

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Абдулхакова Рустама Аббасовича на диссертационную работу Жигулева
Антон Николаевича на тему: «Значимость интерактивного опросника
«Электронная поликлиника» в дифференциальной диагностике хронических
заболеваний верхних отделов пищеварительной системы», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.04 - «внутренние болезни»**

Актуальность темы выполненной работы.

Рецензируемое диссертационное исследование посвящено актуальным вопросам улучшения диагностики заболеваний верхних отделов пищеварительной системы. Эта проблема становится еще более важной в связи с тем, что заболевания этой локализации занимают лидирующие места в структуре заболеваемости населения. Для них характерно рецидивирующее течение, достаточно высокая заболеваемость трудоспособного населения и влияние на качество жизни, а также значительный социальный и экономический ущерб, связанный с болезнью. Диспепсические расстройства относятся к числу наиболее распространенных гастроэнтерологических жалоб у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Представляется важным также решение задачи дифференциальной диагностики опухолевых и неопухолевых заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта, которому, в известной степени, способствует рецензируемая работа. Исследование Жигулева Антона Николаевича является актуальным, так как проводится и внедряется в период реализации Национального проекта «Здравоохранение» и Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

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

Решаемые в работе задачи находятся в тесном единстве с целью, поставленной в диссертации. Научные положения, выводы и практические рекомендации подтверждаются достаточным количеством обследованных больных,

проведением современных методов исследования и статистическим анализом полученных результатов с определением их достоверности. Диссертантом было обследовано 113 человек. Из них 31 пациент с неопухолевыми заболеваниями верхних отделов пищеварительного тракта, 41 больной с опухолевыми заболеваниями ЖКТ и 41 здоровый человек. Группы были сопоставимыми по возрасту и полу. Объективность полученных результатов определяется широким спектром клинических, лабораторных, эндоскопических, морфологических методов исследования, разнообразием способов статистической обработки, соответствующих поставленным задачам. Выводы логично и закономерно вытекают из содержания работы.

Новизна исследования. Научная и практическая значимость.

Новизна диссертационного исследования заключается во впервые предложенном алгоритме дифференциальной диагностики хронических неопухолевых и онкологических заболеваний пищеварительной системы на этапе первичной медико-санитарной помощи, основанной на интерактивном опросе пациентов. На основании полученных данных оформлено Свидетельство о рацпредложении №2776 от 10.01.2019 г.

Научная ценность работы заключается в определении характеристик специфических и локальных симптомов в различных клинических группах, что позволило составить алгоритм дифференциальной диагностики хронических заболеваний верхнего отдела пищеварительной системы с использованием автоматизированной системы «Электронная поликлиника». В исследовании применен стандартизованный интерактивный опросник с фиксированными коэффициентами значимости симптомов в структуре различных синдромов. Разработанный алгоритм может быть использован при оказании первичной медико-санитарной помощи, чему сейчас уделяется особое внимание. С использованием интерактивного опросника выявлены наиболее значимые симптомы и осуществлена дифференциальная диагностика опухолевой и неопухолевой патологии. Определено клиническое значение конкретных формулировок вопросов для синдромной диагностики рассматриваемых нозологий и выявления факторов риска развития онкологического заболевания, а также доказана эффективность

применения опросника для решения диагностических задач в режиме удаленного доступа.

Разработанный автором алгоритм диагностики заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта с использованием автоматизированной системы синдромной диагностики «Электронная поликлиника» применяется в деятельности ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер» и ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4», в том числе при оказании телемедицинских консультаций, а также в учебном процессе на кафедре пропедевтики внутренних болезней № 1 и кафедре онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом рентгенологии ДПО ФГБОУ ВО «ИГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России при проведении практических занятий и лекций со студентами, врачами-ординаторами, аспирантами. Практические рекомендации сформулированы четко и будут полезны в работе врачей-терапевтов, гастроэнтерологов, онкологов.

Оценка содержания диссертации и публикаций.

Рецензируемое исследование имеет традиционную структуру, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками (22 таблицы и 7 рисунков). Библиографический указатель литературы содержит 188 наименований, из них 77 отечественных и 111 иностранных источников.

Основанием для исследования послужила гипотеза о том, что хронические неопухолевые и онкологические заболевания имеют различные клинические проявления, которые можно определить с помощью интерактивного опросника «Электронная поликлиника». В диссертации сделана успешная попытка дополнить научные данные об эффективности применения опросников для диагностики заболеваний верхних отделов пищеварительной системы.

В обзоре литературы автор анализирует эпидемиологическую ситуацию в мире, связанную с заболеваниями пищеварительной системы и ролью медицинских информационных технологий в их ранней диагностике; освещена частота патологии пищеварительной системы в мире и в России.

Во 2 главе подробно охарактеризованы объект, материал и методы исследования. Важно подчеркнуть цельность исследовательской программы – клинический и лабораторно-инструментальный разделы работы удачно дополняют друг друга.

Глава 3 содержит результаты применения интерактивного опросника «Электронная поликлиника» в дифференциальной диагностике хронических неопухолевых и онкологических заболеваний верхних отделов пищеварительной системы. Создана математическая модель для сравнения вероятности установления заболевания. Она была построена путем вычисления положительных ответов в различных клинических группах на одинаковые вопросы гастроэнтерологического и онкологического модулей опросника.

Результаты собственных исследований заслуженно занимают основной объем работы, они хорошо иллюстрированы и научно убедительны. По интерактивному опроснику выделены наиболее типичные симптомы злокачественных заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта.

В последней главе проведено обсуждение и сравнение результатов исследования.

Выводы диссертации полностью отражают решаемые автором задачи. Диссертационная работа написана хорошим языком, использованные в ней термины соответствуют международным обозначениям. Результаты исследования с достаточной полнотой изложены в 6 публикациях, в том числе в 4 работах в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, входящих в Перечень ВАК Министерства образования и науки РФ. Получено удостоверение на рационализаторское предложение «Алгоритм диагностики заболеваний верхнего отдела пищеварительного тракта с использованием автоматизированной системы синдромной диагностики «Электронная поликлиника».

Содержание работы, ее основные положения и выводы нашли отражение в автореферате.

В целом положительно оценивая диссертационную работу, отмечая её актуальность, новизну, практическую и теоретическую значимость, хотелось бы задать автору некоторые вопросы:

1. Как Вы можете объяснить, что в 3 гр. (здоровые или лица без заболеваний ЖКТ) у 24.3% выявлялась изжога, у 17% схваткообразные боли в подложечной области, у 19% урчание в животе, у 17% нарушение стула, отрыжка тухлым у 29.2%, «голодные» боли у 9.7% т.е. симптомы, характерные для заболеваний органов пищеварения?

2. Чем можно объяснить повышение температуры тела у 51.6% больных 1 группы? В том числе - выше 38° С?

3. В работе говорится, что больные 1 группы осматривались онкологом. Какие для этого были показания у пациентов с неопухолевыми заболеваниями ЖКТ?

4. Чем можно объяснить, что «...при объединении двух шкал риска и установлении точки разделения в 70 баллов в первой клинической группе риск был определен у 4 (12,9%) больных и у 7 (17%) пациентов группы сравнения» (С. 64). Т.е. получается, что в группе «здоровых» риск был выше.

Замечания по работе. На с. 57 по результатам КТ количество пациентов в сумме составляет 99.9%, а не 100%, как это должно быть. Ниже, на этой же странице по результатам морфологического исследования количество пациентов в сумме составляет 99.8%, а не 100%, как это должно быть.

На наш взгляд, логичнее было бы сначала провести интерактивный опрос, а затем традиционное обследование пациентов. Тогда можно было бы исключить субъективное влияние результатов обследования на результаты опроса.

Хотелось бы порекомендовать включить в работу в качестве Приложения Интерактивный опросник, использованный автором.

В работе имеются отдельные неудачные выражения «группу сравнения составил 41 практически здоровый пациент», «методом КТ была проведена диагностика больных».

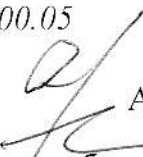
Заданные вопросы и замечания не снижают общего благоприятного впечатления от диссертационной работы и позволяют сделать следующее заключение.

Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям «Положения о присуждении ученых степеней».

Диссертационная работа Жигулева Антона Николаевича «Значимость интерактивного опросника «Электронная поликлиника» в дифференциальной диагностике хронических заболеваний верхних отделов пищеварительной системы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой и содержит решение научной задачи по улучшению организации лечебно-профилактических мероприятий, важной для клиники внутренних болезней. По своей актуальности, степени обоснованности научных положений и выводов, достоверности и новизне результатов, их значимости для науки и практики, полноте опубликованных материалов, диссертация Жигулева А.Н. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Жигулев Антон Николаевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.


Официальный оппонент:

Профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук (14.00.05
«Внутренние болезни»), профессор


Абдулхаков Рустам Аббасович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 420012, г. Казань, ул. Булгарова, д.49
Тел.: (843) 236-06-52
Факс: (843) 236-03-93
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru



Подпись  заверяю.
Учёный секретарь, Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент П.Радченко
« _____ » _____ 20 ____ г.

«20» января 2020 г.