

«УТВЕРЖДАЮ»
проректор по учебной работе
ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
член-корреспондент РАН
Г.В. Порядин

«24» сентября 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации

**Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической ценности диссертации Орловой Евгении Владиславовны на тему «Медицинская реабилитация больных ранним ревматоидным артритом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.22 – ревматология, 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия**

Актуальность темы выполненной работы

Широкая распространенность ревматоидного артрита, неуклонно прогрессирующее течение заболевания, приводящее к тяжелой функциональной недостаточности, возникновению психологических нарушений, значительному снижению профессиональных способностей и качества жизни, представляют серьезную медико-социальную проблему. Тяжелые нарушения функционального статуса и инвалидизация пациентов могут развиваться уже в первые годы данного заболевания без адекватного лечения. Все это делает медицинскую реабилитацию больных ревматоидным артритом одной из наиболее важных

научных и практических задач современной ревматологии и восстановительной медицины.

В настоящее время существует представление о ранней стадии ревматоидного артрита как о периоде, когда начало лечения наиболее эффективно. В связи с этим, стратегически важной является общепринятая концепция ранней агрессивной базисной медикаментозной терапии сразу после установления диагноза и последующего тщательного контроля ее эффективности, которая позволяет предотвратить прогрессирование заболевания и добиться большей частоты развития клинико-лабораторной ремиссии. На основании этих данных можно предположить, что аналогичная стратегия должна применяться к проведению медицинской реабилитации при ревматоидном артрите, то есть реабилитационные мероприятия должны быть начаты как можно раньше, чтобы снизить риск развития тяжелых функциональных, психологических, социальных и профессиональных проблем.

Медицинская реабилитация больных ревматоидным артритом является комплексным мультидисциплинарным процессом. Это обуславливает сложность реабилитационной службы при ревматоидном артрите, необходимость включения в нее многопрофильной команды специалистов. Различные немедикаментозные методы и реабилитационные технологии широко используются в лечении ревматоидного артрита наряду с фармакологической терапией. При этом в настоящее время в мировой литературе практически не изучена эффективность применения немедикаментозных методик и проведения комплексных мультидисциплинарных программ реабилитации на ранней стадии заболевания. Существующие немногочисленные клинические рекомендации и руководящие принципы по использованию немедикаментозных методов при раннем ревматоидном артрите, в основном, экстраполированы из результатов исследований при развернутом заболевании.

На сегодняшний момент остается открытым вопрос об оптимальных сроках начала использования реабилитационных технологий (методов физиотерапии, средств лечебной физической культуры, эрготерапии, различных видов ортезирования и обучения пациентов в образовательных программах) при ревматоидном артрите. Таким образом, в диссертационной работе Орловой Евгении Владиславовны «Медицинская реабилитация больных ранним ревматоидным артритом» решаются актуальные и своевременные задачи по определению наиболее эффективных стратегий немедикаментозного лечения и разработки комплексных программ реабилитации пациентов с ревматоидным артритом на ранней стадии, изучается их влияние на дальнейшее течение, клинические и функциональные исходы заболевания.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная новизна и практическая ценность диссертационной работы Орловой Е.В. не вызывает сомнений. Автором впервые в открытом контролируемом исследовании показана необходимость и возможность включения реабилитационных технологий в стратегию «Лечение ревматоидного артрита до достижения цели» (Treat to Target (T2T)) с момента установления диагноза. Впервые дано научное обоснование применения немедикаментозных методик при раннем ревматоидном артрите, что приводит к оптимизации фармакологической терапии. Автором впервые изучено применение пяти различных программ реабилитации при раннем ревматоидном артрите в сравнительном аспекте и определено их место в комплексном лечении этой группы больных. Впервые доказана необходимость обучения пациентов с ревматоидным артритом на ранней стадии заболевания, которое повышает приверженность к немедикаментозным методам лечения, улучшает функциональный статус и качество жизни. Показано краткосрочное обезболивающее действие метода аппаратной физиотерапии – локальной воздушной криотерапии. Установлено, что регулярные занятия лечебной физкультурой с момента установления диагноза снижают болевой синдром, повышают функциональные способности, двигательные возможности крупных суставов и качество жизни больных ревматоидным артритом.

Для практики амбулаторных и стационарных учреждений здравоохранения разработаны новые реабилитационные технологии больных ранним ревматоидным артритом. Созданы два комплекса лечебной физкультуры: высокоинтенсивные динамические тренировки с использованием тренажеров и лечебная гимнастика для суставов. Впервые разработана унифицированная модель образовательной программы (Школа здоровья «Ревматоидный артрит»), согласно общим требованиям и единой методологии проведения Школ здоровья и в соответствии с принципами и рекомендациями российской версии для пациентов международной программы «Лечение РА до достижения цели» (T2T).

Наиболее значимым результатом диссертационной работы, как с научной, так и с практической точки зрения, является разработка наиболее эффективной комплексной программы реабилитации больных ранним ревматоидным артритом (локальная воздушная криотерапия, лечебная гимнастика для суставов, эрготерапия, различные виды ортезирования и образовательная программа) с возможностью применения ее на стационарном и амбулаторно-домашнем этапах. Данная комплексная программа реабилитации пациентов с ранним ревматоидным артритом продемонстрировала наилучшие среднесрочные клинические и функциональные исходы и оказалась единственной из изученных пяти реабилитационных схем, повышающей эффективность медикаментозной терапии в отношении контроля активности заболевания по индексу DAS28.

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

Достоверность результатов и положений диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач, высоким методическим уровнем проведения исследований, их комплексностью и большим объемом, достаточным клиническим материалом (182 больных ранним ревматоидным артритом), современной математической обработкой полученных данных с использованием различных статистических критериев. Автором проведено тщательное всестороннее обследование пациентов по единому протоколу с использованием стандартных клинико-лабораторных методов, самооценки больными выраженности болевого синдрома, функционального статуса и качества жизни по валидированным шкалам и индексам (100-миллиметровая визуальная аналоговая шкала, индекс HAQ, опросник MDHAQ и индекс RAPID3), количественного измерения локомоторных показателей опорно-двигательного аппарата объективными методами (динамометрия и En-TreeM анализ движений), проведения контроля приверженности пациентов к немедикаментозным методам лечения по разработанному опроснику, что позволило в полной мере решить все поставленные задачи.

Выводы диссертации научно обоснованы, полностью соответствуют задачам исследования и отражают основные полученные результаты. Практические рекомендации четко сформулированы и аргументированы. Автореферат исчерпывающе отражает основные результаты и положения диссертации.

**Значимость полученных соискателем результатов
для развития соответствующей отрасли науки**

Результаты диссертации Орловой Евгении Владиславовны «Медицинская реабилитация больных ранним ревматоидным артритом» вносят существенный вклад в развитие областей ревматологии и восстановительной медицины. Автором сформирован принципиально новый, научно обоснованный подход в ревматологии и восстановительной медицине, рассматривающий немедикаментозные методики и реабилитационные технологии (физиотерапию, лечебную физкультуру, эрготерапию, ортезирование, образовательные программы) как необходимую часть комплексного ведения ревматоидного артрита с момента установления диагноза. Основным научным достижением работы является доказательство целесообразности включения медицинской реабилитации в стратегию «Лечение ревматоидного артрита до достижения цели» (T2T) наряду с медикаментозной терапией.

В диссертационной работе впервые определены роль и место немедикаментозных методов в реабилитации пациентов с ранним ревматоидным артритом, как при отдельном

использовании, так и в комплексном их применении. Доказана необходимость обучения больных ревматоидным артритом в образовательной программе и регулярных занятий лечебной физкультурой сразу после постановки диагноза. На основе проведенного сравнительного анализа пяти реабилитационных схем, определена наиболее эффективная комплексная мультидисциплинарная программа реабилитации при раннем ревматоидном артрите на стационарном и амбулаторно-домашнем этапах: медикаментозная терапия, локальная воздушная криотерапия, лечебная гимнастика для суставов, эрготерапия, различные виды ортезирования, образовательная программа. Установлено, что данная реабилитационная программа в течение шести месяцев способствует оптимизации среднесрочных исходов: значимому снижению клинико-лабораторных показателей активности заболевания, уменьшению болевого синдрома, улучшению функционального статуса, качества жизни, повышению локомоторной функции опорно-двигательного аппарата у пациентов с ранним ревматоидным артритом. Это позволило рекомендовать эту программу реабилитации для включения в стратегию «Лечение ревматоидного артрита до достижения цели» (T2T) совместно с медикаментозной терапией. Научный приоритет данной комплексной реабилитационной программы подтвержден патентом на изобретение № 2500379 «Способ реабилитации больных ранним ревматоидным артритом».

Таким образом, по результатам диссертационной работы Орловой Е.В. для развития областей ревматологии и восстановительной медицины предложен и научно обоснован комплексный персонифицированный подход к ведению раннего ревматоидного артрита, включающий все основные элементы мультидисциплинарной медицинской помощи, с участием многопрофильной команды специалистов (ревматолог, физиотерапевт, врач лечебной физкультуры, эрготерапевт, ортопед, психолог) и поддержкой со стороны пациентских организаций. Применение данной стратегии с момента установления диагноза обеспечивает наилучшие среднесрочные клинические и функциональные исходы в лечении ревматоидного артрита.

Результаты диссертации прошли широкую апробацию на наиболее значимых отечественных и международных конференциях, конгрессах и форумах по ревматологии и восстановительной медицине, отражены в многочисленных публикациях, что свидетельствует о значительном вкладе диссертанта в развитие современной медицинской науки. По теме диссертации опубликовано 50 печатных работ: 18 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 статья в иностранном журнале, 28 тезисов (из них 8 тезисов в международных журналах), получены 2 патента на изобретения и разработаны методические рекомендации для врачей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертационной работы, проведенной в рамках программы «Ранний артрит: клинико-диагностические особенности, исходы, принципы активной терапии» (тема № 334), утвержденной РАМН (государственный регистрационный номер 01200810610, УДК 616.72–002.77–07–08), внедрены в клиническую практику ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой» и ГБУЗ г. Москвы «ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова». Разработка новых научно-методических принципов медицинской реабилитации и комплексных реабилитационных программ больных ранним ревматоидным артритом проведена совместно с кафедрой реабилитационной и спортивной медицины ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства». По результатам диссертации получены 2 патента Российской Федерации на изобретения (№ 2360717 и № 2500379), изданы методические рекомендации для врачей-физиотерапевтов и ревматологов «Локальная воздушная криотерапия пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата» (Санкт-Петербург, 2013).

Результаты и выводы диссертации Орловой Е.В. можно оценить как серьезный вклад в решение задач практического здравоохранения. Разработанные новейшие технологии реабилитации необходимо включать в комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов с ранним ревматоидным артритом. Они должны быть внедрены в работу научно-исследовательских учреждений, занимающихся реабилитацией ревматических больных, применяться в широкой клинической практике ревматологов, терапевтов, специалистов по медицинской реабилитации, физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры, эрготерапевтов, медицинских психологов. Материалы диссертации должны использоваться в учебном процессе кафедр ревматологии, терапии, реабилитации, восстановительной медицины, лечебной физкультуры и физиотерапии медицинских университетов.

Заключение

Диссертация Орловой Евгении Владиславовны на тему «Медицинская реабилитация больных ранним ревматоидным артритом» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной при консультировании доктора медицинских наук Каратеева Д.Е. и доктора медицинских наук, профессора Кочеткова А.В., в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в области ревматологии и восстановительной медицины, спортивной медицины, лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии, внедрение которого вносит значительный вклад в развитие

современной медицины. Диссертационная работа Орловой Евгении Владиславовны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.22 – ревматология и 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова лечебного факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России 22 сентября 2014 г., протокол № 2.

Заведующая кафедрой факультетской терапии
имени академика А.И. Нестерова лечебного факультета
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
заслуженный врач Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Шостак

Шостак Надежда Александровна

Подпись заверено



Макаш А.Г.

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: +7(495) 434-14-22, тел./факс: +7(499) 237-69-48
e-mail: rsmu@rsmu.ru, nshostak44@mail.ru