



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Санкт-Петербургское государственное  
бюджетное учреждение здравоохранения  
«Городская клиническая больница № 31»

пр. Динамо, д. 3, Санкт-Петербург, 197110

Тел. (812) 235-49-66, факс (812) 235-21-11

E-mail: b31@zdrav.spb.ru

ОГРН 1037828003927 ОКВЭД 85.11.1

ИНН/КПП 7813045709/781301001

17.05.17 № 2127

## Рецензия

на Выпускную квалификационную работу студентки 605 группы  
медицинского факультета СПбГУ  
**Скорюковой Ксении Алексеевны**  
на тему: «Мастоцитоз у детей и взрослых. Результаты анализа  
Российской группы пациентов».

Выпускная квалификационная работа (ВКР) Скорюковой К.А. построена по традиционной модели: введение, три главы (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и обсуждение), заключение, выводы и список литературы. В начале работы сформулированы цели и задачи исследования, а также обоснована ее актуальность.

Автором показано, что клиническая картина мастоцитоза в детском возрасте и у взрослых пациентов отличается. У детей чаще преобладают кожные формы, дебютирующие в раннем возрасте и спонтанно регрессирующие при достижении ребенком пубертатного периода. У взрослых, как правило, развивается системный мастоцитоз. Эти результаты согласуются и с данными других исследователей. В обзоре литературы К.А. Скорюковой представлены сведения об эпидемиологии, провоцирующих факторах, клинических проявлениях различных форм мастоцитоза. В связи с тем, что системный мастоцитоз имеет клональную

опухолевую природу, для его диагностики необходимо проведение биопсии с гистологическим, иммунофенотипическим и цитогенетическим исследованием. Полноценное обследование проводится у незначительной части пациентов (в 13% случаев). И если терапия кожных форм мастоцитоза – это постоянная симптоматическая терапия, то пациенты с системным мастоцитозом нуждаются в проведении циторедуктивных препаратов.

Ксения Алексеевна выполнила большую работу по систематизации сведений о пациентах с мастоцитозом. Проведено анкетирование 123 пациентов (99 детей и 24 взрослых) из 65 городов России. Целью ВКР было изучить структуру заболевания мастоцитозом у детей и взрослых, выявить какие клинические формы мастоцитоза преобладают, определить диагностический алгоритм и тактику ведения пациентов. В литературе нет сведений о проведении подобных исследований в России, что и составляет актуальность настоящей работы.

Для сбора данных о пациентах были использованы методы Интернет-анкетирования и интервьюирования. С пациентами, не владеющими компьютерной грамотностью, было проведено собеседование по телефону. Основная база для набора пациентов в группы – Городская клиническая больница №31.

В главе «Результаты исследования и обсуждение» представлены полученные данные. У больных детей чаще диагностируется кожная форма мастоцитоза (99%), в варианте – пигментная крапивница (84,8%). У взрослых пациентов преобладают системные формы мастоцитоза: вялотекущая (87,5%) и агрессивная (12,5%). Для взрослых пациентов не характерен регресс заболевания, а при прогрессировании показана патогенетическая терапия.

На основании полученных результатов Скорюкова К.А. делает вывод, что дети нуждаются в постоянном проведении симптоматической терапии (прием антигистаминных препаратов) для предупреждения развития у них анафилактических аллергических реакций.

Важно отметить, что проведенное анкетирование показало, малую информированность лечащих врачей о данном заболевании, что

сказывается на качестве оказания медицинской помощи. Несмотря на то, что у детей с кожным мастоцитозом и у взрослых пациентов с индолентными формами выживаемость не страдает, проблемой является не надлежащее качество жизни. В связи с этим, данная работа может оказать существенную помощь лечащим врачам.

Заключение лаконично отражает основные этапы проведенного исследования и завершается выводами, которые соответствуют поставленным задачам и интерпретируют результаты исследования.

В полноценном обзоре литературы использованы современные отечественные (21) и зарубежные (31) источники, датированные 2001 – 2016 гг.

Таким образом, Выпускная квалификационная работа К.А. Скорюковой является самостоятельным научным трудом, соответствует положению о ВКР студентов СПбГУ и может быть представлена к официальной защите.

Зам. главного врача  
по медицинской части,  
врач высшей категории, к.м.н.



Медведева Н.В.