

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора РАН, заместителя директора по клинической работе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, профессора кафедры педиатрии с инфекционными болезнями у детей Факультета дополнительного профессионального образования ИНОПР Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Плоскиревой Антонины Александровны, на кандидатскую диссертацию Хигер Алёны Юрьевны на тему «Клинико-инструментальные и лабораторные маркеры ранней диагностики пневмонии и оптимизация стартовой терапии у детей дошкольного возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы исследования

Внебольничная пневмония (ВП) – широко распространенное заболевание у детей, угрожающее развитием осложнений, в частности дыхательной недостаточности (ДН), особенно, у детей дошкольного возраста. В последние годы все большее внимание уделяется этиологической диагностике ВП: появляются новые экспресс-методы верификации возбудителя, требующие валидации их в условиях клинической практики. К важным современным направлением исследований можно отнести изучение альтернативных инструментальных методов диагностики – ультразвуковое исследование лёгких, которое все больше привлекает внимание практикующих докторов ввиду простоты использования и отсутствия лучевой нагрузки. Тем не менее, чувствительность, специфичность и достоверность новых методов диагностики остается до конца неизученной.

Несмотря на то, что постоянно меняются подходы к антибактериальной терапии ВП в связи с возросшей резистентностью бактерий многие вопросы повышения эффективности терапии, как на госпитальном, так и на догоспитальном этапах, остаются до конца нерешёнными.

Исходя из этого, диссертационная работа Хигер А.Ю., целью которой является совершенствование ранней диагностики и стартовой терапии внебольничной пневмонии путем клинико-инструментальных и лабораторных маркеров у детей дошкольного возраста, посвящена актуальной проблеме.

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

Диссертационная работа Хигер А.Ю. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями. В соответствии с поставленной целью и задачами проведен обзор научной литературы с использованием литературных источников отечественных и зарубежных авторов, подтверждающих актуальность исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов, выбранными клиническими и лабораторными методиками, а также выбором адекватных поставленным задачам современных методов статистической обработки данных. Полученные автором научные выводы, положения и рекомендации сформулированы четко и согласуются с целью и задачами исследования, что отражает их высокую степень обоснованности и достоверности.

В исследование включены данные ретроспективного анализа 291 истории болезни на 1 этапе, а также проведено проспективное исследование, в которое было включено 140 пациентов на 2 этапе и 40 больных на 3 этапе работы. Автором проведён анализ клинических данных (анамнезы жизни и заболевания, особенности течение пневмонии) и результатов лабораторной и инструментальной диагностики, включая ПЦР-диагностику этиологии внебольничных пневмоний. Методологическая основа диссертации была спланирована в соответствии с целями исследования и включала в себя последовательное применение клинико-лабораторных и инструментальных

методов диагностики, а также аналитических и статистических исследований для решения поставленных задач.

Полученные фактические данные позволили сформулировать основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации, которые логично вытекают из сути работы, достаточно обоснованы и являются значимыми для практического здравоохранения.

Научная новизна исследования, полученных результатов

Благодаря проведённому исследованию установлено, что наиболее частыми возбудителями внебольничных пневмоний являлись микоплазма (38,6%, из них 18,8% в составе сочетанных инфекций) и пневмококк (24,3%). Самым частым вариантом сочетанной инфекции было сочетание микоплазменной и пневмококковой инфекций (8,1%).

Впервые автором проведена сравнительная оценка показателей ультразвуковой и лучевой диагностики легких с анализом оценки достоверности. По результатам исследования установлено, что УЗИ лёгких можно использовать как скрининговый метод диагностики при внебольничных пневмониях у детей, что позволяет рассматривать полученные научные данные как важные для клинической практики.

Проведенный автором анализ факторов риска тяжелого течения внебольничной пневмонии у детей дошкольного возраста позволил выявить группы риска (дети в возрасте до 24 месяцев, отсутствие вакцинации против пневмококковой инфекции, течение ВП в сочетании с бронхиальной обструкцией, наличие патологии ЛОР-органов, отсутствие антибактериальной терапии на догоспитальном этапе и др.).

Проведённый анализ приверженности к антибактериальной терапии на амбулаторном этапе, а также оценка причин, влияющих на её эффективность, позволяют оптимизировать комплекс стартовой терапии на догоспитальном этапе.

Проведённое исследование вносит весомый вклад в совершенствование ранней диагностики и стартовой терапии внебольничной пневмонии у детей дошкольного возраста.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая и практическая значимость работы состоит в том, что на основании результатов комплексного исследования по обследованию больных с внебольничными пневмониями детей дошкольного возраста по оценке эффективности ПЦР-диагностики пневмококковой и гемофильной инфекций, сопоставлении данных инструментальных методов диагностики пневмоний, а также выявления факторов риска неблагоприятного течения инфекции определены пути совершенствования диагностики и терапии внебольничных пневмоний у детей.

Усовершенствованная диагностика внебольничной пневмонии и ранняя верификация возбудителя позволяют повысить эффективность терапии, а также мониторинга заболевания в ходе лечения у детей дошкольного возраста.

В ходе анализа причин неэффективности антибактериальной терапии на амбулаторном этапе и оптимизации стартовой терапии по результатам проведенного автором исследования, было установлено, что основной причиной явилось отсутствие приверженности к терапии родителей. На основании полученных результатов разработан алгоритм усиления приверженности к терапии родителей на амбулаторном этапе, что в последствии поможет избежать госпитализации и более тяжелого течения заболевания у детей.

Внедрение полученных результатов исследования в практику позволит существенно улучшить диагностику внебольничных пневмоний у детей и оптимизировать тактику терапии. Полученные данные могут быть рекомендованы к использованию в лечебных учреждениях, а также внедрены в образовательных процесс.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование Хигер А.Ю. соответствует паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия, а именно пунктам 3,5,6; формуле специальности – область клинической медицины, изучающая здоровье ребенка в процессе его развития, физиологию и патологию детского возраста, а также разрабатывающая методы диагностики, профилактики и лечения детских болезней.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, осуществлении анализа, обобщении и научном обосновании полученных результатов. Хигер А.Ю. принимала личное участие наборе пациентов, их курении, определении тактики лечения и диагностики заболевания. Автором лично осуществлен сбор и интерпретация всех лабораторно-инструментальных данных, а также оценка полученных результатов, статистический анализ полученных данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, и их внедрение в практику, подготовлены научные публикации по результатам диссертационного исследования.

Структура и объем диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 159 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственного исследования, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает в себя 110 источников, из них 31 отечественных и 79 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 45 таблицами и 41 рисунком.

По структуре диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Во введении представлена актуальность темы, определены цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая ценность работы.

Первая глава содержит обзор литературы, который представлен современными данными по изучаемой проблеме, а именно об основных возбудителях ВП за последние годы, особенностях антибактериальной терапии ВП, а также описаны методы диагностики заболевания, как «традиционные» - лучевая диагностика, так и новые современные методы лабораторной и инструментальной диагностики.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, дизайн, этапы и объем исследования, даны критерии включения в исследование, методы статистической обработки данных, также описаны методы обследования пациентов с ВП.

Третья глава посвящена собственным результатам исследования, а именно сравнению данных микробиологического исследования мокроты с данными новых методов ПЦР-диагностики пневмококка и гемофильной палочки. Выделены основные прогностически значимые факторы риска тяжелого течения заболевания с учетом анамнеза жизни, заболевания, вакцинации и соматических заболеваний у обследованных детей. Представлены результаты оценки показателей ультразвуковой диагностики легких, а также сравнение их с данными лучевой диагностики на момент начала наблюдения и в динамике. Описаны полученные данные исследования неэффективности антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, а также разработан алгоритм по увеличению приверженности к терапии родителей.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, соответствуют поставленным целям и задачам, логично вытекают из материалов и результатов диссертационного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Структура и содержание автореферата отражают содержание, текст и выводы диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку, представленной диссертации, нет. Можно лишь отметить отдельные стилистические недостатки и опечатки, не носящие принципиального характера и не влияющие на общую оценку данного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Хигер Алёны Юрьевны на тему «Клинико-инструментальные и лабораторные маркеры ранней диагностики пневмонии и оптимизация стартовой терапии у детей дошкольного возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи совершенствования ранней диагностики и стартовой терапии внебольничной пневмонии путем клинико-инструментальных и лабораторных маркеров у детей дошкольного возраста, что имеет важное социальное значение.

Диссертационная работа по своей актуальности, методическому уровню, достоверности представленных материалов, их научной новизне и практической значимости полностью соответствует п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом

№0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор, Хигер Алёна Юрьевна, заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент

Заместитель директора по клинической работе ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, профессор кафедры педиатрии с инфекционными болезнями у детей ФДПО ИНОПР РНИМУ имени Н.И. Пирогов, доктор медицинских наук, профессор РАН



Плоскирева Антонина Александровна

111123, город Москва, ул. Новогиреевская, дом 3А

Электронный адрес: crie@pcr.ru

Сайт учреждения: <https://www.crie.ru/>

Рабочий телефон: +7(495)9749646, доб.2723

31 марта 2025 года

Подпись <u>А.А.Хигер</u>	заверяю
Ученый секретарь <u>А.А.Хигер</u> ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора	