

## ОТЗЫВ

Официального оппонента - доктора медицинских наук, доцента Федорова Игоря Анатольевича на диссертационную работу Баженовой Юлии Львовны «Контроль бронхиальной астмы и функциональные кардиоваскулярные нарушения у детей младшего школьного возраста. Прогнозирование риска их развития и коррекция», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

На основании изучения диссертации автора оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы:

### **Актуальность избранной темы диссертационного исследования**

Диссертационная работа Баженовой Юлии Львовны посвящена актуальной теме педиатрии - влияния течения бронхиальной астмы на развитие кардиоваскулярных нарушений у детей младшего школьного возраста. БА является одним из самых распространенных заболеваний детского возраста, распространенность которой в мире составляет от 4 до 8% и в детской популяции колеблется от 5 до 12% (GINA 2018 г.). Основным направлением в лечении БА является улучшение качества жизни больных и достижение контроля над заболеванием. По данным многочисленных исследований, на сегодняшний день, контроль над БА остается низким и в 26-60% случаев практически не достижим. Учитывая факт тесной взаимосвязи работы сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем, многочисленными исследованиями было определено влияние тяжести течения БА на развитие кардиоваскулярных нарушений у таких больных и у взрослых рассматривалось как взаимосвязанные заболевания. Однако, неконтролируемое течение БА, кроме влияния самой БА на состояние сердечно-сосудистой системы, характеризуется дополнительным использованием короткодействующих  $\beta_2$ -агонистов, что в двойне оказывает неблагоприятное действие сердце и сосуды, в силу их побочного действия. Таким образом, развитие кардиоваскулярных нарушений в детском возрасте у больных с БА может в последствии привести к формированию более тяжелой хронической сердечно-сосудистой патологии. Изучение этих вопросов определило актуальность настоящего исследования.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала. Выводы работы основаны на полученных результатах проведенного исследования с использованием современных клинических и функциональных методов исследования и проанализированный с помощью современных методов математической и статистической обработки.

Автором впервые определено, негативное влияние вегетативной нервной системы в развитие кардиоваскулярных нарушений. Показано, что неконтролируемое течение БА сопровождается активацией симпатического отдела ВНС с последующим развитием асимпатикотонии, способствуя развитию биоэлектрической нестабильности работы сердца, формированию нарушений ритма и проводимости и нарушению адаптивных возможностей организма, а также гиперкинетического типа центральной гемодинамики, адаптивного ремоделирования и структурных изменений миокарда (увеличение ИММЛЖ).

Новизной проведенного исследования является математическая модель прогноза риска формирования кардиоваскулярных нарушений у больных БА, с включением в нее установленных прогностически значимых факторов.

Использование данной модели позволяет обосновывать необходимость проведения лечебно-профилактических мероприятий, направленных на восстановление сосудистого тонуса и коррекцию метаболических нарушений и определить дифференцированный подход к наблюдению детей младшего школьного возраста в соответствии с риском развития кардиоваскулярных нарушений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность и достоверность научных положений, сформулированных в диссертации Ю.Л. Баженовой, обусловлена достаточным объемом проведенных исследований, применяемыми современными информативными методами исследования, статистической значимостью полученных результатов, использованием критериев доказательной медицины. Полнота и глубина собственного материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации, вытекающие из полученных результатов.

Статистическая обработка результатов грамотна и соответствует современным требованиям.

### **Ценность для науки и практики полученных результатов работы**

Проведенным исследованием показана необходимость проведения оценки состояния вегетативной нервной системы, сердечно-сосудистой системы, по результатам которых определяется прогноз риска развития кардиоваскулярных нарушений у детей младшего школьного возраста, страдающих БА.

Автор установил, что использование математической модели прогноза позволяет обосновать комплексный подход к проведению мероприятий включающих в себя не только наблюдение и адекватного лечения основного заболевания у пульмонолога, аллерголога но и у детского кардиолога, для коррекции выявленных кардиоваскулярных нарушений у детей в группе со средним и высоким риском их развития. Дифференцированный подход приводит к улучшению контроля БА, состояния вегетативной нервной системы, снижению риска развития кардиоваскулярных нарушений.

Сформулированные автором практические рекомендации могут применяться в повседневной клинической практике.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность, публикации автора**

Диссертационное исследование характеризуется внутренним единством, подчинённым достижению поставленной цели и решению задач научной работы.

Диссертация изложена в традиционном стиле на 194 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 108 отечественных и 114 зарубежных литературных источников. Работа иллюстрирована 76 таблицами и 9 рисунками.

Знакомство с главой «Введение» позволяет создать цельное впечатление о работе и её основных результатах.

Обзор литературы по поднимаемой автором проблеме написан с учётом современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, описаны методы диагностики и принципы терапии БА и изменений сердечно-сосудистой системы при астме. Представлены и проанализированы источники, где освещаются современные вопросы и проблемы, связанные с БА и состоянием сердечно-сосудистой системы у больных с БА, а также развитием кардиоваскулярных нарушений.

Знакомство с главой «Материалы и методы исследования» подробно описываются 3 этапа выполненной научной работы, взаимосвязь которых отражается в дизайне исследования, позволяет сделать вывод о репрезентативности выборки. Юлия Львовна описывает критерии включения

и исключения при формировании группы наблюдения, дается характеристика используемых методов исследования и методов статистики.

Собственные исследования представлены тремя главами. В первой главе представлена клиническая характеристика наблюдаемых детей с БА. Вторая глава включает в себя решение второй и третьей задач, в третьей главе представлено решение четвертой задачи.

Для решения первой задачи проведен ретроспективный анализ анамнестических данных, перинатальных и ранних постнатальных факторов, наличия сенсibiliзирующих и триггерных факторов, особенностей течения БА у детей младшего школьного возраста. Показана взаимосвязь уровня контроля БА, изменения вегетативной нервной системы и толерантности к физической нагрузке.

В следующей главе для решения поставленных задач проводится углубленное исследование состояния вегетативной нервной системы, центральной гемодинамики, объемных показателей сердца. Для диагностики использовались инструментальные методы диагностики: ЭКГ, ЭХО-КГ, КИГ. Исследование проводилось в сравнении со здоровыми сверстниками. По полученным результатам методом дискриминантного анализа были выделены 5 наиболее значимых факторов риска развития кардиоваскулярных нарушений на основании которых методом пошаговой регрессии была создана математическая модель прогноза риска их развития. Из всех наблюдаемых детей было выделено 3 группы больных с низким, средним и высоким риском развития кардиоваскулярных нарушений.

Для решения четвертой задачи детям со средним и высоким риском развития кардиоваскулярных нарушений соискателем был проведен комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на достижение контролируемого течения БА и коррекцию выявленных кардиоваскулярных нарушений. Для оценки их эффективности проведен клинический осмотр и комплекс инструментальных исследований – ЭКГ, ЭХО – КГ, КИГ, спирография по результатам которых определялось изменение состояния сердечно-сосудистой системы и течение БА у наблюдаемых детей.

Диссертация иллюстрирована показательными клиническими примерами.

В главе «Заключение» автор обобщает собственные исследования, рассматривая во взаимосвязи все полученные результаты и сопоставляя их с литературными данными. Ознакомление с этой главой позволяет создать целостное впечатление о результатах научной работы, определить её новизну и практическую значимость.

Выводы диссертации представляют результаты исследования и отражают новизну научной работы. Решение каждой задачи выражается в соответствующих выводах.

Практические рекомендации вытекающие из результатов работы, конкретны и адресуются практическим врачам педиатрам, пульмонологам, детским кардиологам.

Список литературы представлен современными работами отечественных и зарубежных авторов, является достаточным по объёму для критического анализа состояния обсуждаемой проблемы и сопоставления результатов собственных исследований с аналогами.

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации, написан лаконично и грамотно.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, 3 из которых входят в перечень изданий, рекомендованных ВАК и 1 – в базе данных Scopus.

Данная работа - законченное исследование от постановки цели и подбора методов исследования до получения реальных результатов. Однако характер исследований, их многоплановость, сочетающих в себе ряд направлений: педиатрия, пульмонология, аллергология, реабилитация рождает ряд вопросов дискуссионного плана в Совете.

1. После проведенного лечения: базисной терапии и предложенных автором реабилитационных мероприятий какова динамика уровня контроля по сравнению с исходным уровнем? Хотелось бы услышать конкретные цифры.

2. В представленной работе включены 29 детей с тяжелой бронхиальной астмой. Каков в этой группе уровень контроля? Использовались ли для достижения контроля генно-инженерные биологические препараты?

3. Почему в алгоритме (схеме) дифференцированного наблюдения за детьми с разной тяжестью течения БА в зависимости от степени риска сердечно-сосудистых нарушений нет «места» для врача аллерголога-иммунолога?

Как уже было сказано, эти вопросы носят дискуссионный характер и не задевают методических основ работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Баженовой Юлии Львовны на тему «Контроль бронхиальной астмы и функциональные кардиоваскулярные нарушения у детей младшего школьного возраста с БА. Прогнозирование риска их развития и коррекция» выполненная под руководством д.м.н., профессором С.Ю. Захаровой и д.м.н., профессором И.В. Лещенко представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по оптимизации прогнозирования, лечения и наблюдения детей младшего школьного возраста с БА и кардиоваскулярными нарушениями, что имеет существенное значение для медицины, а именно для педиатрии.

По актуальности темы, уровню выполнения, научно-практической ценности полученных результатов диссертационная работа Баженовой Юлии Львовны отвечает критериям п. 9 Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.13 (в действующей редакции), а автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

### Официальный оппонент

Заведующий кафедрой  
факультетской педиатрии  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Южно-Уральский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Доктор медицинских наук, доцент  
14.01.08- педиатрия



Федоров Игорь  
Анатольевич

«23» // 2020г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 454092,  
г. Челябинск, ул. Воровского, 64  
контактный тел. 8 (351) 232 73 71  
E-mail: kanc@chelsma.ru

Подпись Федорова И.А.

Заверяю

Начальник УК ФГБОУ ВО ЮУГМУ



Т.В.Казакова