

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации**

**Агаронян Асмик Гамлетовны на тему:**  
**«Оптимизация иммunoупрессивной терапии первой линии у детей**  
**со стероидзависимым нефротическим синдромом»,**  
**представленной на соискание ученой степени кандидата**  
**медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия.**

Диссертационная работа Агаронян А.Г. посвящена одной из наиболее актуальных проблем в детской нефрологии – выбору иммunoупрессивной терапии первой линии у детей со стероид зависимым нефротическим синдромом. Нефротический синдром является серьезным заболеванием почек, при котором наблюдается высокая частота формирования стероидной зависимости, требующая повторных курсов стероидной терапии.

Целью терапии при стероид зависимом течении нефротического синдрома является поддержание стойкой ремиссии болезни вне глюкокортикоидов, купирование признаков стероидной токсичности. Несмотря на большой арсенал препаратов, основными группами, используемыми при стероид зависимом течении болезни, являются ингибиторы кальцинейрина и микофеноловая кислота. Ингибиторы кальцинейрина демонстрируют хороший стероидсберегающий эффект, однако высокая частота развития нефротоксичности ограничивает длительное применения препаратов данной группы. Существующие на сегодняшний день многочисленные исследования посвящены оценке эффективности терапии микофенолата мофетила преимущественно как препарата второй линии.

В связи с отсутствием консенсуса по терапии первой линии у детей со стероид зависимым течением нефротического синдрома, проведение сравнительной оценки эффективности микофенолата мофетила и циклоспорина А в качестве препаратов первой линии приобретает особую актуальность.

В педиатрической нефрологии работы, посвященные изучению эффективности микофенолата мофетила как иммunoупрессивного препарата первой линии, единичны. На сегодняшний день не проводились крупные рандомизированные исследования, включающие достаточную выборку пациентов, оценивающие эффективность микофенолата мофетила как препарата первой линии, соответственно не сформирован четкий консенсус по тактике назначения терапии первой линии.

Цель работы Агаронян АГ. определена четко - обосновать выбор рациональной тактики иммunoупрессивной терапии первой линии у детей со стероид зависимым нефротическим синдромом.

Для решения поставленных задач в работе произведена оценка изменения годовой глюкокортикоидной нагрузки в течение первого года терапии и частоты рецидивов в год, средней длительности ремиссии на фоне приема иммуносупрессивных после отмены глюкокортикоидов, средней длительности ремиссии до первого рецидива, степени выраженности признаков стероидной токсичности, частоты развития нефротоксичности в условиях приема циклоспорина А, безопасности препаратов. Анализ эффективности терапии проведен у 103 пациентов с диагнозом стероидзависимого нефротического синдрома. первую группу составили 75 детей с диагнозом стероид зависимого нефротического синдрома, получавшие в качестве иммуносупрессивной терапии первой линии циклоспорин А, второй линии – миофенолата мофетил. Вторую группу составили 28 детей, принимавших миофенолата мофетил в качестве иммуносупрессивной терапии первой линии.

Методический уровень диссертации следует оценить как высокий. Цель и задачи исследования ясно обозначены, использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, статистической обработки полученных данных. Объем материала позволяет говорить о его репрезентативности и достоверности сделанных выводов. Полученные результаты детально проанализированы и систематизированы.

Основные положения диссертационной работы отражены в 4 публикациях, из них 3 статьи в российских рецензируемых журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК.

Научно-практическая значимость работы Агаронян А.Г. бесспорна. Ценность работы обусловлена представлением решения крупной научной задачи – разработана тактика иммуносупрессивной терапии первой линии у детей со стероид зависимым нефротическим синдромом. Ввиду тенденции к снижению эффективности циклоспорина А уже через 2 года от начала терапии и высокого риска реализации нефротоксичности, предложены рекомендации по применению миофенолата мофетила в качестве иммуносупрессивной терапии первой линии вне зависимости от возраста дебюта болезни, длительности болезни до начала альтернативной иммуносупрессивной терапии первой линии, изначальных пороговых доз глюкокортикоидов, на которых развивались рецидивы.

Представленные в диссертационной работе данные позволяют оценить работу Агаронян Асмик Гамлетовны, выполненную под руководством д.м.н., профессора Цыгина А.Н. как актуальное научное исследование, обладающее научной новизной, практической значимостью. Диссертационная работа является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная научная задача: разработана рациональная тактика иммуносупрессивной терапии первой линии у детей со стероид зависимым нефротическим синдромом.

Представленная диссертационная работа Агаронян А.Г. полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Агаронян Асмик Гамлетовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия.

Доцент кафедры педиатрии и детских

инфекционных болезней

Клинического института детского здоровья

им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет),

кандидат медицинский наук



Адрес: 119991, Москва, ул.Трубецкая, д.8, стр.2

Тел: +7(499)248-05-53

E-mail: rectorat@sechenov.ru