

ОТЗЫВ

На автореферат Сокол Евгении Владимировны на тему: «Клинико-лабораторные особенности IgG4-связанного заболевания в ревматологии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Ревматология» - 14.01.22.

Актуальность исследования Е.В.Сокол не вызывает сомнения. IgG4-связанное заболевание (IgG4-C3) – системное иммуноопосредованное заболевание, особый интерес к проявлениям и распространенности которого возник в последние годы. IgG4-C3 может поражать любые органы и ткани, склонно к рецидивирующему течению с формированием необратимых поражений из-за развития воспаления и фиброзных изменений. Долгосрочный прогноз заболевания не ясен, как и не ясно какие собственно заболевания следует рассматривать в этой группе. IgG4-связанные заболевания ассоциируются с повышенным риском возникновения неходжскинских лимфом, но не других злокачественных заболеваний. Опухолоподобный характер поражения определяет необоснованное хирургическое вмешательство у части пациентов. Кроме того, нет достаточно обоснованных рекомендаций по лечению этой группы заболеваний, а отдельные сообщения, включая работы Российских исследователей (Васильев В.И. и др., 2010), выделяют значение иммуносупрессивной и В-клеточной терапии для лечения этой тяжелой группы больных. Кроме того, информированность врачей об этой группе патологий определит раннюю диагностику и условия для проведения эффективной терапии.

Цель и задачи, поставленные автором, направлены на выявление клинико-лабораторных особенностей пациентов с впервые диагностированным IgG4-связанным заболеванием в ревматологическом стационаре, в том числе оценку динамики клинических, рентгенологических и лабораторных показателей на фоне различных схем лечения этой группы больных.

Научная новизна исследования обоснована тем, что представлена клинико-лабораторная характеристика большой группы пациентов с IgG4-C3, причем, впервые в России, оценена частота В-клеточной клональной пролиферации при IgG4-C3, выявлена новая манифестация заболевания с деструкции позвонков, ранее в литературе не описанная. Впервые показана возможность эффективной комбинированной терапии циклофосфамидом с низкими дозами кортикостероидов в качестве терапии первой линии для

лечения IgG4-C3 орбит, слюнных желез и забрюшинного пространства и улучшение прогноза у этих пациентов.

Практическая значимость работы заключается в создании алгоритма комплексной диагностики IgG4-связанных заболеваний, предложена, таким образом, тактика обследования пациентов с подозрением на IgG4-C3 для проведения дифференциальной диагностики с другими ревматическими заболеваниями. Е.В.Сокол обращает внимание на необходимость своевременного диагностики возможных лимфопролиферативных заболеваний, для чего может быть использован предложенный ею алгоритм. Автор подчеркивает, что во всех случаях диагноз должен быть подтвержден морфологически с применением гистологических и иммуногистохимических методов, выявлением и подсчетом IgG и IgG4. Е.В.Сокол дает четкую рекомендацию о необходимости всестороннего обследования пациента с включением компьютерной томографии, сцинтиграфии с галлием или позитронно-эмиссионной томографии для выявления всех возможных очагов IgG4-C3. Только высокий уровень IgG4

Не должен служить основанием для постановки диагноза.

Собственный опыт и работа с д.м.н. В.И.Васильевым позволяет диссертанту выделить критерии дифференциальной диагностики между болезнью Шегрена и IgG4-C3. Все это имеет большое значение не только в теоретическом плане, но в практической деятельности врачей ревматологов и специалистов других направлений.

Результаты исследования Е.В.Сокол внедрены и используются в работе клиники ФГБНУ НИИР им В.А.Насоновой, предложенные схемы терапии применяются для лечения пациентов с верифицированным IgG4-C3. Материалы диссертации используются при проведении практических занятий и чтения лекций врачам-ординаторам.

По теме диссертации Е.В.Сокол опубликованы 3 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, указанных в перечне ВАК при Минобрнауки России. Она имеет 2 публикации в иностранном журнале (*Annals of the Rheumatic Diseases*, 2015), представленных в виде постеров, результаты доложены на Российских конференциях и международном симпозиуме по IgG4-C3 и ассоциированным заболеваниям в Гонолулу (США) в виде постеров.

Выводы работы логично связаны с целью и задачами диссертационной работы.

Автореферат читается с интересом, написан литературным языком. Объем использованных математических и статистических методов обработки

материала делают результаты исследования Е.В. Сокол достоверными и заслуживающими внимания.

Заключение.

Диссертация Е.В. Сокол «Клинико-лабораторные особенности IgG4-связанного заболевания в ревматологии» является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует научной специальности 14.01.22 – ревматология. В ней содержится решение актуальной для ревматологии научной задачи, заключающейся в усовершенствовании методов диагностики и лечения IgG4-C3 у больных. Полученные автором результаты имеют большое научное и практическое значение и соответствуют требованиям ВАК, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

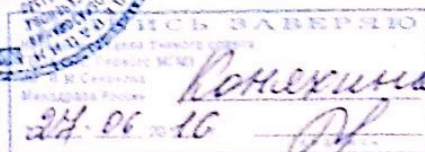
Доктор медицинских наук,
профессор кафедры госпитальной
терапии №1 лечебного факультета
ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени
И. М. Сеченова Минздрава России



Каневская Марина Зиновьевна

27.06.2016 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 119992, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, стр. 2
Телефон: 84954711570; e-mail: kanevskaya@yandex.ru



Каневская М.З.
27.06.16