

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, доцента Васичкиной Елены Сергеевны на
диссертационную работу Хабибуллиной Алии Рашитовны
«Здоровье детей раннего возраста, перенесших хирургическую
коррекцию врожденного порока сердца (дефект межжелудочковой
перегородки) в возрасте до 1 года», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.21 - Педиатрия.**

Актуальность темы диссертационного исследования

Врожденные пороки сердца (ВПС) занимают главенствующее место среди заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей первых лет жизни. В структуре смертности от пороков развития в раннем неонатальном периоде врожденная патология сердца занимает первое место. Современный уровень оказываемых оперативных технологий обеспечивает выживание детей практически со всеми дефектами и, как следствие, быстрый рост популяции детей и подростков с оперированными ВПС.

Согласно статистическим данным, в Российской Федерации врожденные пороки сердца составляют около 30% всех врожденных пороков развития и их удельный вес возрастает с течением времени.

Одним из наиболее частых ВПС является дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП).

Небольшие дефекты характеризуются благоприятным течением и не требуют оперативного вмешательства на первом году жизни. В то же время ДМЖП могут сопровождаться нарушениями гемодинамики, развитием серьезных осложнений, требуя хирургической коррекции в первые месяцы жизни, что безусловно может оказывать негативное влияние, поскольку здоровье человека в периоде раннего детства является определяющим для его развития на протяжении всей жизни.

Влияние нарушения гемодинамики, сопутствующих состояний, операционного стресса, интенсивной терапии на здоровье детей представляет особый интерес и остаётся не до конца изученным.

Важным аспектом ведения детей раннего возраста после хирургической коррекции ДМЖП является функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, отражающее адаптацию организма к изменившимся условиям гемодинамики. Тщательная оценка адаптационных резервов сердечно-сосудистой системы у детей с ВПС критически важна для составления адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий, определения уровня и объема физической нагрузки с целью своевременного назначения оптимального лечения, безопасного предупреждения гиподинамии, повышения кардиореспираторной выносливости. Для детей раннего возраста методы оценки функционального состояния сердечно-сосудистой в условиях дозированной физической нагрузки на настоящий момент не разработаны.

Таким образом, настоящее исследование является актуальным и может стать основой для дальнейшего изучения здоровья детей раннего возраста, перенесших хирургическую коррекцию врожденного порока сердца.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В работе проведена комплексная оценка состояния здоровья в дооперационном, раннем и отдаленном послеоперационном периодах детей с ДМЖП, что позволило сформировать подходы к диспансерному наблюдению детей раннего возраста, прооперированных на первом году жизни.

В работе установлено, что у детей 3 лет применение пробы с дозированной физической нагрузкой позволяет оценить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, выявить его неблагоприятные варианты и предложить мероприятия по их коррекции.

Разработан диагностический алгоритм прогноза нарушения адаптации ССС к физическим нагрузкам у детей в возрасте 3- лет, оперированных на первом году жизни по поводу ДМЖП.

Установлено преобладание авторитарного типа воспитания в семьях оперированных детей.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций работы Хабибуллиной Алии Рашитовны не вызывает сомнений. Работа выполнена на высоком методическом уровне, размер исследуемой выборки из 130 детей достаточен, использованы современные лабораторные и инструментальные методы исследования.

Статистическая обработка данных проведена на современном уровне и адекватна поставленным исследованиям.

Научная и практическая значимость полученных результатов

Значимость данной диссертационной работы для науки связана с тем, что в ней впервые проведена комплексная оценки состояния здоровья, включающая оценку физического и нервно-психического развития, заболеваемости, функционального состояния сердечно-сосудистой системы и ставшая основой для формирования стратегии наблюдения и реабилитации детей раннего возраста, перенесших хирургическую коррекцию ДМЖП на первом году жизни.

Практические рекомендации по использованию диагностического алгоритма прогнозирования риска нарушения адаптации ССС к физическим нагрузкам у детей в возрасте 3-х лет представляет практический интерес и рекомендуются для внедрения в практическую работу врачей детских кардиологов на всех этапах медицинской помощи. Таким образом, как с теоретической, так и с практической точки зрения данная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук.

Оценка содержания и оформления диссертации

Работа выполнена в традиционном стиле, изложена на 122 страницах печатного текста и состоит из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, описание материалов и методов, основные результаты исследования с их обсуждением, а также выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы из 156 источников (79 отечественных, 77 зарубежных). Диссертация иллюстрирована 12 рисунками, содержит 38 таблиц, клинические наблюдения.

Во введении освещена актуальность темы, обоснована необходимость проведения научной работы, четко сформулирована цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации. Задачи исследования аргументированы и адекватны поставленной цели.

В главе I «Обзор литературы» полностью отражен анализ современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной характеристике здоровья и методам его оценки у детей с ДМЖП, описанию различных факторов, которые могут оказывать влияние на формирование здоровья.

Оценка этого раздела работы свидетельствует о глубоких знаниях диссертанта по изучаемой проблеме и способности автора критически анализировать научные данные, что позволило обосновано и логично сформулировать цель и задачи исследования.

В главе II «Материалы и методы» представлен дизайн работы, приведена характеристика обследуемой группы пациентов, критерии включения/невключения. Представлены критерии разделения пациентов на группы в зависимости возраста, пола, веса. Подробно описаны методы исследования. Методы статистической обработки результатов современны, разнообразны и информативны. В целом, объем проведенных исследований обеспечивают получение объективных результатов.

В главе III представлены результаты изучения перинатального анамнеза детей с ДМЖП, нуждающихся в оперативном лечении на первом году жизни. Автором продемонстрировано насколько увеличиваются шансы рождения детей с ВПС у матерей с сопутствующей соматической и гинекологической патологией и при увеличении паритета беременности.

Проведена оценка соматического статуса и гемодинамических изменений до оперативного статуса, с подтверждением их взаимного отрицательного влияния на здоровье детей и результаты хирургического лечения.

В четвертой главе приводится характеристика здоровья детей раннего возраста, перенесших радикальную коррекцию ВПС – ДМЖП в возрасте до 1 года. Приводятся данные об особенностях оперативного лечения и течения раннего послеоперационного периода. Описана организованная в кардиологическом центре школа для родителей детей с ВПС.

Отдельно внимания заслуживают полученные автором статистически значимые данные об отставании по росту и массе тела детей после операции в возрасте 2-х и 3-х лет по сравнению со здоровыми сверстниками, но с положительной динамикой по сравнению с дооперационным периодом. Подробно представлена структура сопутствующей патологии и отличие исследуемой группы детей от группы здоровых детей.

Проведен анализ родительско-детских отношений в сравниваемых группах, показавший преобладание авторитарного типа воспитания оперированных детей.

В пятой главе проведен анализ корреляционной связи нервно-психического развития (группы и степени отклонения) с гемодинамическими изменениями (сердечная недостаточность, лёгочная гипертензия, размеры сердца, стенок и отдельных камер), с возрастом оперативного лечения, физическим развитием и частотой острых респираторных заболеваний, получены устойчивые корреляционные связи.

В ходе работы изучена вегетативная реактивность пациентов в возрасте 3-х лет. Автором установлено, что у оперированных детей по данным клино-ортостатической пробы преобладающим типом вегетативной реактивности был асимпатикотонический вариант, характеризующийся недостаточностью повышения тонуса симпатической нервной системы, свидетельствующей о снижении адаптивно-компенсаторных механизмов.

Представлен уникальный диагностический алгоритм прогнозирования риска нарушения адаптации сердечно-сосудистой системы к физической нагрузке у детей в возрасте 3-х лет, оперированных по поводу ВПС (ДМЖП) до 1 года жизни.

В заключении и обсуждении результатов автором проанализированы полученные результаты и сопоставлены с данными научной литературы.

Содержание диссертационной работы соответствует теме исследования. Выводы научно обоснованы, соответствуют цели и задачам диссертационной работы, логически вытекают из результатов проведенного исследования.

Работа оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК РФ к диссертациям, представляемым на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию и положениям диссертации.

По теме исследования опубликовано 4 статьи в научных журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационного исследования.

Основные положения диссертационного исследования были доложены на всероссийских конгрессах и съездах.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе «Здоровье детей раннего возраста, перенесших хирургическую коррекцию врожденного порока сердца (дефект межжелудочковой перегородки) в возрасте до 1 года» нет.

В результате ознакомления с диссертацией возникли следующие вопросы для дискуссии:

1. Как долго после оперативного лечения ДМЖП пациенты получали терапию ХСН.
2. Почему для проведения пробы с дозированной физической нагрузкой был выбран протокол 10 приседаний за 20 секунд? Какова на Ваш взгляд валидность и надежность данной методики?
3. Как конкретно использование диагностического алгоритма по оценке риска нарушения адаптации сердечно-сосудистой системы к физическим нагрузкам может изменить стратегию ведения данной группы пациентов с целью улучшения адаптации ССС?

Заключение

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости результатов исследования диссертация Хабибуллиной Алии Рашитовны на тему «Здоровье детей раннего возраста, перенесших хирургическую коррекцию врожденного порока сердца (дефект межжелудочковой перегородки) в возрасте до 1 года», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хайретдиновой Татьяны Борисовны, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по обоснованию тактики наблюдения за детьми раннего возраста с врождённым пороком сердца (дефектом межжелудочковой перегородки), оперированными на первом году жизни, что имеет существенное значение для педиатрии.

Диссертация А.Р. Хабибуллиной полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.), а ее автор заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.21 – Педиатрия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры детских болезней
с клиникой лечебного факультета
Института медицинского образования,
научный руководитель отделения
детской кардиологии
и медицинской реабилитации
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент
3.1.21 – Педиатрия

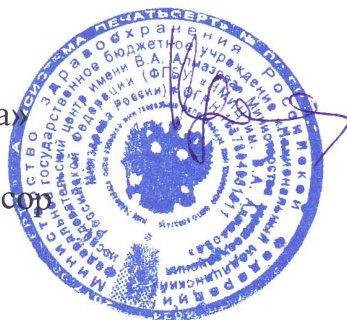
Е.С. Васичкина

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации 197341, Санкт-Петербург, ул.
Аккуратова, д. 2.; тел. +7 (812) 702 68 50
E-mail: fmrc@almazovcentre.ru, Vasichkina_ES@almazovcentre.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Елены Сергеевны Васичкиной
заверяю:

28.04.2023

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин