



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
д.м.н., профессор Есауленко И.Э.

«24» января 2020 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Миронова Андрея Анатольевича «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы исследования

Нарушения мочеиспускания представляют собой разнообразные по форме расстройства резервуарной и эвакуаторной функции мочевого пузыря и являются актуальной проблемой педиатрии, что связано с неуклонным ростом заболеваемости за последние годы. Обратить более пристальное внимание на данную проблему заставляет и тот факт, что разнообразные нарушения мочеиспускания диагностируются у каждого второго пациента с нефрологическими и урологическими заболеваниями. Одним из основных симптомов нарушений мочеиспускания является недержание мочи, которое выявляется у 6-10% детей в период бодрствования, а также у 7-12% детей во время сна и значительно ухудшает качество жизни пациентов. В то же время, течение нарушений мочеиспускания отягощает их комбинация с хроническим запором и/или недержанием кала (40-50%), которая проявляется в виде сочетанных нарушений функции тазовых органов.

Длительно сохраняющиеся нарушения мочеиспускания у детей могут привести к формированию отклонений в нервно-психическом развитии пациентов, появлению патохарактерологических черт и особенностей личности, что способствует их социальной дизадаптации и снижению качества

жизни. В большинстве случаев у детей выявляются нарушения мочеиспускания неорганического (функционального) генеза, при которых не диагностируются ни нейрогенные, ни анатомические причины заболеваний. Это позволяет использовать в лечении нарушений мочеиспускания неорганического генеза не только медикаментозные, но и немедикаментозные методы. Одним из видов немедикаментозной терапии является метод функционального биологического управления (ФБУ-терапия) в режиме электромиографии (ЭМГ). Сведения о непосредственном влиянии ФБУ-терапии в режиме ЭМГ на клинические проявления различных расстройств мочеиспускания, а также на активность мышц промежности единичны и носят разрозненный характер. Отсутствуют данные о воздействии ФБУ в режиме ЭМГ на психологические особенности пациентов с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза. В связи с вышеизложенным, оценка эффективности ФБУ-терапии в режиме ЭМГ и разработка схем лечения нарушений мочеиспускания неорганического генеза у детей позволит оптимизировать результаты терапии у данного контингента больных.

Таким образом, диссертационная работа Миронова Андрей Анатольевича «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза» актуальна и отвечает запросам практической медицины.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертация Миронова А.А. «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования и полученных автором результатов, выводов и рекомендаций.

В представленной диссертационной работе впервые была выполнена комплексная сравнительная оценка клинико-anamnestических и психологических особенностей детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза, а также детско-родительских отношений в их семьях до и после применения ФБУ-терапии в режиме ЭМГ и медикаментозной метаболической терапии.

Установлено, что более чем у половины обследованных детей преобладал немоносимптомный энурез. Более чем в трети случаев (34-36%) у обследованных детей выявлена отягощённость семейного анамнеза по нарушениям мочеиспускания и дефекации неорганического генеза. В работе наглядно показано, что нарушения мочеиспускания неорганического генеза в 41-43% случаев комбинируются с хроническим запором и недержанием кала и проявляются в виде сочетанных нарушений функции тазовых органов. Автор доказал высокую эффективность ФБУ-терапии в режиме ЭМГ как у пациентов с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза (84,4%), так и с сочетанными нарушениями функции тазовых органов (74,6%). Причём полученные данные оказались в 2 раза выше эффективности медикаментозной метаболической терапии при аналогичных заболеваниях – 48,3% и 40,9%, соответственно ($p < 0,001$). Важным моментом является то, что высокая эффективность метода ФБУ в режиме ЭМГ была обусловлена преобладанием полного ответа на лечение.

Выявлено, что у детей, которым проводилась ФБУ-терапия в режиме ЭМГ, наблюдалась более выраженная нормализация частотных и объёмных характеристик мочеиспускания. У них также зафиксировано увеличение электрической активности и выносливости мышц промежности в 2 раза по сравнению с исходными значениями, что отражало позитивные электрофизиологические процессы, происходившие в мышцах промежности пациентов на фоне лечения. В ходе тщательного психологического

обследования детей, вошедших в исследование, исходно было установлено преобладание у них негативных эмоций, повышенный уровень тревожности, низкий уровень притязаний и самооценки, а также выявлены серьёзные нарушения в детско-родительских отношениях на фоне болезни.

Доказано выраженное позитивное влияние ФБУ-терапии в режиме ЭМГ на смену эмоционального фона у детей с негативного на позитивный, снижение уровня тревожности, повышение самооценки и уровня притязаний, а также на гармонизацию детско-родительских отношений.

Таким образом научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений.

Научно-практическая значимость полученных автором результатов

Диссертационная работа Миронова А.А. имеет практическую значимость для педиатрии, а также таких специальностей как: нефрология, урология, гастроэнтерология.

Изучение возрастного состава, а также соматического статуса обследованных детей позволило выявить преобладание у них немоносимптомного энуреза (58%), по сравнению с другими видами нарушений мочеиспускания неорганического генеза – моносимптомным энурезом (24%) и дневным недержанием мочи (18%). Причём пик выявляемости этих заболеваний приходился на 7-10 лет, что требует более внимательного отношения врачей первичного звена здравоохранения к группе детей младшего школьного возраста на предмет выявления у них различных расстройств мочеиспускания, в том числе случаев комбинации с хроническим запором и/или недержанием кала.

Доказанная в работе высокая эффективность ФБУ-терапии в режиме ЭМГ у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза и с сочетанными нарушениями функции тазовых органов благоприятствуют широкому внедрению в лечебно-профилактических учреждениях и центрах патологии мочеиспускания этот метод в качестве терапии первой линии. К

тому же ФБУ-терапия в режиме ЭМГ способствует улучшению психо-эмоционального фона пациентов и восстановлению детско-родительских отношений.

В диссертации даны чёткие практические рекомендации для врачей стационаров и амбулаторно-поликлинического звена. В целях всесторонней диагностики и своевременного лечения нарушений мочеиспускания у детей рекомендовано: с помощью комплексного обследования верифицировать генез имеющихся расстройств мочеиспускания, исключить или подтвердить их сочетание с хроническим запором и/или недержанием кала, а с помощью психологических методик (при участии клинического психолога) следует определить преобладающие эмоции, уровень тревожности, самооценки и притязаний пациентов, а также детско-родительские отношения в их семьях. Данный подход позволит определиться в выборе курса ФБУ-терапии в режиме ЭМГ и типа его интенсивности.

Достоверность научных положений и практических рекомендаций

Степень достоверности и обоснованности научных положений и выводов определяется достаточным клиническим материалом, проведенным статистическим анализом с применением современных методов статистической обработки информации.

Проверка гипотезы достоверности типологических (состояние здоровья и степень выраженности нарушений) и межтипологических (в каждой группе) различий анализируемых показателей осуществлялась по параметрическим и непараметрическим критериям.

В основу работы положено проспективное комплексное обследование 1524 детей и подростком 7-18 лет с недержанием мочи неорганического генеза, которое включало клинико-anamnestические, лабораторно-инструментальные, психологические и статистические методы исследования, а также выполнена оценка эффективности метода ФБУ в режиме ЭМГ у 153 детей старше 7 лет. В группе сравнения оценена эффективность только медикаментозной терапии у 102 детей аналогичного возраста. Современные клинико - лабораторные и

инструментальные методы исследования, представленные в работе, полностью адекватны поставленным задачам исследования.

В работе использован комплекс современных методов исследования, позволивший получить высокоинформативные и достоверные результаты. Достаточное число наблюдений в совокупности с применением современных исследовательских методов и тщательной статистической обработки полученных данных позволяют считать сформулированные выводы и практические рекомендации вполне обоснованными. Основные положения исследования доложены на научно-практических конференциях различного уровня, включая международный.

Личный вклад автора

Автором составлен план и дизайн исследования, проведен анализ отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертации. Автором лично выполнен набор пациентов с оценкой критериев включения и исключения, сформированы клинические группы, оценены клинические и функциональные параметры, осуществлён анализ лабораторных и инструментальных исследований, проведены сеансы ФБУ-терапии в режиме ЭМГ и разработан алгоритм применения данного метода лечения у детей, сформулированы положения, выносимые на защиту, а также выводы. Подготовлен материал для анализа полученных результатов. Выполнена статистическая обработка с анализом результатов исследования. Доля автора в сборе информации по теме диссертации 80-90%, в анализе и обобщении результатов исследования – 100%. Диссертация написана хорошим литературным языком, наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. Принципиальных замечаний и вопросов по существу выполненной работы нет.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты научно-исследовательской работы могут быть использованы в педиатрических стационарах и амбулаторно-поликлинической сети, в процессе преподавания в медицинских ВУЗах, а также научными коллективами для

продолжения и развития соответствующих исследований.

Полученные автором результаты исследования прошли апробацию и внедрены в практическую работу на клинических базах кафедры пропедевтики детских болезней ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России: отделении нефрологии, ГБУЗ «Измайловская ДГКБ» ДЗМ (позднее – Филиал № 2 ГБУЗ «Морозовская ДГКБ» ДЗМ) и Консультативно-диагностическом центре ГБУЗ «Морозовская ДГКБ» ДЗМ.

Публикации

В 10 опубликованных работах достаточно полно изложены материалы выполненной диссертации, отражающие различные аспекты проведенных автором исследований, 8 работ опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Материалы диссертации достаточно широко апробированы на научно-практических конференциях.

Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями и в полном объеме отражает содержание диссертации. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, логично вытекают из содержания диссертации, отражают решение поставленных задач, научно аргументированы и подкреплены фактическим материалом

Заключение

Диссертационная работа Миронова А.А. «Применение метода функционального биологического управления в режиме электромиографии у детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, выполненным под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Моисеева А.Б., при научном консультировании кандидата психологических наук, доцента Адашинской Г.А., которое содержит новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение для педиатрии – повышение эффективности лечения детей с нарушениями мочеиспускания неорганического

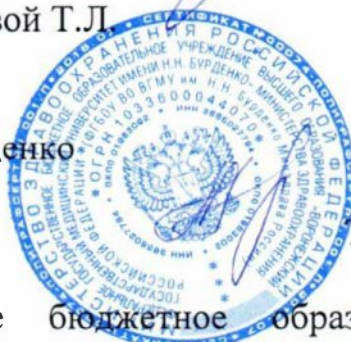
генеза. По своей актуальности, научной новизне, достоверности, теоретической и практической значимости диссертация Миронова А.А. полностью соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г. и № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия.

Отзыв обсуждён и одобрен на научной конференции кафедры госпитальной и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 10 от 24 января 2020 г.

Заведующая кафедрой госпитальной и
поликлинической педиатрии
ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Настаушева Т. Л.

Подпись профессора Настаушевой Т.Л.
заверю,
ученый секретарь
ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко
Минздрава России
доцент



Титова Л.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)

394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10,

тел.: (473) 259-38-05, эл.почта: www.vrgmu.ru