

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Лебеденко Александра Анатольевича, на диссертацию Айшауовой Раушан Рсалиевны «Особенности внебольничной пневмонии и функциональное состояние диафрагмы у детей с детским церебральным параличом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность

Детский церебральный паралич (ДЦП) является одним из самых тяжёлых заболеваний детского возраста, заболеваемость и распространённость которого имеет общую тенденцию к росту. Неврологическая составляющая болезни с множеством клинических проявлений в зависимости от степени поражения, ограничение двигательной активности, вторичные функциональные нарушения со стороны внутренних органов, сопутствующая белково-энергетическая недостаточность обуславливают более частую склонность детей с ДЦП к заболеваниям органов дыхания, среди которых главенствующее место принадлежит внебольничной пневмонии (ВП). Это в свою очередь еще более осложняет течение ДЦП и ухудшает качество жизни детей. Известно, что развитие пневмонии у ребёнка с ДЦП является основной причиной летального исхода. Поиск механизмов и факторов риска, обуславливающих при ДЦП более частую заболеваемость пневмонией является важной исследовательской задачей. Работа соискателя посвящена также практически неизученной теме - функциональному состоянию главной дыхательной мышцы – диафрагмы, у детей с ДЦП, связи функционального состояния диафрагмы с развитием ВП, а также изучению влияния множественных факторов риска у детей с ДЦП по развитию пневмонии и путей минимизации этого влияния. На основании этого могу заключить о соответствии диссертации Р.Р. Айшауовой критерию актуальности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Представленный дизайн исследования дает полноценную картину работы - проведено 4-этапное, последовательное, логически связанное изучение проблемы, включавшее сравнительный анализ распространенности ВП среди детей без ДЦП и с ДЦП, особенностей клинического течения ВП у детей с ДЦП, функционального состояния диафрагмы методом УЗИ при ДЦП с пневмонией и без таковой в анамнезе и у здоровых детей с разработкой нормативных показателей. На последнем этапе проведено катаристическое исследование предикторов развития ВП у детей с ДЦП. Количество единиц наблюдения в каждой группе сравнения достаточное для получения объективных

результатов, применённые методы исследования являются современными и достоверными. Использованные методы статистической обработки являются корректными для решения поставленных задач и информативными, дают полноценную картину взаимосвязи полученных данных. Обзор литературы по теме достаточен, включает 176 источников, преобладают иностранные исследования (121), перечень соответствует исследуемой тематике.

Сформулированные научные положения, выводы и рекомендации, полностью соответствуют теме диссертации, целям, задачам и полученным научным результатам.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Полученные автором результаты, сделанные выводы и рекомендации полностью достоверны. Проведенные исследования позволили не только подтвердить и уточнить существующие данные о более частой заболеваемости ВП у детей с ДЦП, но и установить особенности клинического течения заболевания, требуемого объема медикаментозной и немедикаментозной терапии. Впервые исследовано функциональное состояние диафрагмы ультразвуковым методом у здоровых и больных ДЦП с наличием и без пневмонии в анамнезе. Установлены прогрессирующая с возрастом гипертрофия этой дыхательной мышцы при ДЦП и более тяжёлое поражение главной инспираторной мышцы при гемиплегической, гиперкинетической и атонико-атаксической формах в сравнении со спастической.

Кроме того, впервые доказана роль функциональных нарушений диафрагмы в развитии ВП и влияние этих нарушений на течение пневмонии: у детей с ВП в анамнезе чаще, чем у пациентов без ВП, регистрируются дисфункция диафрагмы со снижением сократительной способности. Установлено, что наличие ВП в анамнезе сопряжено с более тяжёлыми нарушениями моторных функций по шкале GlobalMotorFunctionClassificationSystems (GMFCS). На основании катamnестического исследования с применением информативных математических методов прогнозирования установлены предикторы и разработана квалитметрическая модель прогнозирования развития ВП у больных ДЦП.

Оценка практической значимости

Полученные результаты, сформулированные выводы и рекомендации данного исследования имеют прямую практическую значимость для врача-педиатра, невролога, пульмонолога, реабилитолога – всех специалистов, работающих с детьми с ДЦП. Неинвазивный и доступный метод ультразвукового исследования диафрагмы позволяет оценить её функциональное состояние у конкретного ребенка с ДЦП, что в совокупности с использованием квалитметрической таблицы прогнозирования дает возможность

выделить группу риска по развитию ВП в когорте детей с ДЦП. Имея такие практические инструменты, врач получает возможность провести профилактические мероприятия для предупреждения ВП. В этом смысле наиболее значимым, с моей точки зрения, является установление соискателем среди внешнесредовых и социальных модифицируемых факторов риска, учёт и возможность нивелирования которых позволяет наиболее эффективно осуществлять превентивные мероприятия.

Основные научные положения диссертации внедрены в образовательный процесс кафедр педиатрического профиля НАО «Медицинский университет Астана» и БУ ВО «Сургутский государственный университет», в практику работы трёх медицинских организаций г. Нур-Султан.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, подтверждение публикаций автора

Диссертация написана по классической форме на 125 страницах, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 6-ю рисунками, 19-ю таблицами.

Во «Введении» аргументированно раскрыта актуальность исследуемой темы, четко сформулированы цель и задачи, научная новизна, практическая значимость проведенного исследования. Аргументированно изложены основные положения, выносимые на защиту.

В «Литературном обзоре» приведен подробный анализ имеющихся исследований согласно заявленной теме. Обзор состоит из подглав, охватывающих анализ всех сторон изучаемой проблемы – ВП у детей в целом, при ДЦП, особенностей имеющихся у них соматической, включая респираторную, патологии. Отдельно представлены данные по факторам риска ВП, функциям внешнего дыхания и дыхательной мускулатуры у детей с ДЦП. Количество источников достаточное, включает 176 единиц, из них и иностранных - 121.

В «Материалах и методах» информативно представлен и раскрыт дизайн исследования. Кроме общеклинических методов исследования, подробно описаны способ оценки функционального состояния диафрагмы, объём и критерии подбора выборок, методы статистического анализа.

Раздел «Результаты собственных исследований» представлен подробно и объемно, состоит из 3-х глав, каждая из которых посвящена отдельному вопросу поставленных задач.

Анализу полученных данных по клинико-эпидемиологическим, лабораторным и рентгенологическим особенностям ВП у детей с ДЦП и особенностям терапевтических подходов при сочетанной патологии посвящена 3 глава, которая представляет собой решение первой задачи исследования.

В 4 главе для решения 2 задачи автор вначале представляет данные о разработанных им нормативах функционального состояния диафрагмы, затем – об особенностях функционирования диафрагмы при ДЦП в сравнительном аспекте (у детей с ДЦП, перенесших ранее пневмонию, и с ДЦП без пневмонии), исследует связи между показателями сократительной способности диафрагмы и возрастом детей с ДЦП, сопряжённость - между частотой встречаемости дисфункции диафрагмы и формой ДЦП, степенью моторных нарушений по шкале GMFCS.

В 5 главе представлены результаты исследования, направленные на решение 3 и 4 поставленных задач. Вначале автор описывает результаты расчёта чувствительности, специфичности, прогностической значимости положительного и отрицательного результата, диагностической эффективности 24-х возможных факторов, структурируя их на 3 группы: 1 - общесоматические, 2 - связанные с клиническими особенностями ДЦП, 3 - внешнесредовые и социальные. При этом в каждой группе выделяются наиболее значимые предикторы. Большой интерес вызывает выделение автором модифицируемых факторов, влияние на которые наиболее эффективно с точки зрения профилактики ВП при ДЦП. Описанное выше представляет собой решение 3 задачи исследования. Далее, для решения 4 задачи, Р.Р. Айшауова представляет результаты байесовского подхода к прогнозированию ВП при ДЦП, предполагающего учёт всех информативных предикторов во взаимосвязи, результатом чего явилось составление диагностической таблицы с балльной оценкой прогноза ВП у ребёнка ДЦП. Апробация этой квалиметрической модели на отдельной группе детей с ДЦП показала её достаточно высокую прогностическую эффективность. Доказательством её применимости на практике служат также два клинических примера.

Глава 6 «Заключение» состоит из 3 подглав. Сначала автор обобщает и анализирует описанные в предыдущих главах результаты (6.1). Прочтение этой главы создаёт полное впечатление о диссертации в целом. Весьма интересным и значимым результатом настоящего исследования является представленная автором схема последовательных звеньев патогенеза поражения диафрагмы при ДЦП. Соискатель демонстрирует глубокое владение всеми аспектами изучаемой темы, что свидетельствует о лидирующем личном вкладе при выполнении данного исследования на всех его этапах.

Сформулированные соискателем выводы (6.2) обоснованы и аргументированы. Практические рекомендации (6.3) адресованы конкретным специалистам – организаторам здравоохранения, педиатрам и неврологам.

Результаты исследования доложены на 14 научных конференциях и конгрессах, полноценно представлены в 7 публикациях, из которых 3 - в рекомендованных ВАК Ризданиях, 1 статья - в зарубежном издании базы данных Scopus.

Соответствие работы паспорту научной специальности

По поставленной цели, задачам, методам исследования, контингенту, включённого в исследование, работа соответствует п.3 (физиология и патология детей периода новорожденности, раннего, дошкольного и школьного возраста) и п.6 (внутренние болезни у детей) паспорта научной специальности 14.01.08 – педиатрия.

Замечания

Имеются стилистические неточности, повторы некоторых суждений. Выделенное большое количество групп и подгрупп затрудняет восприятие и требует повторного обращения к дизайну исследования. Однако, замечания не носят принципиального характера.

Вопросы к соискателю

1. Чем обусловлены различия функционального состояния диафрагмы при различных формах ДЦП, значительно более редкая встречаемость её дисфункции при спастических формах – в частности.
2. Каковы, на Ваш взгляд, перспективы применения ультразвукового исследования диафрагмы в педиатрии, при каких заболеваниях – в частности?
3. Перечислите, какие из модифицируемых факторов риска пневмонии у детей с ДЦП, по-Вашему, наиболее значимы с точки зрения их возможного нивелирования для осуществления эффективной профилактики?

Заключение

Диссертационная работа Айшауовой Раушан Рсалиевны «Особенности внебольничной пневмонии и функциональное состояние диафрагмы у детей с детским церебральным параличом» выполнена на современном методическом уровне, с использованием достаточного числа обследуемых.

Задачи, поставленные в диссертационной работе полностью решены, цель достигнута, основные результаты опубликованы в печати, автореферат полностью отражает основные положения диссертации. Работа представляет собой законченное научное исследование, оформленное в виде научно-квалификационной работы, и содержит данные, дающие представление об особенностях течения внебольничной

пневмонии у детей с ДЦП, роли функционального состояния диафрагмы и других факторов в развитии этой респираторной патологии и возможностях её прогнозирования и профилактики. Тем самым автором решена актуальная научно-практическая задача в области педиатрии по оптимизации диагностических подходов при внебольничной пневмонии у детей с ДЦП. По актуальности темы, уровню выполнения, научно-практической ценности полученных результатов диссертация Айшауовой Р.Р. соответствует критериям, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Айшауова Раушан Рсалиевна, заслуживает присуждения ей учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Официальный оппонент

Проректор по акушерству и педиатрии
(директор НИИАП), заведующий кафедрой
детских болезней №2 федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Ростовский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук (14.01.08),
профессор

Подпись профессора А.А. Лебедеко
ЗАВЕРЯЮ

Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент

«05» ноября 2018.

Контактные данные:

344022, Россия, г. Ростов-на-Дону,
пер. Нахичеванский, 29. Эл.почта: okt@rostgmu.ru
Тел. +7(863) 250 42 00



Н.Г. Сапронова