

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-технологическому развитию
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

Д.Ф.Н. профессор Тарасов В.В.



16.09.2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Боескоровой Саргыланы Гаврильевны на тему «Клинико-эпидемиологическая характеристика ювенильного идиопатического артрита у детей в Республике Саха (Якутия)», представленной к защите в диссертационный совет Д 21.2.062.02 при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы диссертационной работы

Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) - наиболее распространенное хроническое ревматическое заболевание у детей, которое может привести к снижению качества жизни ребенка, стойким нарушениям здоровья и инвалидизации при отсутствии эффективной терапии. Своевременная диагностика и адекватная современная терапия ЮИА позволяет избежать тяжелых осложнений заболевания у преобладающего большинства пациентов с ЮИА.

Накоплен огромный российский и международных опыт по изучению эпидемиологии, особенностей диагностики, клинических проявлений, лечения и исходов ЮИА в разных странах у представителей разных этнических групп. Данные многоцентровых и эпидемиологических исследований весьма противоречивы, однако, уже четко показана роль этнической принадлежности в развитии определенных форм и клинических проявлений ЮИА в мире. Крайне мало работ по изучению ЮИА у детей в регионах Крайнего Севера и Арктики, где проживают в основном представители коренных и коренных малочисленных народов Севера, а также некоренное население в экстремальных природно-климатических условиях и в основном в труднодоступных и отдаленных населенных пунктах, где не всегда доступна специализированная медицинская помощь. Низкая доступность специализированной медицинской помощи этим детям, возможно, приводит к более позднему обращению и как следствие, позднему назначению базисной терапии или генно-инженерной биологической терапии, что возможно влияет на исходы заболевания.

В связи с этим, изучение клинико-эпидемиологических характеристик ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп Республики Саха (Якутия), одного из регионов арктической зоны Российской Федерации, приобретает особую значимость. Тема диссертационного исследования актуальна и своевременна для педиатрии в целом, а также для детской ревматологии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором дополнены данные о динамике заболеваемости юношеским артритом по данным официальной медицинской статистики. Установлены более высокие показатели первичной и общей заболеваемости в регионе при сравнении с данными Дальневосточного федерального округа и Российской Федерации в целом. Рассчитана распространенность ЮИА у детей по данным регионального регистра Республики Саха (Якутия). Представлена распространенность и распределение подтипов ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп. Показана тенденция к повышению первичных

случаев ЮИА в Республике Саха (Якутия) за последние годы. Учитывая высокую заболеваемость ЮИА, обращаемость и потребность детского населения в консультации врача-ревматолога, научно обоснована необходимость совершенствования специализированной медицинской помощи детскому населению Республики Саха (Якутия). Анализ первичной заболеваемости по различным районам Республики Саха (Якутия), проведенный автором, выявил крайнюю неоднородность. Было бы полезным дополнить эти данные картой регионов Республики Саха (Якутия) для установления влияния отдаленности от центра, особенностей климатических условий в развитии ЮИА

Впервые изучена структура подтипов ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп, проживающих в Республике Саха (Якутия). Доказано, что у детей коренных этнических групп Республики Саха (Якутия) (якуты и коренные малочисленные народы Севера) ЮИА протекает тяжелее с поражением суставов осевого скелета, чаще развивается наиболее тяжелое внесуставное проявление в виде поражения глаз. Показано, что HLA-B27 позитивный статус у детей с ЮИА среди коренных этнических групп Республики Саха (Якутия) встречается чаще, чем у некоренных групп пациентов с ЮИА и является маркером более тяжелого течения заболевания.

Научная специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует заявленной теме исследования и паспорту научной специальности: 3.1.21. Педиатрия, конкретно пунктам:

п. 9. Изучение распространенности и особенностей течения заболеваний у детей, совершенствование технологий их профилактики и лечения у коренного и пришлого населения в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

п. 10. Изучение особенностей формирования, сбережения и восстановления здоровья детей и подростков, проживающих в неблагоприятных условиях среды обитания, включая районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности, в том числе с учетом их этнической принадлежности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Боесковой С. Г. представляет с собой завершенное исследование. Все научные положения, выводы и рекомендации аргументированы, обоснованы, достоверны. Работа выполнена на хорошем методическом уровне. Автором четко сформулирована цель исследования, поставлены четкие задачи, которые выполнены полностью в ходе диссертационного исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют целям и задачам. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения. Использованы современные методы статистического анализа. Результаты диссертации расширяют и существенно дополняют полученные ранее данные, опубликованные в научной литературе.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу, содержит все необходимые разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, собственные результаты, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 156 источников, из них 35 публикаций на русском языке и 121 публикация на английском языке.

Во введении представлена актуальность исследования, сформулирована цель и задачи, представлены научная новизна, основные положения, выносимые на защиту, описаны научная и практическая ценность исследования.

В I главе автором проведен анализ литературных данных по изучаемой теме исследования. Детально описаны современные данные мультицентровых и популяционных исследований по изучению эпидемиологии ЮИА, описана этиология, патогенез, структура клинических подтипов ЮИА в разных странах и у представителей европейских и азиатских этнических групп, подробно представлено описание лечебной стратегии в мире и РФ.

Во II главе «Материалы и методы исследования» представлены дизайн исследования, который включает 5 этапов и полностью соответствует поставленным задачам исследования. Подробно описаны демографические характеристики пациентов, представлены использованные лабораторные и инструментальные методы исследования в специализированном республиканском лечебно-профилактическом учреждении. Дизайн исследования включает объект и единицы исследования, методы и объемы исследования. База данных составлена на основании результатов анализа 225 медицинских документов детей с ЮИА за 2016-2023гг. Методологическую основу исследования составляют как общенаучные, так и специальные методы. Работа основана на принципах доказательной медицины и комплексного клинико-эпидемиологического подхода. В характеристики детей включены этническая принадлежность, место проживания, факторы риска, особенности клинического течения, диагностики, лечения и исходов ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп Республики Саха (Якутия). Статистическая обработка материала проведена с использованием современных статистических программ.

Работа имела одобрение локального этического комитета.

В III главе представлены результаты собственных исследований.

В разделе 3.1. автором проанализированы данные официальной медицинской статистики по заболеваемости юношескими артритами, а также представлены данные республиканского регистра ЮИА. Установлено, что за исследуемый период существенно повысилась первичная и общая заболеваемость юношеским артритом, а распространенность ЮИА по данным республиканского регистра имеет тенденцию к повышению. Подробно описана детская ревматологическая служба Республики Саха (Якутия). Выделено, что на уровне амбулаторно-поликлинических учреждений недостаточно ставок и физических лиц врачей-ревматологов при повышении обращаемости детского населения к ревматологу почти в 2,5 раза (2024г.). Таким образом, обоснована необходимость совершенствования детской ревматологической службы в Республике Саха (Якутия).

В разделе 3.2 проведен анализ 225 случаев ЮИА у детей за 2016-2023гг. Наиболее часто выявлен энтезит-ассоциированный артрит (44,0%) и олигоартрит (33,8%). В основном поражались крупные суставы нижних конечностей, сакроилиит. Поражения глаз - у каждого десятого. Антиген HLA-B27 обнаружен у 40%. ГИБП-терапия потребовалась 40,4% больным, преимущественно этанерцепт (65,9% среди ГИБП). Наиболее часто ГИБП назначался при системном артрите (100%), в 57,1% при псориатическом артрите, в 49,5% при энтезит-ассоциированном артрите, что демонстрирует современный подход к назначению высокотехнологичной помощи детям с ЮИА и ее доступность в условиях Крайнего Севера.

В разделе 3.3 проведен глубокий анализ роли этнической принадлежности на проявления ЮИА. При сравнении 2 групп – дети коренных и некоренных этнических групп установлено, что у детей коренных этнических групп ЮИА начинался в более позднем возрасте, преобладала категория артритов, связанных с энтезитом, чаще наблюдались энтезит и сакроилеит, чаще выявлен антиген HLA-B27. В терапии - прием метотрексата прекращали чаще, отмена была связана с плохой переносимостью препарата и недостаточным терапевтическим эффектом. Генно-инженерные биологические препараты получали 41,8% детей. У детей коренных этнических групп кумулятивная вероятность достижения ремиссии на первом ГИБП ниже, чем у детей некоренных этнических групп. Таким образом, установлено более тяжелое течение ЮИА у детей коренных этнических групп.

Весьма интересен подраздел с описанием всех случаев ЮИА у детей коренных малочисленных народов Севера, проживающих в труднодоступных и отдаленных населенных пунктах Республики Саха (Якутия). Это уникальный единичный клинический материал, дополняющий знания об особенностях ЮИА у представителей Крайнего Севера и Арктики.

В разделе 3.4 детально описаны 23 случая пациентов с ЮИА и самым частым внесуставным поражением в виде увеита. Чаще увеит выявлен у детей коренных этнических групп. Наиболее часто увеит развивался при олигоартрите и

энтезит-ассоциированном артрите. Почти у 50% выявлялся двусторонний увеит, у 65% передний увеит. Наиболее частым осложнением увеита была катаракта, развившаяся у 30,4%. ГИБП получали 16 (69,5%) детей с ЮИА, ассоциированным с увеитом. Наиболее эффективна терапия ГИБП (адалимумаб) и в сочетании с метотрексатом. На фоне ГИБП у 13 (81,3%) наступила ремиссия увеита. Особый интерес представляет описание редких случаев увеита «de novo», который выявлен у детей якутов. В литературе крайне мало описаны случаи увеита «de nova».

В главе «Обсуждение» полученные результаты исследования сопоставляются с данными, уже описанными в литературе.

В «Заключении» указаны ограничения исследования и перспективы использования полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам и полностью отражают результаты исследования.

Диссертация написана хорошим литературным языком.

Автореферат оформлен согласно требованиям, включает все необходимые разделы и полностью соответствует содержанию диссертации.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Полученные результаты расширяют имеющиеся представления об эпидемиологии и клинических проявлениях ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп, проживающих в регионах Крайнего Севера, на примере Республики Саха (Якутия). Показана роль этнической принадлежности ребенка и HLA- B27 позитивного статуса в развитии ЮИА. Расширены сведения о самом тяжелом внесуставном проявлении ЮИА в виде увеита у детей коренных и некоренных этнических групп районов Крайнего Севера. Детально описаны случаи увеита «de novo» у детей якутов на фоне лечения этанерцептом. Представлены редкие случаи ЮИА у детей коренных малочисленных народов Севера. Выявленные клинические характеристики ЮИА являются научным обоснованием дифференцированного персонализированного подхода в терапевтической тактике ведения этих пациентов. Эпидемиологические

особенности ЮИА позволят совершенствовать специализированную медицинскую помощь и улучшить детскую ревматологическую службу в Республике Саха (Якутия).

Результаты исследования широко представлены на всероссийских и международных научно-практических конференциях и съездах. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 4 - в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов диссертаций.

Личный вклад автора

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. Изучены нормативные правовые акты по организации специализированной медицинской помощи. Лично проведено комплексное клиническое обследование детей с ЮИА и заполнена формализованная карта исследования. Сформулированы цели и задачи исследования, составлены базы данных из историй болезни и амбулаторных карт пациентов с ЮИА. Представлен поэтапный дизайн исследования. Самостоятельно проведен статистический анализ, интерпретация, изложение полученных результатов исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, полученных в диссертационной работе

Результаты диссертационного исследования используются для подготовки лекций и практических занятий студентов и ординаторов Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова».

Результаты диссертационного исследования Боескоровой С.Г. могут быть рекомендованы для совершенствования специализированной медицинской помощи детскому населению. Клинические характеристики ЮИА у детей коренных и некоренных этнических групп, проживающих в регионе Крайнего Севера (Республика Саха (Якутия)), могут быть использованы для разработки

алгоритмов ранней диагностики ЮИА и дифференцированного подхода к терапии. В работе указана необходимость мультидисциплинарного ведения пациентов с увеитами в структуре ЮИА. В условиях регионов Крайнего Севера рекомендовано широкое внедрение дистанционного консультирования и использования мобильных бригад врачей для консультации детей с ЮИА.

Следует рекомендовать дальнейшее внедрение результатов диссертационного исследования в виде методических пособий для врачей, учебных пособий для студентов, научных статей и докладов на научно-практических мероприятиях.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний нет. Работа оценивается положительно. Хотелось бы рекомендовать автору в последующих работах проанализировать неоднородность первичной заболеваемости в разных районах республики Саха (Якутия) в зависимости от удалённости от центра, климатических условий и других факторов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Боескоровой Саргыланы Гаврильевны на тему «Клинико-эпидемиологическая характеристика ювенильного идиопатического артрита у детей в Республике Саха (Якутия)» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию специализированной медицинской помощи детям с ЮИА для снижения детской инвалидности.

По своей актуальности, теоретической и практической значимости, глубине анализа, прикладному значению, степени обоснованности, достоверности и новизне научных положений и выводов, личному вкладу автора, количеству и качеству публикаций диссертационная работа Боескоровой Саргыланы Гаврильевны «Клинико-эпидемиологическая характеристика ювенильного идиопатического артрита у детей в Республике Саха (Якутия)» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года

10