

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой педиатрии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Мельниковой Ирины Михайловны на диссертационную работу Самигуллиной Натальи Владимировны на тему: «Совершенствование диагностики бронхиальной астмы у детей на амбулаторном этапе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 -Педиатрия

Актуальность избранной темы

Бронхиальная астма у детей стала одним из широко распространенных хронических заболеваний, и, как свидетельствуют результаты метаанализов, в России ее распространенность у детей в среднем составляет 5,3%. За последние 20 лет в мире частота встречаемости бронхиальной астмы у детей и подростков увеличилась в 3-4 раза. В то же время сохраняется несоответствие между распространенностью бронхиальной астмы в детской популяции и реальным числом диагностированных больных. Согласно данным исследований более 80% всех случаев бронхиальной астмы имеют истоки в возрасте до 3 лет, проявляясь повторными эпизодами синдрома бронхиальной обструкции на фоне острых респираторных вирусных инфекций. Однотипность клинических симптомов нарушения бронхиальной проходимости, отсутствие надежных диагностических критериев, возрастные ограничения оценки функции внешнего дыхания у детей первых 5 лет жизни затрудняют раннюю

верификацию диагноза, что является причиной неадекватных и отсроченных лечебно-профилактических мероприятий. Поэтому вопрос о разработке и совершенствовании методов диагностики бронхиальной астмы у детей чрезвычайно актуален.

Важность ранней диагностики бронхиальной астмы обуславливает необходимость поиска новых ранних предикторов заболевания. Несмотря на существование в педиатрии моделей диагностики и прогнозирования бронхиальной астмы, эту проблему нельзя считать до конца решенной. Можно определенно полагать, что комплексный анализ факторов риска бронхиальной астмы, включая – клинико-anamnestические данные, параметры функционального состояния дыхательной, оценку иммунологического статуса потенциально может раскрыть ранние предикторы бронхиальной астмы для разработки превентивных стратегий, что и изучалось в работе.

Вышеизложенным определяется актуальность и высокая научно-практическая значимость темы диссертационного исследования Н.В. Самигуллиной, целью которого явилась разработка метода диагностики бронхиальной астмы у детей на амбулаторном этапе на основе создания электронной компьютерной программы.

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

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью, последовательностью исследовательских процедур. Использованные автором клинические, функциональные, иммунологические методы исследования являются современными, информативными, адекватными поставленным задачам. Проведена тщательная статистическая обработка результатов с использованием современных компьютерных

программ. Всё это позволяет считать полученные диссертантом данные достоверными, а сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными.

Достоверность и новизна полученных результатов

Достоверность полученных результатов и научная новизна диссертационного исследования не вызывают сомнения, доказательная база четко организована для достижения поставленной цели и решения задач.

Диссертационная работа Н.В. Самигуллиной обладает несомненной научной новизной. Впервые проведен ретроспективный и проспективный анализ комплекса клинических, функциональных, иммунологических показателей у детей с бронхиальной астмой с учетом своевременности постановки диагноза. Автором впервые в условиях региона была установлена поздняя диагностика бронхиальной астмы на 3 [2; 4] года от начала клинических проявлений заболевания у 66% обследованных детей. Диссертантом доказано, что при позднем выявлении бронхиальной астмы у детей чаще наблюдается неконтролируемое, более тяжелое течение заболевания, с расширением спектра сенсibilизации, с высокой активностью аллергического воспаления. Впервые автору удалось выявить, что функциональные респираторные нарушения по мере увеличения диагностического периода прогрессируют и более медленно восстанавливаются, что служит причиной пролонгированных курсов противовоспалительного лечения.

Диссертантом впервые разработаны основные предикторы формирования бронхиальной астмы для включения их в программу для ЭВМ «Диагностика бронхиальной астмы у детей».

Значимость полученных результатов для науки и практики

Практическая значимость диссертационного исследования не вызывает сомнения. Автором обосновано применение и доказана высокая информативность разработанной новой компьютеризированной модели диагностики бронхиальной астмы у детей с включением предикторов формирования заболевания, что позволяет осуществить своевременную диагностику болезни в поликлинических условиях, назначить адекватную терапию для благоприятного прогноза заболевания.

Практически значимыми являются установленные диссертантом неблагоприятные последствия поздней диагностики бронхиальной астмы у детей, которые сопровождаются формированием среднетяжелой и тяжелой степени тяжести заболевания с неконтролируемым течением, прогрессированием аллергического воспалительного процесса, иммунной недостаточности, нарушениями вентиляционной функции легких, что требует более длительных курсов базисной противовоспалительной терапии.

Выносимые на защиту 3 положения представляют рабочие гипотезы, которые в дальнейшем защищаются диссертантом путём решения поставленных задач. Сформулированные задачи и выносимые на защиту положения полностью согласуются с целью настоящего исследования.

Результаты исследования внедрены в учебно-педагогический процесс в ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», в практику работы педиатрического отделения ГБУЗ Республики Башкортостан Больница скорой медицинской помощи г.Уфа, ГБУЗ Республики Башкортостан Детская поликлиника №2 г.Уфа, ГБУЗ Республики Башкортостан Детская поликлиника №5 г.Уфа, ООО «ММЦ «Клиника аллергологии и педиатрии».

Материалы диссертации прошли широкую апробацию на различных научно-практических конференциях и конгрессах. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. По теме диссертации опубликовано 34 печатных работ, из них 9 - в рецензируемых изданиях.

рекомендованных ВАК. Они полностью отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании. Личное участие автора в реализации данного научного исследования является определяющим.

Результаты работы Н.В. Самигуллиной могут использоваться в работе амбулаторной и стационарной педиатрической, аллергологической, пульмонологической служб, а также в образовательном процессе студентов медицинских вузов, в дополнительных профессиональных программах повышения квалификации и профессиональной переподготовки по специальности Педиатрия.

Диссертация построена традиционно, изложена на 202 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 37 рисунками, 27 таблицами, 2 клиническими примерами и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, 1 приложения. Список литературы представлен 308 современными источниками, из которых 174 отечественных, 134 – зарубежных авторов.

Обзор литературы изложен на 29 страницах и достаточно полно отражает современные представления об эпидемиологии, этиопатогенезе бронхиальной астмы в детском возрасте, методах ранней диагностики и терапии этого заболевания.

В главе 2 подробно излагаются методы исследования, используемые в работе, обоснована их целесообразность для решения задач исследования, представлен дизайн организации исследования. Описываются использованные параметрические и непараметрические методы медико-биологической статистики. Диссертантом проведен скрининг 401 детей в возрасте от 5 до 9 лет, из них - 215 пациентов с бронхиальной астмой и 186 практически здоровых детей, имевших в раннем возрасте эпизоды острого обструктивного бронхита.

Главы 3, 4 содержат результаты собственных исследований, детальный анализ клинико-anamnestических особенностей, данных аллергологического обследования, особенностей клеточного, гуморального, фагоцитарного звеньев иммунитета, параметров функции внешнего дыхания у детей в зависимости от периода установления бронхиальной астмы. Автором убедительно обосновывается необходимость более длительных курсов базисной терапии бронхиальной астмы пациентам с поздним началом противовоспалительной терапии при несвоевременной диагностике данного заболевания. Несомненной заслугой диссертанта явилась оценка эффективности разработанной компьютеризированной программы для диагностики бронхиальной астмы у детей, включающей выявленные автором предикторы формирования бронхиальной астмы. Это, несомненно, будет способствовать совершенствованию ранней диагностики бронхиальной астмы у детей в условиях поликлиники. В качестве замечания следует отметить отсутствие роли врача-пульмонолога в алгоритмах маршрутизации детей с бронхиальной астмой в поликлинических условиях.

Заключение представляет собой резюме проведенного исследования, в котором автор детально анализирует собственные результаты, сопоставляя их с данными современной научной литературы.

Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают новизну исследования, аргументированы.

Практические рекомендации носят конкретный характер, вытекают из сути исследования.

Диссертационная работа Н.В. Самигуллиной оформлена в соответствии с существующими требованиями, изложена хорошим литературным языком, опечатки единичные, имеются отдельные стилистические и орфографические ошибки.

Однако данные замечания не принципиальны, они не влияют на положительную оценку диссертационной работы.

Автореферат отражает все основные положения диссертации.

В то же время хотелось бы получить от автора пояснения по следующим вопросам:

1. На основании проведенного Вами исследования, какие критерии будут являться показаниями для осуществления диагностики бронхиальной астмы при помощи разработанной Вами компьютерной программы?

2. Как влиял семейный социальный статус на длительность периода установления диагноза бронхиальная астма?

3. Хотя это и не входило в задачи исследования, какие, по Вашему мнению, клинические, функциональные, иммунологические показатели могут быть наиболее информативными для прогнозирования неэффективности базисной терапии?

Заданные вопросы звучат в порядке дискуссии и никоим образом не снижают положительной оценки работы.

Заключение

Таким образом, рецензируемая диссертация Натальи Владимировны Самигуллиной на тему «Совершенствование диагностики бронхиальной астмы у детей на амбулаторном этапе», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Файзуллиной Резеды Мансафовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для педиатрии, заключающееся в научном обосновании и разработке метода диагностики бронхиальной астмы у детей на основе определения комплекса

предикторов данного заболевания и включения их в программу для ЭВМ. Работа выполнена на высоком методическом уровне, соответствует принципам доказательной медицины. По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор, Самигуллина Наталья Владимировна заслуживает присуждения ей учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук
(14.01.08 – Педиатрия; 14.01.25 - Пульмонология),
профессор, заведующая кафедрой педиатрии №1
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ярославский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Мельникова Ирина Михайловна



Адрес: 150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, 5
Телефон: +7 (4852) 30-56-41, электронный адрес: rector@ysmu.ru