

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной деятельности  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский  
университет им. И.И. Мечникова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

А.В. Силин.

2020 г.



### Отзыв ведущей организации

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Абрамкина Антона Анатольевича «Особенности течения ревматоидного артрита в зависимости от динамики коморбидных психических расстройств (пятилетнее ретроспективно-проспективное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.22 Ревматология и 14.01.06 Психиатрия.

#### Актуальность темы выполненной работы

Коморбидные психические расстройства при иммуновоспалительных ревматических заболеваниях, в том числе при ревматоидном артрите, притягивают интерес многих исследователей во всем мире, и за последние два десятилетия значимость этого направления в ревматологии резко возросла.

Имеющиеся в литературе сведения позволяют предполагать, что психические расстройства при ревматоидном артрите не являются исключительно реакцией на какое-либо предшествующее стрессовое событие или само наличие тяжелого соматического заболевания, но нередко возникают одновременно с дебютом ревматоидного артрита или предшествуют его манифестации. Есть данные, подтверждающие вовлеченность в развитие расстройств тревожно-депрессивного спектра иммунной системы, и результаты отдельных исследований, которые показывают существенное влияние коморбидных психических расстройств на активность, эффективность терапии, выраженность боли, усталости и функциональных ограничений при ревматоидном артрите. В мире практически отсутствуют работы, в которых бы прослеживалась активность и эффективность терапии ревматоидного артрита на фоне адекватно подобранной

психофармакотерапии психических расстройств. В России данное научное направление представлено лишь единичными сообщениями с небольшой выборкой пациентов и достаточно небольшим сроком наблюдения, которые, однако, демонстрируют обнадеживающие результаты. В связи с вышеуказанным работа А.А. Абрамкина является актуальной и своевременной. Актуальность анализируемой работы становится очевидной также и в связи с широкой распространенностью ревматоидного артрита в популяции, инвалидизирующим характером течения и, соответственно, значимым социальным и экономическим бременем данного заболевания, которое существенно усугубляется при наличии расстройств тревожно-депрессивного спектра.

**Связь темы с планами соответствующих отраслей науки,  
народного хозяйства и учреждения образования**

В проекте «Стратегия развития системы охраны психического здоровья в Российской Федерации до 2025 г.» подчеркивается важность интегрированного подхода к лечению пациентов с соматическими и коморбидными психическими заболеваниями. Указывается, в частности, что «Объединенное или интегрированное лечение – это интегративная модель системы здравоохранения, при которой врачи-психиатры и врачи иного профиля, занимающиеся лечением соматических заболеваний, взаимодействуют для того, чтобы обеспечить лечение психических нарушений легкой и средней степеней тяжести, а также стабильных тяжелых психических расстройств – на уровне первичного звена медицинской помощи».

Также в соответствии с информационным бюллетенем Всемирной организации здравоохранения от 28 ноября 2019 г., в «Плане действий Всемирной организации здравоохранения по психическому здоровью» до 2020 года, поддержанию психического здоровья отводится важная роль в улучшении здоровья населения. План включает несколько основных целей, в том числе: «реализацию стратегий повышения информированности и профилактики психических расстройств» и «разработку и совершенствование информационных систем, способов сбора данных и научных исследований».

Таким образом, представленная диссертационная работа согласуется и способствует реализации стратегии по улучшению здоровья Всемирной организации здравоохранения и развитию здравоохранения в Российской Федерации.



## **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Абрамкиным А.А. впервые в России в диссертационном исследовании было продемонстрировано значимое негативное влияние хронических стрессовых факторов и коморбидных психических расстройств на эффективность терапии пациентов с ревматоидным артритом. Автором впервые показано, что адекватная по дозе и длительности психофармакотерапия психических расстройств улучшает приверженность пациентов лечению и эффективность терапии ревматоидного артрита базисными противовоспалительными препаратами и/или генно-инженерными биологическими препаратами, способствуя достижению ремиссии. Также впервые разработан алгоритм ведения больных ревматоидным артритом с психическими расстройствами и апробирована мультидисциплинарная партнерская модель помощи данной категории пациентов.

## **Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов**

Рекомендованные автором для практического использования скрининговые, клиничко-психопатологические и клиничко-психологические методы обследования пациентов с ревматоидным артритом позволят улучшить раннее выявление психических расстройств и выделение групп высокого риска неэффективности терапии ревматоидного артрита базисными и генно-инженерными биологическими препаратами.

Разработанные в диссертации Абрамкина А.А. прогностические формулы позволят с высокой чувствительностью и специфичностью определять вероятность хорошего/удовлетворительного ответа (критерии EULAR) на стандартную терапию ревматоидного артрита и вероятность достижения ремиссии с учетом психических расстройств и психофармакотерапии.

Результаты, полученные в диссертационной работе Абрамкина А.А. помогут практическим ревматологам своевременно привлекать специалистов психологов и психиатров к ведению пациентов с ревматоидным артритом, воздерживаться от усиления терапии («перелечивания») больным с коморбидными психическими расстройствами, у которых высокая активность заболевания обусловлена преимущественно субъективными показателями, и которым показано назначение психофармакотерапии, позволят вовремя выявлять больных с высоким риском самоповреждающего поведения и направлять их в профильные учреждения.

Практические рекомендации основаны на всестороннем изучении особенностей и терапии психических расстройств у больных ревматоидным артритом и дают возможность повысить эффективность терапии и улучшить исходы заболевания.

Изучение данной проблемы в рамках масштабной федеральной программы могло бы существенно улучшить диагностику, повысить эффективность лечения больных ревматоидным артритом с коморбидными расстройствами тревожно-депрессивного спектра, разработать методы раннего выявления психических расстройств у больных ревматоидным артритом, а в дальнейшем – и другими ревматологическими заболеваниями.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация оформлена в соответствии с Национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ 7.0.11—2011. Текст изложен на 223 страницах машинописного текста и состоит из введения с обоснованием актуальности и научной новизны, формулировкой цели и задач исследования, положений выносимых на защиту, трех глав: обзор литературы, материал и методы, результаты собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 33 отечественных и 402 зарубежных источника, шести приложений. Диссертация проиллюстрирована 53 таблицами и 21 рисунком.

В главе «Введение» автором обоснована актуальность изучения проблемы психических расстройств у больных ревматоидным артритом, влияния психических расстройств на течение основного заболевания. Цель исследования и поставленные задачи сформулированы четко и понятно. Убедительно представлена научная новизна исследования и определена значимость для практической деятельности.

Первая глава представлена обзором литературных данных, в котором собраны все имеющиеся к настоящему времени в России и за рубежом сведения, касающиеся проблемы психических расстройств у больных ревматоидным артритом. Обзор легко, с интересом читается. Автором подробно рассмотрены вопросы негативного влияния самых распространенных коморбидных психических расстройств на течение заболевания, эффективность терапии, возможность достижения ремиссии. Особое внимание уделено причинно-следственным отношениям, общим патогенетическим звеньям, факторам риска ревматоидного артрита и психических расстройств, а также влиянию терапии ревматоидного артрита на психические расстройства, и влиянию психофармакотерапии психических расстройств на течение ревматоидного артрита.



Вторая глава «Материал и методы» посвящена принципам отбора больных в исследование, критериям включения и исключения пациентов, описанию клинических, лабораторных, клинико-психопатологических и клинико-психологических методов диагностики. Для статистической обработки результатов использовались проверенные современные методы медицинской статистики.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» в полной мере решены поставленные задачи. Прослежена динамика коморбидных психических расстройств в зависимости от терапии ревматоидного артрита и психофармакотерапии, проведена оценка эффективности пятилетней терапии ревматоидного артрита по критериям EULAR, SDAI и числу больных в ремиссии в зависимости от динамики стрессовых факторов и психических расстройств. Особый интерес представляет четкий алгоритм ведения больных РА с учетом вероятных психических расстройств, предложенный автором по результатам собственных исследований. Достаточный клинический материал и современные методы исследования не вызывают сомнений в достоверности результатов исследования.

В главе «Обсуждение» полученные результаты исследования проанализированы, развернуто сопоставлены с данными отечественной и зарубежной литературы. Раздел посвящен обобщению и интерпретации результатов работы, отличается последовательностью изложения мысли и логичностью формулировок.

Закljučают диссертационное исследование 7 выводов, логично следующих из поставленной цели и задач, полностью соответствующих полученным результатам. Практические рекомендации актуальны для клинической практики.

Положения, выносимые на защиту и выводы конкретны, четко сформулированы и логично вытекают из обобщения полученных автором данных, полностью соответствуют поставленным задачам и отражают содержание работы.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими требованиями, хорошо иллюстрирована, имеет классическую структуру, выполнена на современном методическом уровне, написана хорошим литературным языком.

Содержание автореферата достаточно полно отражает все основные результаты исследования, положения, выводы и рекомендации, содержащиеся в диссертации.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Диссертация основана на результатах обследования 128 больных ревматоидным артритом. Объем, структура и уровень представленных данных являются достаточными.

Литературные источники, используемые в диссертационном исследовании современные, соответствуют теме исследования.

Достоверность полученных результатов определяется, помимо достаточного объема клинического материала, принципа формирования групп исследования, использованием оптимальных методов исследования и статистической обработки данных. Важно отметить широкий спектр методик, применяемых в работе, в том числе – клинико-лабораторных, инструментальных, клинико-психологических и клинико-психопатологических.

Практические рекомендации аргументированы и доступны для внедрения в практику.

По материалам диссертации опубликованы 13 печатных работ. Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на российских и международных конференциях по ревматологии и психиатрии.

Исследование проведено адекватными поставленным целям и задачам методами, полученные данные достоверны, их объем, качество и способы статистической обработки достаточны для решения поставленных задач.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научных работах**

Основные результаты исследования в полной мере отражены в 13 научных печатных работах. По теме диссертации опубликован 1 обзор литературы и 5 оригинальных статей по результатам собственных исследований в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ, а также 8 тезисов в российских и международных изданиях.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты и выводы данной работы могут быть в первую очередь использованы в учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «ревматология», с целью повышения информированности врачей о коморбидных психических расстройствах при ревматоидном артрите, внедрения системы анкетирования больных ревматоидным артритом представленными скрининговыми опросниками для выявления депрессии. Привлечение к работе в данной организации штатного психиатра, ознакомленного с особенностями психофармакотерапии расстройств тревожно-депрессивного спектра при ревматоидном артрите, могло бы поспособствовать



повышению эффективности терапии ревматоидного артрита и улучшению качества жизни больных.

### **Замечания и вопросы**

Можно отметить малый размер группы пациентов, которые получали базисную и генно-инженерную биологическую терапию в сочетании с психофармакотерапией, в связи с чем возрастает вероятность ошибка 2-го рода – некоторые существующие различия между группами могли не быть выявлены, однако данное замечание не носит принципиального характера.

В главе «материалы и методы» автор указывает, что психофармакотерапия подбиралась индивидуально с учетом варианта и особенностей течения психических расстройств. Уточните, пожалуйста, подробнее, при каких вариантах психических расстройств какие назначались психотропные препараты, и на какие особенности течения ПР обращал внимание психиатр при подборе терапии.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию материалов диссертации и автореферата нет.

### **Заключение**

Диссертация Абрамкина Антона Анатольевича «Особенности течения ревматоидного артрита в зависимости от динамики коморбидных психических расстройств (пятилетнее ретроспективно-проспективное исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, – на основании выполненных автором исследований показана роль психических расстройств как факторов, влияющих на выраженность усталости, качество жизни, объем функциональных ограничений, выраженность боли и её влияние на различные стороны жизни, обоснована необходимость комплексного психологического и психиатрического обследования больных ревматоидным артритом, показана целесообразность и безопасность применения антидепрессантов, их эффективность в отношении тревожных и депрессивных расстройств, положительное влияние терапии антидепрессантами на показатели эффективности терапии ревматоидного артрита и частоту достижения ремиссии, продемонстрирован хороший эффект антидепрессантов в отношении таких показателей как качество жизни, боль, усталость, функциональные ограничения. Представлен алгоритм совместного ведения больных ревматоидным артритом с участием психиатра и медицинского психолога. Результаты настоящей работы позволяют оптимизировать тактику ведения больных ревматоидным артритом с коморбидными расстройствами тревожно-депрессивного спектра, могут способствовать

получению большого объема новых данных, необходимых для продолжения и расширения научной работы по данному направлению.

Актуальность, методический подход, научная новизна, объем выполненных исследований и практическая значимость представленной работы полностью соответствуют требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 21.04.2016 г. №335, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.22 – Ревматология и 14.01.06 – Психиатрия.


Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда и кафедры психиатрии и наркологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 4 от «25» января 2020 г.

Заведующий кафедрой терапии, ревматологии,  
экспертизы временной нетрудоспособности  
и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России,  
академик РАН, д.м.н., профессор



Мазуров В.И.

Профессор кафедры психиатрии и наркологии  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России  
д.м.н., заслуженный врач РФ



Поляков Ю. И.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Киришская, д. 41. Телефон: 8(812)303-50-00. E-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru). Сайт организации: [www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru).

Подпись *В.И. Мазуров, Ю.И. Поляков*  
Заверяю *К.С. Воронцов*  
«14» 02 2020 г.

