

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ
(ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»)**

Монастырская ул., д. 82, Пермь, 614045; тел/факс: 8 (342) 237 25 34, E-mail: root@fcrisk.ru,
<http://www.fcrisk.ru>, ОКПО 40899186, ОГРН 1025900507269, ИНН/КПП 5902291452/590201001

_____ № _____

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, педиатра ФБУН «Федерального научного центра медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Штиной Ирины Евгеньевны о диссертационной работе Балуге Ларисы Геннадьевны «Клинико-лабораторные особенности пиелонефрита, протекающего с кристаллурией у детей, и усовершенствование методов лечения», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в Диссертационный совет Д 208.067.02 при ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Актуальность работы. В настоящее время отмечается рост детской заболеваемости по многим классам болезней. По темпам прироста заболеваемость болезнями органов мочевой системы занимает одно из ведущих мест. Одним из факторов, провоцирующих и отягощающих течение пиелонефрита, является сопутствующая кристаллурия. Рост заболеваемости, модификация клинических проявлений, увеличение частоты и тяжести хронического пиелонефрита диктует необходимость проведения исследований по оценке значимости дополнительных видов терапии, в частности, бальнеотерапии. Автором изучено влияние минеральной воды «Ключи», которая благодаря своему ионному составу оказывает позитивное влияние на патогенетические звенья развития кристаллурии.

В настоящее время расширяется фармацевтический рынок уросептиков. Появляются препараты, обладающие меньшим токсическим действием на детский

организм и оказывающие комбинированное воздействие не только на инфекционный агент, но и улучшающие гомеостатическое состояние организма. В данной работе проведено сравнение эффективности двух противомикробных препаратов одной группы (фурагина и фуромага) в терапии хронического пиелонефрита.

Таким образом, всё выше перечисленное указывает на актуальность, научную и практическую значимость выполненной автором работы, целью которой явилось изучить распространенность, структуру, факторы риска кристаллурии у детей и клинико-лабораторные особенности пиелонефрита, протекающего с кристаллурией, усовершенствовать методы лечения.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Цель и задачи диссертации сформированы четко, соответствуют наименованию темы исследования и отражают основное её содержание.

Для достижения поставленной автором цели, в условиях специализированного нефрологического отделения, проведено научное исследование в достаточном объеме. Автором обследовано 130 пациентов с обострением хронического пиелонефрита. С учетом диагностированной кристаллурии дети разделены на основную группу (96 человек) и группу сравнения (34 человека). Обследование проведено с применением современных технологий, включая кристаллографию мочи в поляризационном свете. Обосновано включение в комплексную терапию минеральной воды «Ключи» и уросептического препарата «Фуромаг». Учитывая полноту обследования, интерпретацию автором полученных результатов, научные положения можно считать достаточно обоснованными.

Материал диссертации изложен последовательно. Сформулированные автором выводы логически вытекают из результатов проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Достоверность и новизна основных выводов. В ходе диссертационного исследования автором впервые изучена распространённость, структура и факторы риска развития кристаллурий у детей, проживающих в городе Перми.

Расширены представления о клинико-лабораторных особенностях хронического пиелонефрита, протекающего на фоне кристаллурии.

Показаны особенности поляризационной кристаллографии мочи у детей с пиелонефритом, протекающим с кристаллурией.

Научно доказана эффективность включения лечебно-столовой минеральной воды «Ключи» в комплексную терапию обострения хронического пиелонефрита, протекающего с кристаллурией. Установлено, что включение минеральной воды «Ключи» в лечение обострения хронического пиелонефрита способствует снижению активности инфекционно-воспалительного процесса и выраженности кристаллурии, снижению уровня гиперурикемии, гипероксалурии, нормализации уровня магния в крови и повышению его экскреции с мочой.

Автором дополнены сведения о применении фуразидина калия при обострении хронического пиелонефрита, протекающего с кристаллурией,

Для статической обработки использованы современные компьютерные программы с учетом объема исследования, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

Значимость результатов для науки и практики. Полученные данные расширяют сведения о формировании и течении почечной патологии с учетом сопутствующей кристаллурии. В работе подтверждено влияние на патогенез пиелонефрита, протекающего с кристаллурией, таких факторов, как территория проживания, наследственность, особенности обмена веществ. Автором показано, что половина случаев выявленной кристаллурии осложняется инфекционным процессом в почках. Полученные результаты позволяют ориентировать врачей практического здравоохранения на более пристальное внимание к детям с данной патологией с целью более углублённого обследования и дальнейшего диспансерного наблюдения.

С научной точки зрения обоснована и доказана эффективность лечебно-столовой минеральной воды «Ключи» в комплексной терапии обострения хронического пиелонефрита, протекающего с кристаллурией.

При сопутствующей кристаллурии, для лечения обострения хронического пиелонефрита, рационально использовать нитрофурановый препарат фуразидин калия (фурамаг), положительно влияющий как на микробно-воспалительный процесс, так и на процесс формирования кристаллурии.

Практическая ценность исследования характеризуется возможностью использования полученных результатов для разработки врачами мероприятий,

направленных на снижение частоты случаев обострения хронического пиелонефрита. Практическая значимость работы подтверждена достаточно широким спектром внедрения в практику.

Результаты диссертационной работы внедрены в деятельность нефрологического отделения МБУЗ ГДКБ № 9 им. П.И. Пичугина г. Перми, а также в учебный процесс кафедры пропедевтики детских болезней и сестринского дела в педиатрии ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия им ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России.

Оценка содержания диссертации. Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 174 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение.

Следует отметить, что в обзоре литературы автор уделяет большое внимание патофизиологическим аспектам развития кристаллурии. Обращает внимание на нерешённые вопросы по изучаемой теме, что формирует основу для проведения собственного исследования и постановки задач. В заключение обзора литературы автор обосновывает актуальность собственного исследования. Дизайн исследования представлен наглядно и доступно.

В главе «Материалы и методы исследования» описаны использованные диссертантом методические приемы, объем выполненных исследований.

Собственные данные изложены в трёх главах. В III главе отражены впервые изученные распространенность и факторы риска формирования кристаллурий у детей, проживающих в различных районах города Перми. Однако не акцентировано внимание на том, проводилось ли анкетирование детей и их родителей с целью изучения их индивидуальных пищевых особенностей, питьевого режима, социальных факторов и других факторов риска, влияющих на формирование кристаллурии.

IV глава посвящена клинико-лабораторным характеристикам детей изучаемых групп. Большое внимание уделено дополнительному методу диагностики поляризационной кристаллографии мочи и исследованию особенностей кристаллограмм в зависимости от степени активности пиелонефрита.

В V главе проведена оценка целесообразности использования минеральной воды «Ключи» в комплексной терапии хронического пиелонефрита. Кроме этого, изучена эффективность уросептических препаратов нитрофуранового ряда с учетом патогенетических механизмов течения пиелонефрита с кристаллурией.

Следует подчеркнуть то, что полученные в ходе работы результаты автор сравнивает с данными других исследователей, что делает заключение более полным, информативным и аргументированным.

В диссертации представлены 3 клинических примера из собственной практики.

Выводы, заключающие работу, полностью отражают актуальность и практическую ценность данного исследования и основаны на достаточном объеме клинического материала, соответствуют положениям, выносимым на защиту. Работа достаточно иллюстрирована рисунками, таблицами и диаграммами. Оценка достоверности полученных данных проведена с помощью современного статистического анализа.

Библиографический список содержит 299 наименований работ, из них 197 отечественных и 102 – зарубежных авторов.

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, из них 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК. Количество и качество работ, опубликованных автором по теме диссертации, является достаточным.

Хотелось бы обратить внимание автора на некоторые стилистические ошибки, одновременное использование прошедшего и настоящего времён глаголов, наличие повторов слов. В работе не отражена оценка иммунного статуса детей, который играет немаловажную роль в формировании хронической патологии. Замечания носят не принципиальный характер. Автореферат отражает основное содержание диссертации.

При анализе работы возникло несколько вопросов к автору:

1. Что Вы вкладываете в понятие «антропогенной нагрузки»? На основании каких данных Вы делали вывод об антропогенной нагрузке районов города Перми?
2. Изучался ли Вами социальный статус детей при формировании групп исследования?
3. В шестом выводе Вы пишете о том, что поляризационная микроскопия может быть дополнительным методом диагностики. Какой когорте детей Вы рекомендуете

проводить данный метод и на базе каких лабораторий в клинической практике это возможно?

Заключение. Диссертационная работа Балуевой Ларисы Геннадьевны «Клинико-лабораторные особенности пиелонефрита, протекающего с кристаллурией у детей, и усовершенствование методов лечения», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для практического здравоохранения – изучение распространённости, структуры и факторов риска развития кристаллурий у детей, клинико-лабораторных особенностей хронического пиелонефрита, протекающего на фоне кристаллурии у детей, что имеет важное значение в педиатрии.

Работа по своей актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждение учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Официальный оппонент:
кандидат медицинских наук,
педиатр ФБУН «Федерального
научного центра медико-профилактических
технологий управления рисками
здоровью населения»

Ирина Евгеньевна Штина

г. Пермь, ул. Монастырская, д. 82
телефон, факс 8 (342) 237 25 34 , e-mail: shtina_irina@mail.ru

Лариса Геннадьевна И. Э. заверено
Начальник Отдела
20.08.2017
Ирина Евгеньевна Штина

