

Утверждаю

Проректор по научной работе и инновациям
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор



М.Ю. Герасименко

« 03 »

М.Ю. Герасименко

2020 года

Отзыв

ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации - о научно-практической ценности диссертации Айшауовой Раушан Рсалиевны на тему «Особенности внебольничной пневмонии и функциональное состояние диафрагмы у детей с детским церебральным параличом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08-Педиатрия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Р.Р.Айшауовой посвящена одной из наиболее актуальных проблем педиатрии – особенностям течения внебольничной пневмонии у детей, имеющих отягощенный преморбид. Учитывая возможные осложнения и риск неблагоприятного исхода, пневмонию, по-прежнему и вполне оправданно, рассматривают, как одно из наиболее серьезных заболеваний органов дыхания. При этом отмечено, что тяжесть течения и прогноз пневмонии существенно ухудшается в тех случаях, когда

заболевание развивается у пациентов, имеющих другие серьезные нарушения здоровья. Особого внимания при этом заслуживает проблема острых бронхолегочных заболеваний и внебольничной пневмонии, в первую очередь, у педиатрических пациентов с детским церебральным параличом. Это объясняется тем, что именно указанная патология является основной причиной экстренной госпитализации и летального исхода у детей с детским церебральным параличом.

Несмотря на то, что к настоящему времени изучены ключевые предикторы, этиология и основные механизмы развития внебольничной пневмонии у детей с детским церебральным параличом, остается не до конца выясненным патогенетическое значение дисфункции диафрагмы в условиях нарушения её иннервации при данном заболевании. При этом, вероятно, степень дисфункции диафрагмы определяет и выраженность нарушения дыхательной мускулатуры в целом, что может иметь решающее значение в течении внебольничной пневмонии, скорости ее разрешения и исходе заболевания. Однако на современном этапе отсутствуют исследования, на основании результатов которых можно было бы прогнозировать характер течения и исход внебольничной пневмонии у педиатрических пациентов с детским церебральным параличом в зависимости от функционального состояния диафрагмы. Не изучены также прогностическая значимость модифицируемых факторов риска внебольничной пневмонии, относящихся к внешнесредовым и социальным категориям. Особо следует отметить, что до настоящего времени отсутствуют данные о значимости факторов риска в сравнении, а также «диагностического веса» каждого и совокупное влияние на развитие внебольничной пневмонии при комбинированном их воздействии.

В связи с вышеперечисленным следует признать, что тема диссертационной работы Р.Р.Айшауовой, цель которой - прогнозирование течения и исхода внебольничной пневмонии у детей с детским церебральным

параличом на основе анализа клинических особенностей и результатов исследования функционального состояния диафрагмы, является актуальной, а сама диссертация своевременна и значима для науки и практики.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная и практическая ценность диссертационного исследования, проведенного Р.Р.Айшауовой, не вызывает сомнений. Общие научные положения диссертации, основанные на глубоком анализе и скрупулезном изучении данных литературы, подробно и четко представлены в рецензируемой работе. При этом практическая ценность диссертационной работы подтверждена результатами собственных исследований.

Особо следует отметить, что в области научных исследований значимость полученных выводов, основанных на результатах анализа состояния здоровья 456 детей (из них 227 детей с детским церебральным параличом, среди которых 122 ребенка - с внебольничной пневмонией; 100 детей - с внебольничной пневмонией, но без органического поражения нервной системы и 129 детей I-II групп здоровья), заключается в достоверном определении распространенности детского церебрального паралича в изучаемой педиатрической популяции и уровня заболеваемости внебольничной пневмонией среди детей с данной патологией. Так установлено, что среднемноголетняя распространённость детского церебрального паралича в изучаемой популяции составила 3,59 на 1000 детей 0-14 лет, что соответствовало значениям аналогичных показателей г. Нур-Султан, Республики Казахстан, Российской Федерации и мировым данным. В то же время отмечено, что среднемноголетний показатель заболеваемости внебольничной пневмонией у детей с детским церебральным параличом находился на уровне 68,2%, что значительно превышало аналогичный показатель в общей популяции исследуемых детей 0-14 лет (11,4‰) за этот же период.

Достоверно установлено, что у пациентов с детским церебральным параличом внебольничная пневмония протекала тяжелее, с выраженными дыхательными расстройствами и характеризовалась более частым поражением обоих легких и бронхиального дерева, рецидивирующей лихорадкой, а также пролонгированным течением. Доказано, что в развитии внебольничной пневмонии у пациентов с детским церебральным параличом важное патогенетическое значение играет дисфункция диафрагмы. При этом установлено, что ухудшение функционального состояния диафрагмы прогрессирует с возрастом и проявляется гипертрофией мышечной части диафрагмы, приводящей к снижению ее сократительной способности. Отмечено, что наиболее тяжёлое поражение диафрагмы имело место при гемиплегической, гиперкинетической и атонико-атактической формах заболевания. В свою очередь установлено, что дисфункция диафрагмы достоверно чаще регистрировалась у детей с тяжёлыми нарушениями моторных функций.

Практическую значимость выполненной диссертации подтверждает то, что автор, среди факторов риска по развитию внебольничной пневмонии у пациентов с детским церебральным параличом уточнил наиболее чувствительные и специфичные. При этом установлено, что абсолютным прогностическим критерием высокого риска развития внебольничной пневмонии и ее тяжелого течения у детей с детским церебральным параличом является резкое ограничение двигательной функции или обездвиженность пациента.

Следует особо отметить, что на основе последовательной диагностической процедуры диссертантом разработана квалитетическая модель прогнозирования внебольничной пневмонии у детей с детским церебральным параличом, показавшая высокую диагностическую эффективность.

Отдельно необходимо подчеркнуть, что результаты проведенного автором диссертационного исследования были подвергнуты глубокому научному анализу. Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений, наглядные доказательства приводятся в соответствующих главах диссертации.

Значимость полученных результатов

Результаты диссертационной работы дополняют современные научные представления о патогенезе внебольничной пневмонии у пациентов с детским церебральным параличом. При этом убедительно показано, что нарушение дисфункция диафрагмы является одним из патогенетических факторов риска развития внебольничной пневмонии у детей с указанной патологией. Кроме этого, уточнена последовательность звеньев патогенеза в части поражения диафрагмы и связанных с этим дыхательных расстройств в условиях нарушения иннервации исследуемого органа при детском церебральном параличе. При этом диссертантом разработаны возрастные нормативы для оценки функционального состояния диафрагмы у здоровых детей в возрасте от 0 до 14 лет. Доказано, что мониторинг показателей функционального состояния диафрагмы у пациентов с детским церебральным параличом позволяет своевременно диагностировать дисфункцию диафрагмы, как наиболее важный интегральный показатель, указывающий на нарушение механики дыхания и склонность к развитию внебольничной пневмонии и бронхолегочных заболеваний в целом.

Особо следует отметить, что автором убедительно доказано, что ведущими факторами риска развития внебольничной пневмонии у детей с детским церебральным параличом являются ранний возраст, недоношенность, патология органов дыхания в периоде новорожденности, внутриутробная инфекция и бронхолегочная дисплазия, гастроэзофагеальный рефлюкс, псевдобульбарный синдром, дисфункция

диафрагмы, белково-энергетическая недостаточность и судорожный синдром. Кроме этого установлено, что к факторам риска относятся также и такие внешнесредовые и социальные факторы, как пассивное курение, неполноценный уход за ребёнком, низкий материальный уровень семьи, отсутствие вакцинации против пневмококковой инфекции и нерегулярная реабилитация. При этом показано, что раннее выявление наиболее значимых предикторов бронхолегочных заболеваний у детей с детским церебральным параличом и своевременное их нивелирование или минимизация позволяют снизить риск развития внебольничной пневмонии у данной группы пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

В связи с важностью вопросов, рассматриваемых в диссертации, для педиатрии и, учитывая полученные автором результаты, целесообразно продолжить научные исследования по данной теме в ведущих научных учреждениях - в ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России и ОСП «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» ФГБОУ ВО Российский национальный медицинский университет им. Н.И.Пирогова Минздрава России.

Разработанные диссертантом оптимизированные подходы к раннему выявлению, нивелированию или минимизации предикторов факторов риска развития внебольничной пневмонии у детей с детским церебральным параличом, а также предложенная квалиметрическая модель прогнозирования указанного заболевания уже применяются в практике ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №2» акимата г. Нур-Султан, ЧУ "Реабилитационный Центр "Қасиетті жол", ГКП на ПХВ

«Городская поликлиника №4» акимата г. Нур-Султан, в учебный процесс на кафедре детских болезней №3 НАО «Медицинский университет Астана», в учебный процесс на кафедре детских болезней медицинского института БУ ВО «Сургутский государственный университет».

Работа написана литературным языком, хорошо вычитана. Диссертация демонстрирует владение автором современными данными литературы по рассматриваемой теме. Работа хорошо иллюстрирована, что существенно улучшает восприятие представленного материала. Современный уровень используемых методов исследования и статистической обработки полученных результатов позволили автору заключить работу научно обоснованными выводами и практическими рекомендациями, которые полностью соответствуют поставленной цели исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Встречающиеся в диссертации единичные стилистические ошибки, не носят принципиального характера и не снижают ценности исследования.

Заключение

Диссертационная работа Айшауовой Раушан Рсалиевны на тему «Особенности внебольничной пневмонии и функциональное состояние диафрагмы у детей с детским церебральным параличом» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими внебольничную пневмонию, что имеет важное значение для педиатрии и соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсуждён и утверждён на научной конференции кафедры педиатрии имени академика Г.Н. Сперанского ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 27 от «02» ноября 2020 г.).

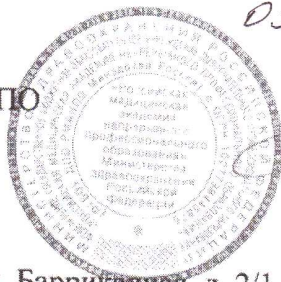
Заплатников Андрей Леонидович,
доктор медицинских наук (14.01.08), профессор,
профессор кафедры педиатрии
имени академика Г.Н. Сперанского
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Заплатникова А.Л. удостоверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России




Савченко Л.М.

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1.
Тел. +7 (499) 252-21-04, E-mail: rmapo@rmapo.ru