Аннотация

диссертационной работы докторанта Бекарысовой Даны Сапаргаликызы на тему **«Суставной синдром при ревматических заболеваниях и реактивный артрит на современном этапе: оптимизация диагностики, профилактики и лечения (на примере Туркестанской области)»**, представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10141 «Медицина»

**Актуальность темы исследования.**

Актуальность проведения данного исследования обусловлена несколькими факторами, отражающими текущие проблемы в области здравоохранения. С увеличением заболеваемости костно-мышечной системы и соединительной ткани по всему миру, включая Республику Казахстан, становится необходимым более глубокое понимание причин и механизмов этих заболеваний [Hartvigsen J, Hancock MJ, Kongsted A, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. Lancet 2018; 391: 2356–67; Compilations of the Ministry of Health of the Republic of Kazakh stan (2011–2020) Health of the population of the Republic of Kazakhstan and the activities of healthcare organizations]. Особое внимание следует уделить росту заболеваемости среди молодого трудоспособного населения, что придает проблеме дополнительную социальную значимость [Emilio B. Gonzalez, James S. Goodwin, Chapter 36 - Musculoskeletal disorders, Editor(s): Edmund H. Duthie, Paul R. Katz, Michael L. Malone, Practice of Geriatrics (Fourth Edition), W.B. Saunders, 2007, Pages 495-509, ISBN 9781416022619, https://doi.org/10.1016/B978-1-4160-2261-9.50039-2; Azabagic S, Spahic R, Pranjic N, Mulic M (2016) EPIDEMIOLOGY OF MUSCULOSKELETAL DISORDERS IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN IN BOSNIA AND HERZEGOVINA. Mater Sociomed. 28(3):164-7. doi: 10.5455/msm.2016.28.164-167].

Глобальная распространенность артритов представляет собой важный аспект, требующий внимания, поскольку артриты являются ведущей причиной нарушения трудоспособности в различных странах, включая США, Европу, Австралию, Канаду и страны Центральной Азии [DunlopD.D. et al. (2003) The costs of arthritis. Arthritis & Rheumatism. DOI: 10.1002/art.10913; Statistical compilation “Health of the population of the Republic of Tajikistan. 30 years of state independence”. https://www.stat.tj/en/news/publications/health-care-in-the-republic-of-tajikistan. Accessed 02 Feb 2023; National Statistical Committee of the Kyrgyz Republic (2023) Healthcare. Number of morbidity with acute and chronic diseases by main diseases groups. http://www.stat.kg/en/statistics/zdravoohranenie/. Accessed 02 Feb 2023]. Важным компонентом данного исследования является изучение воздействия пандемии COVID-19 на паттерны заболеваемости и предоставление медицинской помощи ревматологическим пациентам [Carbone T, Picerno V, Pafundi V, et al (2022) Impact of the COVID-19 Pandemic on the Appropriateness of Diagnostic Pathways of Autoimmune Rheumatic Diseases. J Rheumatol 49:219–224. https://doi.org/10.3899/jrheum.210611; Rebecca Grainger, Alfred H. J. Kim, Richard Conway, Jinoos Yazdany, and Philip C. Robinson. COVID-19 in people with rheumatic diseases: risks, outcomes, treatment considerations. Nat Rev Rheumatol. 2022; 18(4): 191–204. doi: 10.1038/s41584-022-00755-x]. Требуется особо выделить изменение традиционной концепции реактивного артрита в контексте пандемии COVID-19, при которой есть необходимость переосмысления подходов к данному заболеванию [Zeidler H, Hudson AP (2021) Reactive arthritis update: spot light on new and rare infectious agents implicated as patho gens. Curr Rheumatol Rep 23(7):53.https://doi.org/10.1007/s11926-021-01018-6].

**Цель исследования.**

Изучение клинической, социально-демографической характеристики суставного синдрома при ревматических заболеваниях и оптимизация тактики диагностики, лечения, профилактики реактивных артритов.

**Задачи исследования.**

1. Проанализировать и дать сравнительную характеристику заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в Республике Казахстан, в том числе Туркестанской области в разрезе десяти лет, с 2011 по 2020 годы.
2. Представить клиническую и социально-демографическую характеристику суставного синдрома при ревматических заболеваниях в Туркестанской области с 2019 по 2021 годы.
3. Изучить влияние COVID-19 на развитие артритов на примере изучения серии клинических случаев (в том числе из Туркестанской области).
4. Собрать и систематизировать знания, на основе практического опыта специалистов широкого профиля и врачей-ревматологов на международном уровнe и в Казахстане по вопросам диагностики, профилактики и лечения реактивного артрита с помощью онлайн-опросника.
5. Разработать рекомендации по своевременному выявлению, лечению и профилактике пациентов с реактивным артритом на амбулаторном уровне.

**Методы исследования.**

-Информационно-аналитическое исследование (изучение ежегодных статистических сборников МЗ РК от 2011 по 2020 годы);

-Ретроспективное моноцентровое исследование (изучение данных 370 пациентов из Туркестанской области);

-Исследование серии клинических случаев (изучение клинических случаев реактивного артрита в мировой практике и в Туркестанской области);

-Кросс-секционное исследование (создание, диссеминация и интерпретация опросника);

-Статистические методы (статистическая и математическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ SPSS версия 26.0 (IBM)).

**Объект исследования.**

Объектом исследования является реактивный артрит и суставной синдром у пациентов с заболеваниями ревматологического генеза.

**Научная новизна.**

1. В ходе исследования было изучено влияние пандемии COVID-19 на развитие реактивного артрита.
2. Была представлена клиническая и социально-демографическая характеристика ревматических заболеваний, протекающих с суставным синдромом в Туркестанской области, на период с 2019 – по 2021 годы.
3. С помощью опроса, среди врачей-ревматологов и специалистов широкого профиля из ряда стран, а именно: Казахстана, Турции, Марокко, Индии, Хорватии, удалось получить ценные данные по ведению пациентов с реактивными артритами во время пандемии COVID-19.
4. Разработан информационный лист с рекомендациями по своевременному выявлению, лечению и профилактике пациентов с реактивными артритами.

**Практическое значение полученных результатов.**

1. На базе новых полученных знаний был сформирован «Информационный лист по своевременному выявлению, лечению и профилактике пациентов с реактивными артритами на амбулаторном уровне», который был внедрен для использования в клиническую работу поликлиники ГКП на ПХВ «Областная клиническая больница» УОЗ Туркестанской области, город Шымкент (Акт внедрения, 2023 г.), в учебно-методическую работу кафедры «ВОП-2» АО «Южно-Казахстанской медицинской академии» (Акт внедрения, 2023 г.), а также в учебно-методическую и клиническую работу ТОО «Студенческая поликлиника», город Шымкент (Акт внедрения, 2023 г.).
2. Согласно базе данных Scopus, научные статьи с результатами данного исследования были процитированы в 30 научных работах международного уровня.

**Положения, выносимые на защиту.**

1. Общая заболеваемость болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в Казахстане за период с 2011 по 2020 годы выросла в 1,5 раза.
2. Отсроченная диагностика ревматических заболеваний была более длительной в 2020 году, в период начала пандемии COVID-19, достигая от 3 до 6 месяцев, в сравнении с продолжительностью не более 2 месяцев в 2019 и 2021 годы.
3. Подтвержденная перенесенная инфекция COVID-19 может быть связана с последующим развитием реактивного артрита, причем пост-COVID-19 РеА имеет свои особенности в сравнении с классическим вариантом РеА.

**Результаты.**

Результаты были представлены в серии статей:

1. «Revisiting articular syndrome in the peri‑pandemic COVID‑19 era» («Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор, автор для корреспонденции);
2. Научная публикация «Reactive arthritis before and after the onset of the COVID‑19 pandemic» («Clinical Rheumatology», Великобритания; Q3 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор);
3. «Trends in the incidence of musculoskeletal diseases in Kazakhstan in 2011-2020: an information-analytical study» («Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); автор для корреспонденции, второй автор);
4. «Structure, demography, and medico‑social characteristics of articular syndrome in rheumatic diseases: a retrospective monocentric analysis of 2019–2021 data» («Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор, автор для корреспонденции);
5. «Reactive arthritis following COVID‑19: clinical case presentation and literature review» («Rheumatology International», Германия; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор, автор для корреспонденции);
6. «Knowledge and Perceptions of Reactive Arthritis Diagnosis and Management Among Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: Online Survey» («Journal of Korean Medical Science», Республика Корея; Q2 по данным Journal Citation Reports (Clarivate Analytics); первый автор).

В рамках пятой задачи был разработан информационный лист «Информационный лист для врачей по ведению пациентов с реактивными артритами на амбулаторном уровне», на который было получено 3 акта внедрения и авторское свидетельство в Республике Казахстан.

**Выводы.**

1. Информационно-аналитическое исследование показало, что за изученный промежуток, по всему Казахстану, отмечается рост заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, особенно среди лиц старше 18 лет. Общий уровень заболеваемости в РК увеличился в 1,4 раза, уровень первичной заболеваемости всего населения страны вырос в 1,5 раза.
2. Исследование, проведенное в Туркестанской области РК, выявило, что ревматоидный артрит (49.4%) преобладает среди ревматических заболеваний (n=370), сопровождающихся суставным синдромом, особенно среди женщин (53,08%). Ретроспективное моноцентровое исследование выявило, что существует значительная задержка в диагностике ряда ревматических заболеваний, с более длительными сроками установления диагноза для большинства пациентов и составляет в среднем 31,4 месяца. Проведенное исследование показало, что время отложенного диагноза имело более длительные сроки в 2020 году, когда началась пандемия COVID-19, и составило продолжительность от 3 до 6 месяцев, тогда как в 2019 и 2021 годы его продолжительность составляла не более 2 месяцев.
3. Во время изучения серии клинических случаев была выявлена связь между подтвержденной перенесенной COVID-19 и последующим развитием суставного синдрома и составила временной интервал от 10 до 48 дней. Клинические особенности суставного синдрома отличались значительной гетерогенностью: от боли и припухлости в суставах до более сложных симптомов, таких как конъюнктивит и циркулярный баланит. Анализ серии клинических случаев показал, что перенесенная коронавирусная инфекция может рассматриваться в качестве потенциальной триггерной инфекции при развитии реактивных артритов.
4. В кросс-секционном исследовании выявлено, что более половины респондентов знают об определении РеА и его происхождении. Исследование показало, что почти половина респондентов считает классической клинической картиной РеА триаду из конъюнктивита, уретрита и асимметричного олигоартрита. Более трети отметили дерматит в дополнение к классической триаде. Среди методов, использовавшихся для обследования пациентов, наиболее часто применялся С-реактивный белок (68,4%), затем тест на Chlamydia trachomatis (62,2%) и УЗИ суставов (61,1%), для лечения РеА чаще всего использовались НПВП (83.9%).
5. Был разработан информационный лист по ведению пациентов с реактивными артритами (COVID-19 рассматривается как триггер РеА). Рекомендации, разработанные в информационном листке, учитывают текущий клинический протокол и включают дополнения по диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике и лечению реактивных артритов на амбулаторном уровне.

**Апробация результатов исследования.**

Материалы научного исследования были представлены на конференциях: 75-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых ученых «Современная медицина и фармацевтика: новые подходы и актуальные исследования», город Самарканд, Республика Узбекистан (18 мая 2021 года); Международной научно-практической конференции «Наука и молодежь: новые вызовы и пути решения», город Алматы, Казахстан (22 апреля 2022 года); IX Международной научной конференции молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации», город Шымкент, Казахстан (8-9 декабря 2022 года); II-Международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», город Самарканд, Республика Узбекистан (7-8 апреля 2023 года) и Международном Конгрессе «Global Health», посвященному 25-летию основания Казахстанского медицинского университета «ВШОЗ» и подписания Соглашения между Европейским региональным бюро ВОЗ и Министерством здравоохранения Республики Казахстан, город Алматы, Казахстан (23 сентября 2022 года). По результатам исследования получен трэвел-грант для участия в семинаре, организованном EULAR совместно с EMEUNET, проходившем в г. Берлин с 21 по 22 октября 2023 года.

**Личный вклад докторанта.**

Автором диссертационной работы был проведен литературный обзор современных баз данных о проблеме суставного синдрома при ревматических заболеваниях и реактивном артрите, на основании выявленной проблемы, были сформированы цели и задачи научного исследования, выбран дизайн, объекты и предметы исследования. Автором также был проведен сбор информации об объектах исследования, анализ полученных результатов и сформированы соответствующие выводы. Автор диссертационной работы принимал участие в создании, пилотировании и диссеминации международного онлайн-опросника для медицинских работников. В сотрудничестве с другими авторами, был написан и опубликован ряд публикаций по теме диссертационного исследования.