

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Мещерякова Виталия Витальевича, заведующего кафедрой детских болезней бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет» на диссертационную работу Удальцовой Екатерины Владимировны на тему «Алгоритмы диагностики и принципы дифференцированного лечения заболеваний, сопровождающихся затяжным и хроническим кашлем у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.08 – Педиатрия, 14.01.25 – Пульмонология (медицинские науки)

Актуальность избранной темы исследования обусловлена высокой распространенностью у детей заболеваний, ведущим или единственным симптомом которых является длительный кашель. Среди причин затяжного и хронического кашля может быть множество легочных и внелегочных заболеваний, что затрудняет верификацию диагноза, замедляет своевременное проведение лечебно-профилактических мероприятий, тем самым значительно снижая качество жизни ребенка. Поэтому вопрос о разработке диагностических алгоритмов и принципов дифференцированного лечения при заболеваниях, сопровождающихся затяжным и хроническим кашлем в детском возрасте, является актуальным, имеет важное научное и практическое значение. Использование рутинных методов диагностики не позволяет зачастую точно ответить на вопрос о причине затяжного или хронического кашля, что требует разработки инновационных подходов для этого.

При воспалительном процессе в бронхолегочной системе, включая бронхиальную астму, важное патогенетическое значение придается микроциркуляторным нарушениям. Поэтому перспективным следует считать исследование функционального состояния капиллярного русла методом компьютерной капилляроскопии, в том числе - для установления генеза длительного кашля. Большая значимость в формировании бронхиальной

гиперреактивности отводится повышению сосудистой проницаемости, отеку стенки бронхов. Роль нейрогенных механизмов в патогенезе затяжного и хронического кашля, тесно связанного с бронхиальной гиперреактивностью, все еще остается неясной в виду сложной нейрональной регуляции дыхательных путей. В данном актуальном направлении, безусловно, требуются дальнейшие исследования, прежде всего – по изучению особенностей вегетативной нервной системы при различных заболеваниях с затяжным или хроническим кашлем.

Оценка функции внешнего дыхания является важным методом в диагностике заболеваний респираторного тракта. При этом интерес вызывает исследование информативности компьютерной бронхофонографии для дифференциальной диагностики заболеваний с длительным кашлем ввиду возможности применения этого метода в любой возрастной категории, включая новорождённых, и простоты метода – регистрация дыхательных шумов производится при спокойном дыхании, выполнение каких-либо дыхательных манёвров не требуется.

Сказанное выше определяет актуальность и высокую научно-практическую значимость научного исследования Е.В. Удальцовой.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена адекватным количеством наблюдений (272 пациента и 60 здоровых детей); глубиной диагностического поиска с применением современных клиничко-лабораторных и инструментальных методов, включая компьютерную капилляроскопию ногтевого ложа, оценку вариабельности сердечного ритма, компьютерную бронхофонографию, которые полностью соответствуют цели и задачам, поставленным в диссертации; системностью исследовательских процедур. Результаты исследования обработаны с применением современных методов статистического анализа на высоком профессиональном уровне. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации логично

аргументированы, четко сформулированы, имеют несомненное научное и практическое значение.

Материалы диссертации достаточно апробированы на различных, в том числе – международных, научных форумах. По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 4 – в рекомендованных ВАК рецензируемых изданиях. Они полностью отражают результаты исследования. Получено 2 патента РФ на изобретение (№2653809 от 14.05.2018; № 2661721 от 19.07.2018). Личное участие автора в реализации данного научного исследования является несомненным.

Результаты диссертационной работы Е.В. Удальцовой могут использоваться в работе амбулаторной и стационарной педиатрической, пульмонологической служб, а также в образовательном процессе студентов, клинических ординаторов, аспирантов, врачей в рамках постдипломного образования по специальностям «Педиатрия», «Пульмонология».

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов и научная новизна диссертационного исследования не вызывают сомнения. Доказательная база диссертационной работы подтверждается достаточным количеством больных на каждом этапе наблюдения, адекватной организацией исследования и корректной статистической обработкой полученных результатов.

Диссертантом впервые исследована и установлена структура заболеваний у детей, характеризующимися затяжным или хроническим кашлем, как ведущим или единственным симптомом болезни, представлены возрастные её особенности.

Впервые установлена диагностическая значимость функциональных параметров капиллярного русла (длина периваскулярной зоны (L), неравномерность калибра капилляров (Nkc), коэффициент извитости артериальной части капилляров (Kia)), вегетативной нервной системы (мощность спектра высоко- (HF) и низкочастотного (LF) компонента

вариабельности сердечного ритма в % от суммарной мощности колебаний, стандартное отклонение от средней величины кардиоинтервалов (SDNN)) и дыхательной системы (коэффициент акустического компонента работы дыхания в высокочастотном диапазоне (ФЗ), положительный бронхолитический тест), как дополнительных критериев в дифференциальной диагностике затяжного и хронического кашля инфекционно-воспалительного и аллергического генеза, в том числе при бронхиальной астме у детей.

Автором уточнены дополнительные неблагоприятные факторы внешней среды, влияющие на продолжительность кашля и его повторные эпизоды: пассивное курение; негативные жилищные условия; частые респираторные заболевания; наличие коморбидной патологии; отсутствие или недостаточная эффективность этиопатогенетической, базисной терапии; низкий комплаенс с пациентом и его родителями. Установлена высокая частота встречаемости бронхиальной астмы среди прочих причин длительного кашля у детей.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в аргументированном обосновании применения в практике педиатрии и пульмонологии дополнительных клинических и функциональных критериев, включающих параметры компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа, показателей вариабельности сердечного ритма, данных компьютерной бронхофонографии, для дифференциальной диагностики заболеваний с затяжным или хроническим кашлем у детей.

Практически значимым является установленная автором структура заболеваний с затяжным или хроническим кашлем, что помогает практическому врачу определить круг заболеваний для дифференциальной диагностики и нацелить прежде всего на диагностику наиболее частой патологии.

Выделенные автором факторы, способствующие длительному течению кашля и его повторным эпизодам, должны учитываться врачами при сборе анамнеза при затяжном или хроническом кашле у ребёнка.

Разработанные автором алгоритмы диагностики с включением высокоинформативных клинических и функциональных параметров микроциркуляторного русла, дыхательной и вегетативной нервной системы при заболеваниях, сопровождающихся длительным кашлем в детском возрасте, могут использоваться в медицинских организациях, оказывающих квалифицированную (педиатрия) и специализированную (пульмонология) помощь детям как в амбулаторных условиях, так и в стационаре.

Результаты диссертационного исследования внедрены в учебно-педагогический процесс при обучении студентов на кафедре госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава РФ, в работу Детского научно-практического пульмонологического центра Министерства здравоохранения РФ, в практическую деятельность трёх медицинских организаций педиатрического профиля г. Ярославля.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Е.В. Удальцовой представлена на 184 страницах компьютерного текста и построена по традиционному плану. Включает введение; обзор литературы; главу с описанием материала и методов исследования; главу с результатами собственных исследований; заключение; выводы; практические рекомендации; 2 приложения. Список литературы включает 145 отечественных и 99 зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 22 таблицами, 25 рисунками, 4 клиническими примерами.

Глава 1 представляет обзор литературы, который достаточно полно отражает современные сведения об этиопатогенезе и клинических особенностях затяжного и хронического кашля в детском возрасте.

В главе 2 автор детально освещает группы обследованных детей, приведены критерии включения и исключения пациентов из исследования представлен дизайн работы. Подробно описаны используемые методы диагностики и статистические методы анализа полученных данных, обоснована их целесообразность для решения задач исследования.

Глава 3 содержит результаты собственных исследований. В ее подразделах детально анализируются клинические и функциональные особенности у детей с затяжным и хроническим кашлем различного генеза на основе определения параметров компьютерной капилляроскопии, оценки variability сердечного ритма, компьютерной бронхофонографии. Автором проведен обобщающий анализ полученных клиничко-анамнестических данных, балльной оценки характеристик кашля, результатов функциональных методов исследования, установлена взаимосвязь между ними. Диссертантом убедительно обоснованы алгоритмы диагностики и принципы дифференцированного лечения при заболеваниях, сопровождающихся затяжным и хроническим кашлем у детей, в которые включены дополнительные клиничко-функциональные критерии для дифференциальной диагностики аллергического и инфекционно-воспалительного генеза кашля.

В заключении автором последовательно, аргументированно анализируются результаты собственных исследований в сопоставлении с опубликованными данными других авторов.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают научную новизну, результаты исследования, логично взаимосвязаны с изложенным материалом, аргументированы и конкретны.

Диссертационная работа Удальцовой Е.В. оформлена в соответствии с существующими требованиями, написана литературным языком, грамотно.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний нет.

В то же время хочу адресовать автору ряд вопросов:

1. Хотелось бы знать мнение автора о диагностической значимости относительных и абсолютных показателей компьютерной бронхофонографии при оценке функционального состояния органов дыхания в детском возрасте.
2. Проводили ли Вы сопоставление результатов компьютерной бронхофонографии и спирометрии у детей старше 6 лет? Если да, то каковы

результаты, т.к. стандартизированным методом для исследования функций внешнего дыхания, включая респираторные тесты, является именно спирометрия.

3. Встречались ли среди пациентов дети с кашлем, как проявлением миграционной фазы геогельминтоза?

4. В Вашем исследовании указана высокая частота встречаемости детей, подвергавшихся воздействию табачного дыма, а встречались ли активно курящие пациенты? Имелись ли отличия в исследуемых функциональных параметрах дыхания у детей, экспонированных к табачному дыму?

Заданные вопросы звучат в порядке дискуссии и никоим образом не снижают положительной оценки работы.

Заключение

Изложенное позволяет заключить, что диссертация Екатерины Владимировны Удальцовой «Алгоритмы диагностики и принципы дифференцированного лечения заболеваний, сопровождающихся затяжным и хроническим кашлем у детей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и выполненная под научным руководством профессора, доктора медицинских наук Ирины Михайловны Мельниковой и Заслуженного работника здравоохранения Российской Федерации, профессора, доктора медицинских наук Юрия Леонидовича Мизерницкого, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную для педиатрии и пульмонологии научную задачу по обоснованию и разработке дифференциально-диагностических алгоритмов при затяжном и хроническом кашле вследствие заболеваний различного генеза в детском возрасте с целью назначения адекватной терапии на основе использования дополнительных функциональных параметров микроциркуляторного русла, вегетативной нервной и дыхательной системы. Работа выполнена на высоком методическом уровне, соответствует принципам доказательной медицины, как в части клинической эпидемиологии, так и медико-биологической статистики.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, методическому уровню выполненного исследования диссертация Е.В. Удальцовой соответствует всем критериям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.08 – Педиатрия, 14.01.25 – Пульмонология (медицинские науки).

официальный оппонент:
доктор медицинских наук
(14.01.08 – Педиатрия),
профессор

Виталий Витальевич Мешеряков

Место работы и должность официального оппонента:
заведующий кафедрой детских болезней бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»

Почтовый адрес: 628412, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, проспект Ленина, д. 1
Телефон: 8(3462) 76-29-00; 76-29-14
E-mail: secretar@surgu.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Виталия Витальевича Мешерякова удостоверяю:

Ученый секретарь БУ ВО «Сургутский государственный университет»
доктор медицинских наук, профессор Наталья Владимировна Кузьмина

« 6 » _____ 2019г.

