

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации**  
**Криулина Ивана Алексеевича**  
**«Вторичный гемофагоцитарный синдром у пациентов с системным**  
**ювенильным идиопатическим артритом: особенности течения,**  
**диагностика, лечение и прогноз», представленную на соискание ученой**  
**степени кандидата медицинских наук по специальности**

**3.1.21 - Педиатрия**

Диссертационная работа Криулина И.А. посвящена одной из актуальных проблем современной педиатрии – разработке прогностической модели и персонифицированного алгоритма терапии тяжелого жизнеугрожающего осложнения системного ювенильного идиопатического артрита (сЮИА) – вторичного гемофагоцитарного синдрома (вГФС).

Вторичный гемофагоцитарный синдром является грозным, нередко встречающимся осложнением течения сЮИА – по данным литературы частота развития вГФС с развернутой клинической картиной и выраженным изменениями лабораторных показателей составляет 10-25% от всех случаев вГФС при сЮИА, а у 40% пациентов данное осложнение может протекать латентно.

Среди актуальных проблем, явившихся причиной проведения данного научного исследования можно выделить отсутствие большого числа исследований, посвященных изучению клинико-лабораторных особенностей вГФС у детей, страдающих сЮИА, в особенности у групп пациентов детского возраста, получающих генно-инженерные биологические препараты (ГИБП); неприменимость существующих диагностических критериев диагностики для выявления вГФС на ранних стадиях развития, а основополагающим фактором, является несовершенство существующих схем лечения, а также отсутствие персонализированного подхода к пациентам с сЮИА.

Вопрос разработки прогностической модели развития вГФС и персонифицированного алгоритма лечения данного состояния с учетом триггерных факторов, особенностей течения, ранних маркеров развития, наибольшей эффективности терапевтических схем является весьма актуальным в современной ревматологии и педиатрии.

Несмотря на то что, к настоящему времени, как в России, так и за рубежом проводится достаточно большое количество исследований по изучению вГФС, изучаемые когорты невелики по числу участников и зачастую не всегда включают пациентов детского возраста или же не касаются современных аспектов диагностики и лечения данного состояния, основываясь на предшествующем лекарственном анамнезе пациентов. Поэтому исследование Криулина И.А. безусловно можно считать

актуальным, соответствующим современным тенденциям научного сообщества врачей-исследователей. Оно представляет результаты комплексного анализа данных большого числа пациентов из реальной клинической практики.

Цель работы Криулина И.А. определена, исходя из практической значимости предполагаемого результата – повышение качества ранней диагностики и эффективности лечения вторичного гемофагоцитарного синдрома с учетом особенностей течения, клинических проявлений, ответа на различные терапевтические схемы и фоновой генно-инженерной биологической терапии у детей с системным ювенильным идиопатическим артритом.

Для решения поставленной цели в работе произведена оценка частоты развития и триггерных факторов в ГФС, установлены особенности течения вторичного гемофагоцитарного синдрома у пациентов с сЮИА, не получающих («биологически наивных») и получающих («биологически не наивных») ГИБП, оценена эффективность различных схем терапии вГФС у пациентов с сЮИА в зависимости от фоновой терапии ГИБП. На основании полученных данных создана прогностическая модель вГФС у пациентов с сЮИА, а также разработан алгоритм персонифицированной диагностики и терапии вГФС у пациентов с сЮИА.

Методический уровень диссертации следует оценить, как высокий. Цель и задачи работы четко обозначены, выводы логично с ними соотносятся.

На основании разработанного алгоритма терапии предложены практические рекомендации. Криулиным И.А. были использованы современные методы сбора и обработки первичных данных, а также статистической обработки полученных результатов, диссертация снабжена необходимым объемом иллюстративного материала. Объем материала позволяет говорить о его репрезентативности.

Основные положения проведенного исследования представлены в 7 научных работах, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата наук.

Научно-практическая значимость работы Криулина И.А. не вызывает сомнений. Предложенные рекомендации по использованию алгоритма диагностики и терапии вГФС у пациентов с сЮИА позволяют осуществить персонифицированный подход к терапии таких пациентов, увеличить долю пациентов, достигающих купирования гипервоспалительной реакции, и, следовательно, снизить летальность при развитии вГФС у пациентов с сЮИА.

Представленные в диссертационной работе и автореферате данные позволяют оценить работу Криулина Ивана Алексеевича на тему «Вторичный гемофагоцитарный синдром у пациентов с системным

ювенильным идиопатическим артритом: особенности течения, диагностика, лечение и прогноз» как актуальное, новаторское и уникальное научное исследование, обладающее новизной, имеющее безусловную практическую значимость для педиатрии и детской ревматологии. Диссертация является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством чл.-корр. РАН, д.м.н., профессора Алексеевой Е.И.

В работе решена важная проблема педиатрии – впервые разработан алгоритм персонифицированной диагностики и терапии вторичного гемофагоцитарного синдрома у пациентов с системным ювенильным идиопатическим артритом.

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

Представленная диссертация 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 Криулин Иван Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Заведующий педиатрическим отделением  
государственноого бюджетного учреждения  
Ростовской области «Областная детская  
клиническая больница», кандидат  
медицинских наук (шифр  
специальности: 14.01.08 – педиатрия)

Е.А. Лигостаева

Личную подпись кандидата медицинских наук Е.А. Лигостаевой  
удостоверяю: главный врач ГБУ РО «ОДКБ», кандидат медицинских наук

С.Г. Пискунова



Адрес организации:  
344015, г. Ростов-на-Дону,  
ул. 339-й Стрелковой дивизии, д. 14;  
Тел.: 8 (863) 218-97-90  
E-mail: odbrnd@donpac.ru

« 22 » мая 2023 г.