

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отдела гастроэнтерологии Обособленного структурного подразделения «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет (РНИМУ) имени Н.И.Пирогова Минздрава России Хавкина Анатолия Ильича о научно-практической ценности диссертационной работы Тагировой Аният Руфатовны «Качество жизни у детей с воспалительными заболеваниями кишечника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Актуальность избранной темы.

Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) - группа хронических заболеваний (болезнь Крона и язвенный колит), характеризующихся воспалением слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, которое проявляется периодами обострения и ремиссии. Заболеваемость ВЗК во всем мире неуклонно растет, при этом около 25% пациентов составляют дети и подростки, и их доля в структуре заболеваемости постоянно увеличивается.

Раннее выявление и начало лечения этих больных является важным как в отношении улучшения клинических исходов, так и с точки зрения клинико-экономических аспектов для рационального использования ресурсов здравоохранения.

Достижения последних десятилетий в лечении этой группы болезней позволили значительно оптимизировать подходы к лечению данного контингента больных. В то же время отсутствие точных методов прогнозирования эффективной индивидуальной стратегии лечения способствует активному поиску генетических, серологических и

микробиологических маркеров, позволяющих осуществлять подобный прогноз.

Выдвигаются предложения о том, что в качестве метода скрининга и прогноза у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника может быть использованы показатели уровня качества их жизни. Ряд исследователей обоснованно полагает, что большое влияние на уровень качества жизни пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона оказывает активность заболевания. Установлено, что для детей, страдающих ВЗК, характерно замедление роста и задержка полового созревания.

Следует отметить, что сообщения об оценке уровня качества жизни в педиатрической популяции больных язвенным колитом и болезнью Крона в доступной литературе единичны и не систематизированы. Механизмы, лежащие в основе взаимосвязей снижения уровня качества жизни этих детей с активностью воспалительных заболеваний кишечника, до настоящего времени изучены недостаточно. Практически отсутствуют сообщения, в которых были бы представлены результаты исследований, посвященных оценке возможности использования параметров качества жизни детей с ВЗК в качестве факторов прогноза и мониторинга состояния данной категории пациентов.

Все это свидетельствует о необходимости углубленного изучения различных аспектов качества жизни педиатрической популяции больных язвенным колитом и болезнью Крона и обуславливает высокую актуальность представленной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена на репрезентативной выборке: обследовано и пролечено 97 больных детей с ВЗК и хроническим недифференцированным колитом с использованием комплекса клинических, инструментальных, функциональных методов исследования, а также анкетных методов оценки качества жизни этих детей и их родителей.

Также для сравнительной оценки проведено изучение качества жизни 70 здоровых детей.

Автором проведен анализ международного и российского опыта диагностики и лечения педиатрических пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона, а также различных аспектов изучения качества жизни этих больных.

Научные положения и выводы работы основаны на значительном фактическом материале, полученном с помощью комплекса различных методов исследования, обработанном с использованием адекватного статистического аппарата. Большой объем материала, проанализированный автором, применение современных методов исследования и анализа данных не позволяют сомневаться в достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследования. Автором впервые проведена сравнительная оценка показателей качества жизни пациентов в сопоставлении с характеристиками активности болезни Крона и язвенного колита у этих детей.

Впервые продемонстрировано, что длительность заболевания и наличие внекишечных проявлений у детей с ВЗК могут рассматриваться качестве важнейших признаков, ассоциированных со снижением качества жизни педиатрических пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона.

Впервые охарактеризована динамика показателей качества жизни в процессе длительного наблюдения детей с ВЗК и на фоне проводимого лечения. Установлено наличие статистически значимых корреляционных связей клинических характеристик воспалительных заболеваний кишечника и показателей опросника PedsQL 4.0 Generic Core Scales.

Впервые разработаны математические модели, позволяющие прогнозировать клиническую активность язвенного колита и болезни Крона на основании величин параметров данного опросника, что позволило автору обосновать возможность использования характеристик качества жизни в

качестве критериев оценки эффективности консервативного лечения и прогнозирования клинического течения воспалительных заболеваний кишечника у детей.

Значимость результатов для науки и практики. Результаты, полученные в ходе выполнения работы, позволили автору обосновать необходимость применения комплекса методов оценки качества жизни детей с язвенным колитом и болезнью Крона для оценки эффективности диагностических и лечебно-реабилитационных программ у данного контингента пациентов.

Показано, что результаты оценки качества жизни позволяют судить о физическом, психологическом и эмоциональном статусе детей с воспалительными заболеваниями кишечника.

Доказана необходимость использования методов оценки качества жизни в процессе диспансерного наблюдения за педиатрическими пациентами с язвенным колитом и болезнью Крона, на основании этого предложено включение в алгоритм наблюдения за детьми с ВЗК метода оценки качества жизни ребенка.

Полученные результаты подтверждают необходимость реализации мультидисциплинарного подхода, то есть участия специалистов первичного звена - педиатров, гастроэнтерологов и психологов - в ведении данного контингента больных. При обследовании необходимо уделить внимание всем аспектам жизни ребенка с ВЗК и членов его семьи. Именно такой подход будет способствовать улучшению долгосрочных исходов болезни и высокому качеству жизни рассматриваемой категории пациентов.

Результаты, полученные при выполнении исследования, внедрены в работу Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также включены в соответствующие разделы основной профессиональной образовательной программы высшего

образования подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Полученные автором данные позволяют рекомендовать включение определения показателей качества жизни в план первичного обследования детей с воспалительными заболеваниями кишечника.

При снижении уровня КЖ по результатам опросника на амбулаторном приеме пациентам может быть рекомендовано обследование или госпитализация в специализированный стационар.

Результаты работы свидетельствуют о целесообразности оценивать наличие социально-психологических стрессовых факторов при обследовании детей с язвенным колитом и болезнью Крона, опрашивать родителей об успеваемости и посещаемости школы детьми.

Необходимо учитывать, что детям с воспалительными заболеваниями кишечника может быть необходима помощь социального педагога, школьного психолога.

Общая оценка диссертации. В целом диссертационная работа представляет собой завершенный научно-квалификационный труд. Работа построена по стандартной схеме, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Диссертация выполнена и оформлена в соответствии с необходимыми требованиями, хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

Работа написана хорошим литературным языком и свидетельствует об умелом владении автором материалом.

Публикации отражают основное содержание диссертации.

Диссертация не лишена стилистических неточностей и опечаток. Недостатки принципиального характера в диссертации отсутствуют.

При ознакомлении с работой возникает ряд вопросов, которые могут быть уточнены в процессе дискуссии:

1. Влияют ли особенности проводимой фармакотерапии пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника на качество жизни этих больных? Наблюдали ли Вы это в рамках своего исследования?

2. Каким образом, по Вашему мнению, разработанные в работе подходы к прогнозированию течения заболевания с помощью показателей качества жизни могли бы быть интегрированы в повседневную педиатрическую практику?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Тагировой Аният Руфатовны «Качество жизни у детей с воспалительными заболеваниями кишечника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная для педиатрии научная задача: обоснована необходимость изучения качества жизни детей с язвенным колитом и болезнью Крона и возможность применения получаемых результатов для оценки эффективности диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий.

По актуальности, научной новизне, и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Доктор медицинских наук (14.01.08- Педиатрия,
14.01.28 -Гастроэнтерология), главный научный сотрудник
отдела гастроэнтерологии ОСП «Научно-исследовательский
клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева»
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский
университет (РНИМУ) имени Н.И.Пирогова Минздрава России,
профессор

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
имени Н.И. Пирогова Минздрава России



О.М. Демина

18.02.2025

ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет (РНИМУ) имени Н.И.Пирогова Минздрава России

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Электронный адрес: rsmu@rsmu.ru