ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ
Диссертации Русаковой Людмилы Леонидовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям
3.1.21. Педиатрия, 3.1.23. Дерматовенерология
на тему:«Эффективность и безопасность комплексной терапии атопического дерматита у детей при долгосрочном использовании ингибитора IL - 4, 13»

Атопический дерматит, особенно его среднетяжелые и тяжелые формы, остается одной из наиболее значимых задач в современной педиатрии и дерматологии.Актуальность темы диссертационного исследования Людмилы Леонидовны Русаковой не вызывает сомнений и обусловлена значительной распространенностью атопического дерматита (АтД) в детской популяции, которая, по данным, приведенным в автореферате, достигает 20%. Высокая частота дебюта заболевания в первый год жизни (60-70% пациентов), хроническое рецидивирующее течение, значительное снижение качества жизни пациентов, а также ограниченность арсенала эффективных и безопасных методов терапии среднетяжелых и тяжелых форм АтД у детей диктуют необходимость поиска новых терапевтических стратегий. Внедрение в клиническую практику генно-инженерных биологических препаратов, в частности моноклональных антител, ингибирующих сигнальный путь IL-4 и IL-13, представляет собой значительный прорыв в лечении данного заболевания. Однако вопросы, связанные с долгосрочной эффективностью и безопасностью дупилумаба в педиатрической популяции, оптимальными схемами комбинированной терапии с методами наружного лечения, а также необходимостью динамического лабораторного контроля остаются предметом дискуссий и требуют научного обоснования, что и предопределило цель и задачи настоящего исследования.

Научная новизна работы является одним из ее наиболее сильных аспектов. Автором впервые в Российской Федерации проведено комплексное исследование, посвященное двухлетнему применению дупилумаба у детей со среднетяжелым и тяжелым АтД. Впервые проведен сравнительный анализ различных схем комбинированного лечения с включением топического глюкокортикостероида (мометазона ацепонат), топического ингибитора кальциневрина (пимекролимус) и современных эмолентов. Значительным достижением является разработка и валидация ступенчатого алгоритма наружной терапии на фоне биологического лечения, который продемонстрировал превосходство над стандартными подходами. Важным и практически значимым выводом, обладающим новизной, является научно обоснованное положение об отсутствии необходимости рутинного лабораторного мониторинга на фоне длительной терапии дупилумабом, что может существенно оптимизировать процесс наблюдения за пациентами.

Методология исследования заслуживает высокой оценки. Работа выполнена в дизайне проспективного и ретроспективного когортного наблюдательного исследования. Формирование репрезентативной выборки из 120 пациентов, их рандомизированное распределение на три сопоставимые группы, использование международных валидированных шкал для оценки тяжести заболевания (EASI, SCORAD, IGA) и качества жизни (DLQI, POEM, ЧРШ), а также применение современных статистических методов анализа в соответствии со стандартами CONSORT обеспечивают высокую степень достоверности и воспроизводимости полученных результатов. Длительный период наблюдения (104 недели) позволяет делать обоснованные выводы о долгосрочных эффектах терапии.

Практическая значимость работы чрезвычайно высока. Разработанный и апробированный автором комплексный алгоритм ведения детей со среднетяжелым и тяжелым АтД, предполагающий сочетанное применение дупилумаба, топического глюкокортикостероида с последующим переключением на топический ингибитор

кальциневрина и эмоленты, показал статистически значимое превосходство в эффективности по всем оцениваемым шкалам. Внедрение данной схемы в клиническую практику, о чем свидетельствует автореферат, позволяет достичь быстрого и стабильного контроля над заболеванием, значительно улучшить качество жизни пациентов и снизить медико-социальную нагрузку. Доказательство высокого профиля безопасности дупилумаба и отсутствия необходимости в частом лабораторном мониторинге способствует оптимизации затрат на лечение и повышению приверженности пациентов.

Выводы и положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют цели и задачам исследования, логически вытекают из полученных результатов и убедительно аргументированы. Автором не только подтверждена высокая эффективность и безопасность дупилумаба при долгосрочном применении, но и доказана ключевая роль рациональной комбинированной наружной терапии в достижении максимального клинического успеха.

Диссертационная работа«Эффективность и безопасность комплексной терапии атопического дерматита у детей при долгосрочном использовании ингибитора IL - 4, 13» Русаковой Людмилы Леонидовны представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, в котором на современном методологическом уровне решена значимая научная проблема, имеющая важное теоретическое и практическое значение для педиатрии и дерматовенерологии. Содержащиеся в работе выводы и практические рекомендации обладают научной новизной и служат основой для оптимизации терапии тяжелых форм атопического дерматита у детей.

Автореферат отражает основное содержание диссертации. Соискатель демонстрирует глубокие знания в избранной области, владение современными методами исследования и способность к самостоятельной научной работе.

Диссертация соответствует требованиямп. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к квалификационным научным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Русакова Людмила Леонидовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением аллергологии и диетотерапии
ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» Ревякина Вера Афанасьевна

Подпись руки Ревякиной В.А.
ЗАВЕРЯЮ: ученый секретарь Петрова Е.В.
"24" ноября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи (ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»), 109240, г.Москва, Устьинский проезд д.2/14.
Тел. (495) 698-53-60; (495) 698-53-63; Факс (495) 698-53-79; e-mailmailbox@ion.ru; www.ion.ru