

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Фетисовой Анны Николаевны

«Качество жизни детей с ранним ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений: влияние болезни и противоревматической терапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия

Представленная диссертационная работа посвящена актуальному вопросу современной педиатрии и ревматологии - оценке влияния ювенильного идиопатического артрита (ЮИА) без системных проявлений болезни на ранних стадиях болезни и терапии растворимым рецептором ФНО- α (этанерцептом) в сравнении с иммунодепрессантом (метотрексатом) на качество жизни детей.

ЮИА - это группа клинически гетерогенных артритов со сложным аутоагрессивным патогенезом, для лечения которых применяют иммуносупрессивные лекарственные средства и генно-инженерные биологические препараты. Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (иФНО α), в частности, - этанерцепт - это наиболее часто используемый генно-инженерный биологический препарат для лечения пациентов с ЮИА без системных проявлений.

В клинических и наблюдательных исследованиях эффективности и безопасности лекарственных препаратов, в частности иммунодепрессанта МТ и этанерцепта, акцент ставился на динамике показателей активности ЮИА на фоне терапии этанерцептом, а исследования его влияния на различные составляющие качества жизни пациентов с ЮИА очень немногочисленны и проводились на небольших когортах детей. О подобных комплексных исследованиях влияния болезни и терапии этанерцептом в сравнении с МТ на качество жизни детей с ранним ЮИА (длительностью ≤ 2 -х лет) без системных

проявлений в детской ревматологической практике с применением всех приведенных в диссертации опросников, в том числе: PedsQL Rheumatology Modul, PedsQL Generic Core Scale и Health Utilities Index Mark 3; в литературе ранее не сообщалось.

Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Фетисовой А.Н. «Качество жизни детей с ранним ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений: влияние болезни и противоревматической терапии» является своевременной, впервые проведенной в педиатрии и ревматологии на данную тему.

Значимыми представляются цель и задачи работы, направленные на решение актуальной проблемы, существующей в детской ревматологической практике - разработка дифференцированного подхода к выбору тактики противоревматической терапии на основании всестороннего анализа качества жизни детей с ранним ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений.

Научная новизна представленного диссертационного исследования не вызывает сомнений. Диссертантом продемонстрировано, что высокая активность ЮИА уже на ранних стадиях негативно влияет на все составляющие качества жизни детей; о чем свидетельствуют выявленные сильные обратные корреляционные связи между значением индекса JADAS71, баллом качества жизни по шкалам «физическое», «эмоциональное», «социальное», «ролевое функционирование», суммарным баллом качества жизни опросника PedsQL Generic Core Scale, а также баллом качества жизни по шкалам «ежедневные действия», «лечение», «боль/утренняя скованность», «беспокойство», «общение» опросника PedsQL Rheumatology Module и по мнению детей, и их родителей.

Автором детально проведен анализ влияния раннего ЮИА без системных проявлений на все составляющие качества жизни больных детей до начала терапии, а также проведена сравнительная оценка проводимой иммуносупрессивной (метотрексатом) и генно-инженерной (этанерцептом)

терапии с применением всех вышеперечисленных общих и специфических опросников. На основании клинических и лабораторных показателей активности болезни по визуальной аналоговой шкале боли, определения индекса JADAS71, оценки функциональных способностей пациента по опроснику CHAQ, и других показателей качества жизни детей, автор доказал, что этанерцепт в сравнении с метотрексатом обладает более быстрым и выраженным противовоспалительным эффектом у пациентов с ранним ЮИА без системных проявлений.

Фетисова А.Н. четко продемонстрировала, что купирование активности болезни и достижение ремиссии в максимально короткие сроки являются обязательными условиями для восстановления качества жизни пациентов с ювенильным артритом до уровня здоровых сверстников. Об этом свидетельствует значимое повышение качества жизни пациентов с ранним ювенильным артритом по всем шкалам опросников PedsQL Generic Core Scale и PedsQL Rheumatology Module при достижении стадии неактивной болезни/ремиссии по индексу JADAS71 и критериям С. Wallace на фоне лечения этанерцептом/метотрексатом.

Практические рекомендации, разработанные в ходе представленного диссертационного исследования и предложенные для использования в клинической работе, позволяют предположить их высокую востребованность практикующими специалистами в области детской ревматологии, поскольку автором доказано, что комплексный подход к оценке клинико-лабораторных показателей, а также показателей качества жизни детей с ранним ЮИА без системных проявлений позволяет своевременно принимать правильное решение в отношении тактики противоревматической терапии.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы и подтверждаются фактическим материалом диссертационного исследования, а также содержат элементы научной новизны.

В ходе работы исследователь применял актуальные методы статистической обработки данных. О достоверности данных можно судить по

достаточному количеству наблюдений.

Автореферат написан в классическом стиле, включает анализ актуальности исследования, описание материалов и методов, полученные результаты и их анализ, а также выводы и практические рекомендации.

Выводы корректны и соотносятся с поставленными задачами.

Основные результаты исследования опубликованы в 10 печатных работах, из которых – 7, статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

На основании изучения автореферата можно констатировать, что диссертационная работа Анны Николаевны Фетисовой на тему: «Качество жизни детей с ранним ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений: влияние болезни и противоревматической терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Алексеевой Екатерины Иосифовны, является полноценным законченным научно-квалификационным трудом, выполненном на должном научно-методическом уровне.

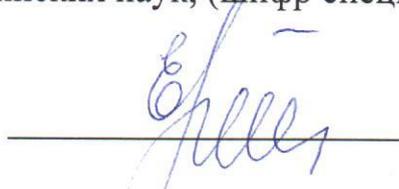
Результаты диссертационного исследования А.Н. Фетисовой имеют высокое значение для современной отечественной педиатрии и ревматологии, поскольку их применение позволит решить важную научно-практическую задачу по разработке дифференцированного подхода к выбору тактики противоревматической терапии на основании анализа влияния раннего ювенильного идиопатического артрита без системных проявлений на качество жизни пациентов, что позволяет повысить эффективность проводимого лечения, а в большинстве случаев – позволяет восстановить качество жизни пациентов до уровня здоровых сверстников.

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная диссертационная работа соответствует 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 ее автор Фетисова Анна Николаевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

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



Елена Алексеевна Лигостаева

Личную подпись к.м.н. Е.А. Лигостаевой удостоверяю:

Главный врач ГБУ РО «ОДКБ», к.м.н.



Пискунова Светлана Геннадьевна

Адрес организации: 344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339-й Стрелковой Дивизии, 14; Тел.: (863) 218-97-90; факс - (863) 297-06-74

E-mail: odbrnd@donpac.ru

« 04 » марта 2024г.