



ул. Островитянова, дом 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420
Тел./факс +7 495 434 0329, +7 495 434 6129 | E-mail: rsmu@rsmu.ru

23.01.2020. № УС-24

№ _____ от _____

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Хавкина Анатолия Ильича на автореферат диссертации Миронова Андрея Анатольевича «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы исследования

В представленном автореферате диссертационной работы Миронова А.А. полностью раскрыто значение и результаты, проведенного соискателем исследования по применению метода функционального биологического управления (ФБУ) в режиме электромиографии (ЭМГ) у детей с нарушениями мочеиспускания (НМ) неорганического генеза, с оценкой его эффективности, а также влиянием на клинические проявления заболевания и сопровождающие их психологические особенности пациентов.

Выбор темы однозначно объясняется актуальностью лечения детей с НМ неорганического генеза и ведущим их проявлением – недержанием мочи во время сна или бодрствования, которые приводят к социальной дезадаптации пациентов и членов их семей. ФБУ-терапия в режиме ЭМГ является наиболее популярным немедикаментозным методом лечения НМ и дефекации неорганического генеза у детей, однако данные об эффективности этого вида лечения единичны, разрознены и представлены в широком диапазоне цифр (29-61-85%). При этом в источниках отсутствуют сведения о воздействии ФБУ-терапии в режиме ЭМГ на мышцы тазового дна, психологические особенности пациентов с НМ неорганического генеза и на детско-родительские отношения в их семьях. Не разработан алгоритм применения ФБУ-терапии в режиме ЭМГ.

Обоснованность, научная новизна и достоверность полученных результатов

В диссертационном исследовании проведён анализ клинического материала, а также результатов диагностики и лечения детей от 7 до 18 лет с НМ неорганического генеза и ведущей жалобой при поступлении в стационар на недержание мочи. В основную группу

исследования было включено 153 ребёнка, которые ежедневно получали ФБУ-терапию в режиме ЭМГ (10 сеансов со стандартным типом интенсивности). Результаты их обследования сопоставлялись с данными пациентов из группы сравнения (102 ребёнка), получавших пероральную медикаментозную метаболическую терапию – натриевую соль N-никотиноил гамма-аминомасляной кислоты (препарат «Пикамилон») в дозе 5 мг/кг/сут (1 мес.).

Выполнен комплекс клинико-anamнестических, лабораторно-инструментальных, психологических и статистических методов исследования, который позволил: оценить эффективность ФБУ-терапии в режиме ЭМГ у детей; изучить её влияние на клинические проявления заболевания и уродинамические характеристики мочеиспускания; а также выявить её воздействие на психологические особенности детей и детско-родительские отношения в их семьях.

Дизайн исследования, а также выбор методов обследования детей с НМ неорганического генеза полностью соответствует цели и поставленным в работе задачам. Задачи исследования сформированы четко и соответствуют цели работы, а достаточная выборка позволяет считать полученные результаты достоверными.

В диссертационной работе доказано, что эффективность ФБУ-терапии в режиме ЭМГ была в 2 раза выше, чем после медикаментозной метаболической терапии как у детей с НМ неорганического генеза (84,4% vs 48,3%, $p < 0,001$), так и у пациентов с комбинацией НМ, хронического запора и/или недержания кала (74,6% vs 40,9%, $p < 0,001$). Это было обусловлено преобладанием полного ответа на ФБУ-терапии в режиме ЭМГ – 61,1% и 53,9%, соответственно. У пациентов, получивших ФБУ-терапию в режиме ЭМГ, отмечена более выраженная нормализация частотных и объёмных характеристик мочеиспускания, а также увеличение электрической активности и выносливости мышц тазового дна.

Установлено, что ФБУ-терапия в режиме ЭМГ статистически значимо влияет на смену эмоций с негативных на позитивные, способствует снижению тревожности, повышению самооценки, уровня притязаний и нормализации детско-родительских отношений. Для персонализированного лечения и реабилитации детей с НМ и дефекации неорганического генеза разработан и представлен алгоритм выбора курса ФБУ в режиме ЭМГ, который учитывает индивидуальные особенности пациентов и кратность выполнения терапии.

Научные положения и практические рекомендации, автореферата диссертационной работы Миронова А.А. основаны на изучении и оценке достаточного объёма клинического материала. Результаты проведённого исследования внедрены в практику и успешно используются в работе Филиала № 2 (ранее – ГБУЗ «Измайловская ДГКБ ДЗМ») и КДЦ ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» а также в образовательном процессе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 10 статей, из них 8 в научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России, а материалы диссертационной работы многократно были доложены на всероссийских научно-практических конференциях (с международным участием). Автореферат информативен и позволяет получить полное представление о работе. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Таким образом, представленный автореферат диссертации Миронова А.А. «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза», является полным отражением законченной научно-квалификационной работы, которая по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г. и № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертационного исследования заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Доктор медицинских наук, профессор
(14.00.09 – Педиатрия),
заведующий отделом гастроэнтерологии
Обособленного структурного подразделения
«Научно-исследовательский клинический институт
педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева»
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
фактический адрес: 125412, Талдомская ул., д. 2,
тел./факс: 8 (499) 487-46-81,
E-mail: gastropedclin@gmail.com


 Анатолий Ильич Хавкин

23.09.2020.

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.И. Хавкина заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



 Ольга Юрьевна Милушкина