доказан** хороший профиль эффективности/переносимость и доступность современных БПВП в различных лекарственных формах и ГИБП (метотрексат-МТ, методжект-МТЖ, плаквенил, этанерцепт-ЭТЦ) в терапии активной формы РА (особенно в ранних стадиях заболевания) в рамках современной фармакотерапевтической стратегии заболевания и радикальной положительной модификации параметров «состояния здоровья по мнению пациента» на фоне достижения конечной цели стратегии T2T – состояния клинической ремиссии;

**введены** новые понятия о дополнительных диагностических критериях раннего РА, высокой прогностической значимостью ряда висцеральных проявлений заболевания и роли параметров «состояния здоровья по мнению пациента»- «patient-reported outcome – PRO» в оценке эффективности активной контролируемой терапии РА (в рамках стратегии T2T) и о факторах, способствующих достижению конечной цели стратегии T2T.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказано, что:** а) причинно-патогенетические механизмы, приводящие к нарушению функциональной активности и ухудшению КЖ пациентов, повышение уровня тревожности и индукции хронического болевого синдрома при развернутом РА сложны и мультифакторны, тесно сопряжены как между собой, так и с основными характеристиками, отражающими активность и тяжесть РА, что позволяет рассматривать генез отдельных параметров PRO при РА как единый, но мультифакторный – «коморбидный» процесс; б) существенное преимущество применения современных БПВП в различных лекарственных формах и по показаниям в сочетании с ГИБП в интенсивном режиме у пациентов с активными формами РА в рамках стратегии T2T перед традиционными подходами в терапии заболевания; в) предикторами индукции состояния стойкой и/или непрерывной («sustained») ремиссии являются: назначение МТЖ с быстрой эскалацией дозы препарата в пределах

"окна возможности", комбинированный прием МТЖ и ЭТЦ (начиная с 3 месяцев терапии); в) ранняя (начиная с 3 месяцев лечения) и прогрессивная регрессия концентрации ФНО-а, ИЛ-6, ревматоидного фактора и АЦЦП на фоне активной агрессивной терапии; г) удовлетворительный уровень приверженности пациентов к лечению;

**Применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методик, клинического, иммунологического и инструментального исследования и анализа, применяемых в ревматологии и фармакотерапии;

**изложены** факты, положительно влияющие на раннюю диагностику РА, идентификации индикаторов неблагоприятного прогноза в оценке тяжести заболевания, на более эффективные применения современных БПВП, как в виде моно – или комбинированной терапии (в сочетании с ГИБП (МТ в различных лекарственных формах, плаквенил, ЭТЦ) в терапии раннего и развернутого РА в интенсивном и контролируемом режимах, основанном на принципах стратегии Т2Т и индукции состояния стойкой и/или непрерывной («sustained») ремиссии;

**раскрыто** наличие современных БПВП и ГИБП не только собственной противовоспалительной и иммуносупрессивной активности, но и ряда других характеристик, прежде всего хороший профиль эффективности/переносимость и доступность, присутствие которых делает моно - и комбинированную терапию указанных препаратов в различных лекарственных формах наиболее оправданной и перспективной в рамках современной фармакотерапевтической концепции РА - стратегии Т2Т;

**изучена** динамика клинико-лабораторных, иммунологических и инструментальных параметров, отражающих активность и тяжесть РА, а также параметров «состояние здоровья по мнению пациента» -PRO»: функциональное состояние, качество жизни (КЖ), уровень тревожности и интенсивность хронического болевого синдрома;

**Проведена модернизация** мероприятий на улучшение лечения пациентов в оценке эффективности активной контролируемой терапии РА (в рамках стратегии Т2Т)

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

**разработан и внедрен** методический подход к сравнительному анализу оценки эффективное влияние применения современных препаратов симптоматического ряда БПВП и по показаниям в сочетании с ГИБП в интенсивном режиме (в рамках стратегии Т2Т), с одной стороны, на клинико-лабораторных показателях, отражающих активность и тяжесть РА, а с другой, - на параметрах PRO;

**определены** спектр и степень информативности как субъективных и объективных симптомов поражения коленного сустава, так и данные артрозонографии в верификации диагноза раннего РА, а также комбинированное применение современных БПВП, ГИБП и препаратов симптоматического ряда в рамках стратегии T2T в наиболее эффективных схемах;

**создана** база для широкой имплементации основных принципов и рекомендаций современной фармакотерапевтической концепции РА - стратегии T2T в практической деятельности ревматологов Республики Таджикистан;

**представлен** комплекс практических рекомендаций по мониторингу эффективности современной фармакотерапевтической концепции РА - стратегии T2T в реальной клинической практике.

### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на данных исследования анализа и оценки клинико-лабораторной и инструментальной эффективности применения современных БПВП в различных лекарственных формах (МТ, МТЖ, плаквенил, ЭТЦ), как в виде моно - так и комбинированной терапии, и препаратов симптоматического ряда в терапии как раннего, так и развернутого РА в рамках современной фармакотерапевтической стратегии заболевания;

**идея базируется** на результатах собственного опыта и обобщении передового опыта по изучению комплекса вопросов, связанных с клинико-лабораторной и инструментальной оценкой эффективностью современной фармакотерапевтической концепции РА – стратегии T2T в реальной клинической практике.

**использованы** корректные сравнения авторских и литературных данных, полученных ранее по рассматриваемой проблеме;

**установлены** теоретические и практические совпадения результатов исследований автора с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, которые использованы в материалах диссертации (Каратеев Е.Д. и др., 2022; Рыбакова В.В. и др., 2022; Чичасова Н.В., 2023; Насонов Е.Л. и др., 2020-2023; Саидов Ё.У. и др., 2023; Smolen J.S. et al., 2020; Smith J. T. et al., 2021; De Moel E.C. et al., 2022; Stoffer M.A. et al., 2022; Henaux S. et al., 2022; Van Tuyl L.H. et al., 2023).

**использованы** современные методики сбора и обработки результатов исследования с применением программы «Statistica-10» фирмы StatSoft Inc., USA.

**Личный вклад соискателя состоит** в самостоятельно выбранном научном направлении исследования. Анализ литературы по теме диссертационного исследования, сбор и систематизация первичных

клинических материалов, результатов стационарного обследования и лечения, разработка дизайна исследований, формирование цели и задач, проведение самостоятельного клинического обследования отобранных больных, статистическая обработка материала и написание работы выполнены лично автором.

На заседании 29 декабря 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Маджоновой Махваш Мирзоалиевне учёную степень кандидата медицинских наук.

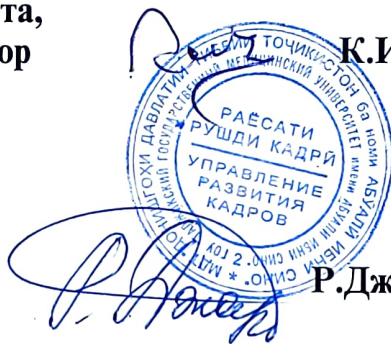
При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 15 человек, из них 4 доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни. Участвовавших в заседании из 15 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 14, «против» - нет, «недействительных бюллетеней» - 1.

**Председатель диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор**

**К.И. Исмоилов**

**Учёный секретарь  
диссертационного совета,  
кандидат медицинских наук, доцент**

**Р.Дж.Джамолова**



**29.12.2023**

Имари/подпись
<i>К.И. Исмоилов</i>
<i>Р.Дж.Джамолова</i>
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ ҒРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК
" 29 " 12 20 23/2