

Регистрационная карта

01.	Регистрационная карта/Наименование научного исследования	Клинико-иммунологическая эффективность комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита
02.	№ Регистрационной карты	РК 26.1.002
03.	№ Регистрационной карты (в случае его изменения)	
04.	Вид научного исследования: - НИР фундаментальная - НИР прикладная - ОКР	
05.	Наименование этапа/Стадия работы	Начальный, промежуточный, завершающий этапы
06.	Сроки выполнения этапа/стадии работы: - Начало - Окончание	- Январь, 2026; - Декабрь, 2030
07.	Сведения об организации исполнителя научного исследования: - Полное и сокращенное наименование министерства/ведомства (официально) - Адрес организации (индекс, республика, область, город, улица, здание/дом) - Телефон (раб./моб.) - E-mail	- Министерство науки, высшего образования и инноваций Кыргызской Республики (МНВОИ КР), Ошский международный медицинский университет (ОММУ) - 723500, Кыргызстан, г. Ош, ул. Алымбек Датка, 428. - +996770846109 - info@oimu.edu.kg
08.	Аннотация работы: - Объект исследования - Субъект исследования - Разработки для проектирования - Цель работы - Обоснование работы - Ожидаемые результаты в виде внедрений, подготовки научной продукции (макет, сигнальный экземпляр, программное обеспечение, публикации, патенты и д.р.) - Возможные области применения - Риски	Объект исследования: Хроническое прогрессирующее воспалительное аутоиммунное заболевание – ревматоидный артрит (собственный и архивный материал по РА). Предмет исследования: Оценка клинико-иммунологической эффективности комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом РА (пациенты с РА, которые обращаются на стационарное лечение из Ошской, Жалал-Абадской и Баткенской областей Кыргызской Республики). Цель исследования: На основании комплексного исследования установить клинико-иммунологическую эффективность комбинированной терапии

метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита.

Задачи исследования:

1. Уточнить клиническую эффективность комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита;
2. Изучить иммунологическую эффективность комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита;
3. Определить частоту и выраженность побочных действий комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита;
4. Исследовать влияние комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом на качество жизни больных;
5. Провести сравнительный анализ эффективности комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита с другими видами базисной противовоспалительной терапии ревматоидного артрита.

Обоснование работы:

Ревматоидный артрит (РА) – наиболее частое иммуновоспалительное (аутоиммунное) ревматическое заболевание (ИВРЗ), характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системным поражением внутренних органов. Благодаря прогрессу в изучении механизмов развития иммунного воспаления и совершенствованию биотехнологических методов производства лекарственных препаратов (моноклональные антитела и рекомбинантные белки), были созданы генно-инженерные биологические препараты (ГИБП), применение которых позволило существенно повысить эффективность лечения РА. Совершенствуется стратегия фармакотерапии РА, сформулированная в рамках концепции «Лечение до достижения цели» («Тreat-To-Target»), которая базируется на ранней диагностике РА и рациональной противовоспалительной терапии базисными противовоспалительными препаратами (БПВП) и ГИБП. В рекомендациях Европейского альянса ревматологических ассоциаций (EULAR, European Alliance of Associations for Rheumatology), Американской коллегии ревматологов (ACR, American College of Rheumatology), Азиатско-Тихоокеанской лиги

ассоциаций ревматологов (APLAR, Asia Pacific League of Associations for Rheumatology), национальных ассоциаций ревматологов и Ассоциации ревматологов России (АРР) МТ рассматривается как препарат «выбора» для индукции и поддержания ремиссии у пациентов с ранним и развернутым РА, в том числе нуждающихся в проведении комбинированной терапии МТ с глюкокортикоидами (ГК), стандартными (с) БПВП, ГИБП и тБПВП.

Для лечения РА разрабатываются инновационные ГИБП – моно-клональные антитела (мАТ) и рекомбинантные белки, блокирующие активность «провоспалительных» цитокинов/или патологическую активацию Т- и В-лимфоцитов, участвующих в развитии иммуновоспалительного процесса при этом заболевании, применение которых позволяет повысить эффективность «патогенетической» терапии и создает предпосылки для ее персонализации.

Одним из основных положений современной концепции фармакотерапии РА является как можно раннее назначение, желательно в первые 3 месяца от начала болезни, базисных противовоспалительных препаратов. Принципиальное значение имеют данные, касающиеся влияния базисной терапии на жизненный прогноз больных РА. Оказалось, что у тех из них, которые получали БМП на протяжении всего периода болезни, продолжительность жизни практически не отличается от популяционной. Таким образом, раннее активное лечение больных РА позволяет снизить риск ранней инвалидизации и улучшить отдаленный прогноз болезни.

Методы исследования:

- поиск публикаций в специализированных периодических печатных изданиях, в электронных базах данных;
- анализ результатов лечения, назначенных ранее;
- систематические обзоры с таблицами доказательств.
- исследование клинико-иммунологической эффективности комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита.

Ожидаемые результаты:

Впервые в КР будет выявлена клиничко-

		<p>иммунологическая эффективность комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом в лечении РА (на примере Ошской, Жалал-Абадской и Баткенской областей Кыргызской Республики). Будет изучена клиничко-иммунологическая эффективность комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом в лечении ревматоидного артрита на стационарном этапе в южном регионе Кыргызской Республики. Будет проведен сравнительный анализ эффективности комбинированной терапии метотрексатом и тоцилизумабом ревматоидного артрита с другими базисными противовоспалительными препаратами.</p> <p>Возможная область применения: в практическом здравоохранении; в учебном процессе медицинских вузов.</p>
09.	<p>Сметная стоимость:</p> <ul style="list-style-type: none"> - государственный бюджет; - централизованный фонд; - средства заказчика; - собственные средства; - дополнительные инвестиции. 	Собственные средства
10.	<p>Руководитель организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ф.И.О. - Ученая степень, звание 	Джумаев Р.М., к.м.н., доцент
11.	<p>Руководитель научного исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ф.И.О.; - Ученая степень, звание 	Сакибаев К.Ш., к.м.н., доцент

Джумаев Равшанбек Мамадиевич



[Handwritten signature]

Сакибаев Кызбек Шерикбаевич

[Handwritten signature]