

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор
по научной работе РУДН
д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Севостьянова Владислава Константиновича на тему: «Мониторинг детей с ревматическими заболеваниями и совершенствование оказания специализированной медицинской помощи», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Актуальность темы выполненной работы

В структуре заболеваемости среди детей ревматические болезни занимают незначительную долю, но при отсутствии своевременной диагностики, раннего назначения базисной противоревматической терапии, последующего мониторинга и динамического наблюдения эти заболевания быстро прогрессируют и приводят к инвалидности. В связи с этим остро встает вопрос о раннем выявлении ревматических заболеваний у детей,

правильной и четкой маршрутизации пациентов и последующего учета. Лечение ревматической патологии связано со значительными материальными затратами, поэтому чрезвычайно важно проведение анализа структуры и характера течения ювенильного идиопатического артрита, системной красной волчанки, системной склеродермии, юношеского дерматомиозита, структуры проводимой противоревматической терапии, частоты использования генно-инженерных биологических препаратов.

К настоящему времени в отечественной и зарубежной литературе имеется большое количество работ, посвященных изучению клинических проявлений ревматических заболеваний у детей, исследованию эффективности противоревматической терапии, но недостаточно изученными остаются вопросы эпидемиологии юношеского артрита и системных поражений соединительной ткани; влияния организационных факторов на показатели заболеваемости; частоты назначения базисной и генно-инженерной биологической терапии; структура противоревматической терапии; вопросы выживаемости различных генно-инженерных биологических препаратов. Актуальными являются вопросы увеличения доступности и оптимизации оказания медицинской помощи детям с ревматическими заболеваниями как на федеральном, так и на региональном уровнях; обеспечения контроля и анализа заболеваемости; широкого внедрения современных терапевтических подходов, а также методов динамического мониторинга эффективности и безопасности терапии при заболеваниях ревматологического профиля у детей; изучения вопросов достижения ремиссии и отмены терапии. Сложным для многих регионов Российской Федерации остается вопрос планирования финансовых ресурсов на обеспечение высокочувствительной терапии ревматических заболеваний у детей в условиях ограниченного бюджета. В связи с вышеизложенным представленная диссертационная работа безусловно актуальна и своевременна.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Севостьянова В.К. имеет тесную связь с одним из главных направлений отечественной педиатрии, а именно ранним выявлением хронических неинфекционных заболеваний среди детей, ранним назначением необходимой терапии, а также снижением уровня инвалидизации детей. Также диссертационная работа демонстрирует хороший опыт организации медицинской помощи детям по профилю ревматология. Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия, конкретно пункту 3, и паспорту научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, конкретно пунктам 6, 8, 13, 14, 16 и 19.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы заключается в том, что впервые анализ динамики и особенностей распространенности и первичной заболеваемости юношеским артритом и системными поражениями соединительной ткани у детей (0–17 лет) выявил влияние организационных факторов (обеспеченность кадрами, доступность консультативной помощи ревматолога, обеспеченность специализированными койками) на уровне заболеваемости. Впервые выявлены большие различия первичной и общей заболеваемости системными поражениями соединительной ткани в Ивановской области, которые статистически значимо влияют на уровень и тенденции показателей по Российской Федерации и Центральному федеральному округу.

Проведенный автором анализ особенностей дебюта, течения, терапии диффузных болезней соединительной ткани у детей в Москве впервые выявил ошибки первичной диагностики данной группы заболеваний, что,

возможно, связано с недостаточным уровнем квалификации врачей первичного звена.

Изучение выживаемости генно-инженерных биологических препаратов по результатам мониторинга московского регистра детей с ревматическими заболеваниями позволило доказать высокую эффективность и безопасность данного вида терапии в лечении ювенильного идиопатического артрита.

Впервые на основе анализа нормативно-правовой документации выявлено несовершенство правовых актов, ограничивающих льготное лекарственное обеспечение детей с ревматическими заболеваниями в России без установления инвалидности.

Впервые выявлены проблемы организационно-методической и контрольно-надзорной работы главных внештатных детских специалистов-ревматологов регионов на основе анализа их деятельности, что потребовало разработки автором диссертационного исследования Положения о деятельности главного внештатного детского специалиста-ревматолога.

Впервые установлены финансовые затраты на генно-инженерную биологическую терапию системного варианта ювенильного идиопатического артрита.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Материалы диссертационного исследования направлены на совершенствование системы оказания медицинской помощи детям с ревматическими заболеваниями. Автором разработаны: Положение о главном внештатном детском специалисте-ревматологе регионов; перечень показаний для консультации детского специалиста-ревматолога; алгоритм первичной диагностики перед консультацией детского специалиста-ревматолога; перечень показаний для госпитализации в ревматологическое отделение; алгоритм диспансерного наблюдения за пациентами с

ревматическими заболеваниями. Автором выявлены недостатки в нормативно-правовой базе по регулированию льготного лекарственного обеспечения пациентов с ювенильным идиопатическим артритом и системной красной волчанкой, получающих генно-инженерную биологическую терапию и таргетные синтетические базисные противовоспалительные препараты, а также пациентов, страдающих системной склеродермией, юношеским дерматомиозитом, системными васкулитами, получающих любой вид противоревматической терапии. Проведенный автором клинико-экономический анализ позволит более эффективно рассчитывать и планировать закупку генно-инженерных биологических препаратов.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, разработке его программы, сборе материалов. Автором лично проведен научный анализ полученных результатов. Автор принимал непосредственное участие в создании регистра пациентов с ревматическими заболеваниями, анализе динамики заболеваемости, инвалидности, структуры, течения и терапии ревматических заболеваний у детей г. Москвы. Принимал участие в аудите амбулаторного приема врача-ревматолога. Автором проведен анализ нормативно-правовой базы, регулирующей оказание специализированной помощи детям в Российской Федерации. Разработаны предложения по изменению имеющейся нормативной базы с целью увеличения доступности оказания медицинской помощи детям с ревматическими заболеваниями. Автор лично провел клинико-экономический анализ применения генно-инженерной биологической терапии при полиартикулярном и системном вариантах ювенильного идиопатического артрита, разработал предложения, позволяющие планировать финансовые ресурсы на закупку данного вида

дорогостоящей терапии. Автор разработал проект Положения о главном внештатном детском специалисте-ревматологе, перечень показаний для консультации детского специалиста-ревматолога, перечень показаний для госпитализации в ревматологическое отделение, алгоритм и план диспансерного наблюдения.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Основные положения диссертации могут быть применены в практическом здравоохранении. Разработанные автором перечень показаний для консультации детского специалиста-ревматолога и алгоритм первичной диагностики перед консультацией детского специалиста-ревматолога могут использоваться при оказании первичной медико-санитарной помощи детям (врачи-педиатры). При оказании первичной специализированной помощи детям (врачи-ревматологи, осуществляющие амбулаторный прием) могут использоваться перечень показаний для госпитализации в ревматологическое отделение и алгоритм диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями. Разработанное автором Положение о главном внештатном детском специалисте-ревматологе регионов при его широком внедрении может способствовать оптимизации деятельности главных внештатных специалистов по профилю, а данные о частоте назначения и структуре базисной и генно-инженерной биологической терапии позволят им более корректно составлять заявки на закупку лекарственных препаратов. Применение данных клинико-экономического анализа позволит назначать высокочувствительную генно-инженерную биологическую терапию всем нуждающимся пациентам.

Также полученные результаты и основные положения диссертации могут быть включены в учебные программы высшего профессионального и

дополнительного профессионального образования по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело».

Печатные работы автора

По результатам исследования автором опубликовано 19 печатных работ, в том числе 4 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 8 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 7 публикаций в сборниках материалов международных (зарубежных) конференций.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация построена по классической схеме, изложена на 291 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, четырех глав, посвященных изложению собственных исследований, клинических примеров, главы с обсуждением полученных данных исследования, выводов и практических рекомендаций. В конце диссертации имеется 23 приложения, в том числе иллюстрирующих проведенную практическую работу. Диссертация иллюстрирована 38 рисунками, 84 таблицами. В библиографическом списке содержится 295 источников, из них 185 – работы зарубежных авторов. Достаточное количество источников последних пяти лет (2018-2023 гг.).

Введение содержит обоснование актуальности исследования, цель и задачи сформулированы четко, отражают тему работы. Автором в лаконичной форме приведены основные характеристики работы и результаты ее апробации.

Обзор литературы изложен на 33 страницах и отражает современные представления об эпидемиологии ревматических заболеваний у детей; клинике, современных подходах к диагностике и лечению ювенильного идиопатического артрита и диффузных болезней соединительной ткани (системная красная волчанка, системная склеродермия, юношеский дерматомиозит); имеющемся опыте организации оказания медицинской помощи детям с ревматическими заболеваниями в России и зарубежом.

Глава «Материалы и методы исследования» изложена достаточно четко, методы исследования отражены в таблице, что облегчает восприятие работы.

Главы 3, 4, 5, 6 посвящены собственным исследованиям, содержат интересный, качественно обработанный материал и грамотный его анализ.

В третьей главе автором представлен анализ динамики заболеваемости и инвалидности детей с юношеским артритом и системными поражениями соединительной ткани за период с 2012 по 2021 гг., стоит отметить, что автор оперирует данными официальной статистики (Форма № 12 Федерального статистического наблюдения). Особого интереса заслуживают выявленные автором различия показателей первичной и общей заболеваемости системными поражениями соединительной ткани в Ивановской области по сравнению с иными регионами Центрального федерального округа и показателями в целом по Российской Федерации.

В четвертой главе автором на большой выборке, включающей 1220 пациентов с ювенильным идиопатическим артритом, установлена структура данного заболевания, определены медианы возраста дебюта для каждого из вариантов. Большой интерес представляет анализ выживаемости генно-инженерной биологической терапии, структура причин, послуживших основанием для отмены биологического препарата и перевода на другой препарат. Данный анализ продемонстрировал, что большинство генно-

инженерных биологических препаратов, могут длительно использоваться с сохранением своей эффективности и безопасности.

В пятой главе автором изучены особенности дебюта, течения и терапии диффузных болезней соединительной ткани у детей. В данной главе автор подробно изучает возраст дебюта, клинические особенности дебюта, определяет временные интервалы от момента дебюта заболевания до его верификации и анализирует причины задержки своевременной диагностики. На основе выборки, включающей 72 пациента с системной красной волчанкой, 67 пациентов с системной склеродермией и 26 пациентов с юношеским дерматомиозитом, автор определяет характер течения заболевания и структуру проводимой противоревматической терапии.

В шестой главе на основе анализа нормативно-правой документации автор делает предложения по ее актуализации в положениях, направленных на льготное лекарственное обеспечение детей с ревматическими заболеваниями, не имеющих статуса «ребенок-инвалид». В данной главе автор проводит оценку влияния организационных факторов (обеспеченность педиатрами, детскими ревматологами, ревматологическими койками) на показатели заболеваемости юношеским артритом и системными поражениями соединительной ткани. Большой интерес представляет обсуждение организационно-методической работы главных внештатных детских специалистов ревматологов регионов Центрального федерального округа. По итогам проведенного исследования диссертант разрабатывает и научно обосновывает внедрение в практическое здравоохранение следующих документов: Положение о главном внештатном детском специалисте-ревматологе регионов; перечень показаний для консультации детского специалиста-ревматолога; алгоритм первичной диагностики перед консультацией детского специалиста-ревматолога; перечень показаний для госпитализации в ревматологическое

отделение; алгоритм диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями.

Глава «Обсуждение и заключение» написана доступным языком, приводятся сравнения полученных данных с рядом отечественных и зарубежных исследований. В ходе данной главы автор доказывает научную новизну полученных данных.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам, научно обоснованы, логично вытекают из содержания работы. Автором также определены перспективы дальнейшей разработки темы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов - ГОСТ Р 7.0.11-2011. Работа написана стилистически грамотным научным языком, легко читается и воспринимается. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных статистических методов. Выводы в целом отражают цель и задачи. Практические рекомендации построены четко и являются адресными. Недостатков не выявлено.

Рекомендации по использованию материалов диссертационного исследования в учебных целях

Полученные результаты и основные положения диссертации могут быть включены в учебные программы высшего профессионального и дополнительного профессионального образования по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело».

В настоящее время основные положения диссертационного исследования Севостьянова В.К. внедрены в учебный процесс кафедры

пропедевтики детских болезней Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Поликлиническое дело в педиатрии» по направлению подготовки: 31.05.02 Педиатрия.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Севостьянова Владислава Константиновича на тему: «Мониторинг детей с ревматическими заболеваниями и совершенствование оказания специализированной медицинской помощи» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии педиатрии, общественного здоровья, организации и социологии здравоохранения.

По актуальности, степени научной новизны, теоретической и практической значимости, диссертационная работа соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Севостьянов Владислав Константинович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям - 3.1.21. Педиатрия, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Настоящий отзыв подготовлен доцентом кафедры педиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кандидатом медицинских наук, Новиковой Юлией Юрьевной и профессором кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, доктором медицинских наук, профессором Коноваловым Олегом Евгеньевичем, обсужден и утвержден на совместной научной конференции заседания кафедр педиатрии и общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 5 от «31» октября 2023 года.

Доцент кафедры педиатрии
Медицинского института РУДН,
кандидат медицинских наук
(3.1.21. Педиатрия)



Ю.Ю. Новикова

Профессор кафедры
общественного здоровья,
здравоохранения и гигиены
Медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук
(3.2.3. Общественное здоровье,
организация и социология здравоохранения),
профессор



О.Е. Коновалов

Директор Медицинского института
РУДН, доктор медицинских наук, профессор



А.Ю. Абрамов

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. +7 (499) 936-87-87
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru