

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ильенковой Натальи Анатольевны на диссертацию Самигуллиной Натальи Владимировны «Совершенствование диагностики бронхиальной астмы у детей на амбулаторном этапе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08- педиатрия

Актуальность темы диссертационного исследования

В течение многих лет бронхиальная астма занимает лидирующее место среди хронических заболеваний детского возраста. Диагноз бронхиальная астма (БА) можно предположить на основании клинической картины заболевания (эпизоды одышки, свистящие хрипы, кашель, заложенность в грудной клетке), данных показателей функции легких (обратимость, вариабельность бронхиальной обструкции), семейного и личного аллергологического анамнеза с подтверждением сенсibilизации к экзогенным неспецифическим аллергенам. Для оценки риска БА в общей популяции детей применяется модифицированный индекс риска развития астмы («Asthma predictive index») API, позволяющий отобрать группу пациентов с риском развития БА к школьному возрасту. Однако у детей до 5 лет верификация диагноза БА затруднительна. Вопросы прогнозирования развития бронхиальной астмы и ее ранней диагностики актуальны как для пациентов, так и для системы здравоохранения. Систематизация и анализ отечественного и зарубежного опыта по вопросам анализа диагностики бронхиальной астмы у детей, клинических особенностей заболевания в зависимости от сроков постановки диагноза и начала терапии, комплекса факторов риска, в работе Н.В. Самигуллиной, свидетельствуют о научной ценности, теоретической значимости и важном практическом значении.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения, диссертационной работы базировались на грамотном методологическом подходе к исследованию. Обоснованность и достоверность научных положений, сформулированных в диссертации Н.В. Самигуллиной, обусловлена достаточным объемом проведенных исследований, применением лицензионного диагностического оборудования и программного обеспечения для проведения статистического анализа. Автор последовательно изучал клинико-функциональные особенности у детей с БА посредством современных методов обследования, анализировал факторы риска. Заключение, сформулированное автором, основаны на известных, проверяемых фактах и согласуются с данными отечественных и зарубежных исследователей. В соответствии с поставленными задачами, определены предикторы бронхиальной астмы у детей и разработана программа для ЭВМ «Диагностика бронхиальной астмы у детей» с высокими показателями ее чувствительности и специфичности, предназначенная для практического здравоохранения. Выводы работы Н.В. Самигуллиной соответствуют поставленным задачам и логично обоснованы на полученных результатах.

Достоверность и новизна результатов исследования.

Достоверность и новизна результатов исследования не вызывают сомнения. Они обусловлены достаточным объемом клинического материала, логичным дизайном исследования, применением рациональных методов статистической обработки данных.

В процессе проведенного комплексного исследования получены новые знания о позднем выявлении диагноза БА, неконтролируемого течения, формировании степени тяжести заболевания и ростом поливалентной сенсibilизации с увеличением числа тяжелых обострений и затрат для неотложной помощи. Всесторонняя оценка факторов риска бронхиальной астмы, воздействующих на организм ребенка в анте-, пери- и постнатальный период онтогенеза позволила разработать программу для ЭВМ по

своевременному выявлению бронхиальной астмы у детей с высоким уровнем диагностической эффективности. Научная новизна подтверждена свидетельством о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2016618821 от 08.08.2016г.

По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество работ, проведено обсуждение на различных конференциях всероссийского и международного уровней, что доказывает правомерность положений, выносимых на защиту, и полученных аргументированных выводов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты проведенных Н.В. Самигуллиной исследований, безусловно, имеют значение как для науки, так и для практической медицины. Показаны клинические особенности бронхиальной астмы и сложность достижения контроля заболевания при поздней диагностике и начале базисной терапии. У детей при запоздалом начале лечения удается достичь контроля на 3-6 месяцев позже, чем при своевременном назначении препаратов. Установлены основные предикторы формирования бронхиальной астмы у детей и математически рассчитан вклад каждого из них в формирование БА. Результаты диссертации и отработанный алгоритм своевременной диагностики бронхиальной астмы у детей в амбулаторных условиях может быть использован при наблюдении детей с повторяющимися эпизодами бронхиальной обструкции. Результаты диссертационного исследования внедрены в работу педиатрического отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Больница скорой медицинской помощи г.Уфа, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №2 г.Уфа, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №5 г.Уфа, ООО «ММЦ «Клиника аллергологии и педиатрии». Теоретические положения и практические рекомендации

диссертации используются в учебном процессе в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и включены в лекционный курс и практические занятия врачей-ординаторов, педиатров, аллергологов-иммунологов и пульмонологов, подготовлены и опубликованы методические рекомендации «Диагностика бронхиальной астмы у детей раннего возраста».

Основные практические аспекты диссертации обсуждены на международных и всероссийских конференциях.

Содержание диссертации и ее завершенность.

Диссертация написана по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций, а также библиографического списка. Работа изложена на 202 страницах, и иллюстрирован 27 таблицами и 37 рисунками, содержит 1 приложение.

Введение позволяет создать цельное впечатление о научной работе и ее основных результатах. В главе достаточно полно отражена актуальность изучаемой проблемы, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы, определены цель и задачи исследования.

Обзор литературы состоит из 308 источников и отражает современные представления о бронхиальной астме и заболеваниях, протекающих с бронхообструктивным синдромом, проблеме своевременной диагностики заболевания. Результаты представленного литературного обзора логично связаны с целью и задачами работы, которая соответствует названию диссертации.

Во второй главе, посвященной материалу и методам исследования, автор подробно и наглядно излагает дизайн диссертационной работы. Приведены данные об объекте и объеме исследований, основных этапах

работы, методах статистического анализа, подобранных с учетом позиций доказательной медицины.

В третьей и четвертой главах представлен материал собственных исследований автора, с представлением фактического материала и обоснованием полученных данных. Доказано, что при поздней диагностике и начале лечения болезнь характеризуется более тяжелым неконтролируемым течением, с частыми тяжелыми обострениями и потребностью в бронхолитических препаратах с более длительными курсами лечения для достижения контроля. У детей с поздним началом терапии установлена высокая активность эозинофильного воспаления и атопии с признаками иммунной недостаточности. На основе математического анализа комплекса факторов риска установлены основные предикторы формирования бронхиальной астмы у детей. Полученные результаты исследования позволили автору разработать программу для ЭВМ «Диагностика бронхиальной астмы у детей» и получить свидетельство о государственной регистрации № 2016618821 от 08.08.2016г.

В заключении автор обобщает собственные исследования, рассматривая во взаимосвязи все полученные результаты и сопоставляя их с литературными данными.

Выводы диссертации представляют результаты исследования и отражают новизну научной работы. Решение каждой задачи отражается в соответствующих выводах.

Практические рекомендации сформулированы на основании выводов и адресованы врачам, оказывающим первичную и специализированную помощь детям с бронхиальной астмой.

В целом, структура диссертации, ее содержание и последовательность изложения материала характеризуются внутренним единством, направленным на достижение цели и выполнение поставленных в исследовании задач.

Основные положения научной работы отражены в 34 публикациях, в том числе 9 изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, и 1 свидетельстве о государственной регистрации программы для электронно-вычислительных машин («Диагностика бронхиальной астмы» № 2016618821 от 08.08.2016г.).

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

В процессе анализа диссертационной работы Н.В. Самигуллиной возникли вопросы:

1. Что лежит в основе подбора «продолжительных курсов противовоспалительного лечения с использованием более высоких доз препаратов»?
2. В своей работе Вы анализировали иммунологические показатели, объясните пожалуйста механизм возникновения, приведенного в диссертации, «выраженного дисбаланса всех звеньев иммунной системы» и в чем заключается «усугубление иммунологических отклонений»?
3. В каких случаях Вы будете рекомендовать практическим врачам педиатрам анализ иммунологического статуса?
4. Что Вы подразумеваете, используя термин активности аллергического эозинофильного воспаления?

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Самигуллиной Натальи Владимировны на тему «Совершенствование диагностики бронхиальной астмы у детей на амбулаторном этапе» выполнена под руководством доктора медицинских наук, профессора Файзуллиной Резеды Мансафовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой изложены новые научно обоснованные методологические решения научной и практической

задачи по изучению диагностики бронхиальной астмы у детей, что имеет существенное значение для педиатрии, а ее внедрение внесет значительный вклад в развитие страны.

По своей актуальности, степени научной новизны и научно-практической значимости диссертационная работа Самигуллиной Натальи Владимировны полностью соответствует п.9 «Положения о присуждении научных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 г. №1168), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08- педиатрия.

Официальный оппонент

«27» декабря 2019 г.

заведующая кафедрой детских болезней

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

(14.01.08 – педиатрия, 14.01.25 – пульмонология)

Ильенкова Наталья Анатольевна

Контактные данные:

660022, Российская Федерация, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1. Телефон: +7 (391) 264 09 61.

Электронная почта: rector@krasgmu.ru.

Личную подпись Н. А. Ильенковой заверяю

Кедровый список
Управление
кадров
Ильенкова Н.А.

