

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

Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) остается самым распространенным среди иммунопатологических заболеваний, поражающих костно-суставную систему у детей. Подходы к лечению данной патологии продолжают совершенствоваться, в том числе, за счет внедрения в клиническую практику новых современных лекарственных средств, и, в первую очередь, генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП). Целью медикаментозной терапии ЮИА являются быстрое снижение активности заболевания до неактивного заболевания или клинической ремиссии, минимизация побочных эффектов лекарств и достижение качества жизни, сравнимого с качеством жизни здоровых сверстников. До настоящего времени в лечебной практике препаратом первого выбора для лечения ЮИА без системных проявлений является метотрексат (МТ), который не обеспечивает в должной мере снижение активности заболевания и достижение ремиссии у определенного контингента больных (40 – 50%), что нередко требует прерывания терапии и смены препарата.

В течение последних 15 лет в клиническую практику внедрены ГИБП, которые значительно улучшили прогноз ЮИА, резистентного к метотрексату. Наибольшее распространение среди ГИБП в лечении ЮИА без системных проявлений получили препараты группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа (иФНО α). При этом, комплексных исследований влияния болезни и терапии этанерцептом в сравнении с метотрексатом на качество жизни детей с ранним ЮИА (длительностью ≤ 2 -х лет) без системных проявлений с применением опросников PedsQL Rheumatology Modul, PedsQL Generic Core Scale и Health Utilities Index Mark 3 в детской ревматологической практике не проводилось. Таким образом, значимыми представляются цель и задачи работы, направленные на решение актуальных проблем современной педиатрической ревматологии - оценка влияния болезни на ранних стадиях и терапии растворимым рецептором ФНО- α (этанерцептом) в сравнении с иммунодепрессантом (МТ) на качество жизни детей с ювенильным идиопатическим артритом без системных проявлений.

При этом, следует отметить, что среди поставленных в данном исследовании задач, автором также изучена степень влияния болезни на качество жизни пациентов с ранним ЮИА с применением опросников PedsQL Rheumatology Module, PedsQL Generic Core Scale,

Health Utilities Index Mark 3. В рамках исследования, для достижения поставленной цели, диссертантом проведена значительная работа по изучению динамики показателей активности ювенильного идиопатического артрита на фоне раннего назначения этанерцепта и МТ. Фетисова А.Н. также провела сравнительный анализ влияния терапии этанерцептом и метотрексатом на показатели качества жизни пациентов с ранним ЮИА с помощью опросников PedsQL Rheumatology Module, PedsQL Generic Core Scale и Health Utilities Index Mark 3 и выявила корреляцию между достижением стадии неактивной болезни/ремиссии и динамикой качества жизни пациентов с ранним ювенильным идиопатическим артритом в условиях лечения этанерцептом/метотрексатом.

В ходе проведенного исследования автор четко и последовательно проводит анализ медицинских фактов, доказывая свою научную гипотезу. Автор убедительно доказала, что ЮИА без системных проявлений уже на ранней стадии сопровождается значимым снижением качества жизни больных детей в сравнении со здоровыми сверстниками по всем примененным шкалам, в которых отражаются боль и скованность, значительное ограничение физической, социальной и ролевой активности, трудности в общении, эмоциональная нестабильность, беспокойство в отношении боли, возникающей при парентеральном введении лекарственных препаратов, развития возможных осложнений и эффективности терапии.

Крайне важной составляющей работы следует считать доказательство автором, что назначение этанерцепта на ранних стадиях ЮИА без системных проявлений в сравнении с метотрексатом достоверно эффективнее и в более короткие сроки, обеспечивает достижение стадии неактивной болезни/ремиссии по индексу JADAS71 и критериям С. Wallace, повышение функциональной способности, качества жизни пациентов и достижение уровня здоровых сверстников по всем шкалам опросников. Проведенные на основании этого последующие исследования позволили автору установить, что купирование активности болезни и достижение стадии неактивного заболевания/ремиссии в наиболее короткие сроки по индексу JADAS71 и критериям С. Wallace в условиях противоревматической терапии – обязательное условие восстановления качества жизни и достижения уровня здоровых детей по всем представленным шкалам.

Автором в работе применены современные методы статистической обработки. Достоверность статистических данных определяется репрезентативностью клинической выборки.

Автореферат написан в классическом стиле, включает анализ актуальности исследования, описание материалов и методов, полученные результаты и их анализ, а также выводы и практические рекомендации. Представленные в реферате выводы полностью соответствуют результатам проведенных исследований, убедительно подтверждают

правильность основных положений, выносимых на защиту.

Количество научных работ и перечень мероприятий, на которых были представлены фрагменты диссертационной работы, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Принципиальных замечаний по автореферату диссертации нет. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная диссертационная работа соответствует специальности 3.1.21. Педиатрия, и отвечает требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05. 2017 №650, от 28.08.2017 №1024. от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426, от 11.09.2021 №1539) в части требований, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор диссертационного исследования Фетисова Анна Николаевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Заведующая кафедрой педиатрии института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор (шифр научной специальности по диплому 14.00.09 - Педиатрия)

Евстифеева

Галина Юрьевна Евстифеева

Подпись профессора Евстифеевой Г.Ю. заверяю:

Руководитель отдела кадров



Бердникова
Бердникова Евгения Николаевна

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России)

Адрес организации: 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, город Оренбург городской округ, город Оренбург, улица Советская, здание №6

Телефон: (3532) 50-06-06 (доб.601); факс: (3532) 50-06-20

E-mail: office@orgma.ru

04 марта 2024г