

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на тему «Оптимизация прогнозирования и ранней диагностики бронхиальной астмы у детей» Добрыниной Олеси Дмитриевны, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Несвоевременность постановки диагноза бронхиальной астмы у детей в преддошкольном и дошкольном возрасте влечет за собой определенную цепь событий вследствие позднего начала базисной терапии от невозможности добиться контроля над заболеванием до тяжелого течения с возможной инвалидизацией. Сложность диагностики бронхиальной астмы в этот возрастной период сводится к отсутствию доступных методов исследования, подтверждающих свойственные астме изменения в бронхиальном дереве. Поиск рациональных путей решения этой проблемы является актуальной задачей педиатрии. Разрабатываемые инновационные методы диагностики при помощи акустических параметров требуют стандартизации при оценке результатов бронходилатационного теста. Одним из возможных путей диагностики бронхиальной астмы рассматривается определение метаболитов в выдыхаемом воздухе, отражающих наличие воспаления в дыхательных путях, что, однако, требует уточнения и дальнейшего поиска наиболее диагностически значимых из них. Предпринимаемые попытки прогнозирования заболевания предполагают уточнения и дополнения существующих моделей более ранними факторами, характеризующими течение беременности, родов и специфичными для раннего возраста, позволяющими на ранних этапах формирования бронхиальной астмы с высокой степенью предсказательной способности оценить риск формирования заболевания. Решение автора исследовать возможности компьютерной бронхофонографии с целью диагностики обратимости бронхиальной обструкции, определения и мониторинга мало изученного с этой целью монооксида углерода в выдыхаемом воздухе и сопоставления его с наиболее известным – оксидом азота, применения разработанной модели прогнозирования астмы у детей первых пяти лет жизни, определило цель и поставленные задачи.

Новизна исследования очевидна. Она заключается в установлении автором числового порогового значения обратимости бронхиальной обструкции методом компьютерной бронхофонографии (корреляционно-регрессионный анализ); в объективном подтверждении преимуществ определения монооксида углерода с целью установления воспаления в бронхиальном дереве в период отсутствия клинических проявлений в возрастной группе младше 5 лет; выделении наиболее значимых и специфичных для пренатального, интранатального и периода раннего возраста предикторов формирования астмы в возрасте до 5 лет. Подтверждена высокая диагностическая эффективность разработанной модели прогнозирования астмы ($Se=94,4\%$; $Sp=80,0\%$; $PVP=73,9\%$; $PVN=96,0\%$) и способа диагностики заболевания в возрасте до 5 лет ($Se=94,4\%$; $Sp=96,7\%$; $PVP=94,4\%$; $PVN=96,7\%$). Для построения прогностической модели используются современные методы медико-биологической статистики:

корреляционно-регрессионный анализ, факторный анализ, бинарная логистическая регрессия, ROC-анализ. Прогностическая модель астмы удобна в применении в первичном звене здравоохранения, а способ диагностики бронхиальной астмы у детей до 5 лет существенно дополняет существующие подходы к диагностике заболевания на уровне специализированной медицинской помощи.

Результаты исследования доложены на международных и всероссийских научных форумах, изложены в пяти статьях списка ВАК, получен патент РФ и программа для ЭВМ, внедрены в практику деятельности медицинских организаций г. Сургута и в учебный процесс на кафедре детских болезней СурГУ.

Работа одобрена локальным этическим комитетом. Организация исследования соответствует требованиям доказательной медицины.

Ознакомление с авторефератом позволило заключить, что диссертационное исследование **О.Д. Добрыниной «Оптимизация прогнозирования и ранней диагностики бронхиальной астмы у детей»** соответствует критериям паспорта научной специальности 14.01.08 - Педиатрия, обладает научной новизной и имеет практическую значимость для педиатрии, соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения научных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в действующей редакции), предъявляемым ВАК РФ к кандидатским диссертациям, а ее автор, Добрынина Олеся Дмитриевна, достойна присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующая кафедрой поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом последипломного образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н. (14.01.08), доцент

Моева

Галактионова Марина Юрьевна

Контактные данные:
660022, Красноярский край,
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1.
Тел. +7 (391) 220-13-95
e-mail: myugai@mail.ru

«22» февраля 2019 г.

Подпись *Галактионова*

УДОСТОВЕРЯЮ.

Снег управления кадров.

Л.В. Лобозарейко

«22» 02 2019г.

