

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующей кафедрой факультетской педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Санталовой Галины Владимировны по диссертации Лариной Татьяны Юрьевны на тему: «Прогнозирование течения бронхообструктивного синдрома при острых респираторных вирусных инфекциях у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия

Актуальность выполненного исследования

Среди осложнений острых респираторных вирусных инфекций особое место занимает бронхообструктивный синдром (БОС), т.к. относится к одному из наиболее частых специфических осложнений ОРВИ у детей первых лет жизни, исходом которого м.б. развитие тяжелой бронхообструктивной дыхательной недостаточности. Это определяет значимость своевременной диагностики данного состояния.

Оценка риска развития тяжелой бронхообструктивной дыхательной недостаточности при ОРВИ на всех этапах терапии необходима как для улучшения качества помощи больным с БОС, так и для прогнозирования течения заболевания, что является одной из основных задач педиатра.

На современном этапе, к сожалению, нет эффективных методик оценки риска развития тяжелого течения БОС у детей раннего возраста на этапе первичного осмотра ребенка врачом-педиатром и врачом-инфекционистом даже при достаточном использовании классических стандартизированных методов диагностики.

В диагностическом и лечебном процессе необходимо использовать математические методы моделирования. Они должны быть доступны для лечащего врача и облегчать его деятельность, освобождая от рутинной работы и педиатра и инфекциониста; способствовать повышению качества лечения больных за счет своевременной интенсификации терапии у детей группы высокого риска.

В отечественной и зарубежной литературе, касающейся оценки риска развития тяжелых форм БОС у детей на фоне ОРВИ, представлено недостаточно сведений, что указывает на важность разработки методики прогнозирования исходов данного заболевания.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность основных научных положений и выводов базируется на большом фактическом материале, использованном автором в работе: проведено ретро- и проспективное обследование значительного количества детей с БОС; спектр оцениваемых показателей достаточен для проведения полноценного анализа и выводов, сформулированных в настоящей диссертации; использованы современные математические подходы для проведения статистической обработки материалов исследования. Впервые представленный критериальный подход к оценке тяжести течения БОС на фоне ОРВИ, к прогнозированию тяжелого течения заболевания позволил разработать диагностическую шкалу, позволяющую оптимизировать диагностику БОС и ведение детей с данной патологией на всех этапах оказания медицинской помощи. В результате проведенной работы Лариной Татьяны Юрьевны сформулированы выводы, отражающие значимость изучения обозначенной проблемы.

Достоверность и научная новизна положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, подтверждена результатами грамотного использования современных математических подходов для проведения статистической обработки материалов исследования. Использование метода многофакторной логистической регрессии и анализа, на основе которых разработана математическая модель, преобразованная в компьютерную программу, позволило с высокой степенью точности прогнозировать тяжесть течения бронхообструктивного синдрома у детей с ОРВИ и доказать эффективность разработанного комплекса лечебно-диагностических мероприятий.

К основным элементам научной новизны диссертационного исследования Лариной Татьяны Юрьевны следует отнести выявление наиболее значимых причинных патогенов развития тяжелого БОС с учетом возраста пациентов; установление критериев тяжелого течения заболевания и его прогноз; разработку диагностической шкалы «Прогнозирование тяжести течения БОС при ОРВИ у детей».

Это особенно важно для решения вопроса совершенствования диагностики БОС у детей на догоспитальном и госпитальном этапах; своевременного выявления детей с высоким риском развития тяжелого течения;

оптимизации оказания первичной и специализированной медицинской помощи детям с БОС.

Все вышеизложенное также убедительно свидетельствует о важности разработанных и внедренных диагностических методик и прогнозирования исходов данного заболевания.

Достоверность результатов, полученных автором в ходе исследования, не вызывает сомнений и обоснована грамотно проведенным статистическим анализом с использованием пакета статистических программ: Microsoft Office Excel 2010 (Microsoft, США), «Statistica 10.0» (StatSoft Inc., США) и IBM SPSS Statistics 22.0; методов описательной статистики; критерия Шапиро-Уилка; параметрической и непараметрической оценок полученных данных; корреляционного; таблицы сопряженности и вычислением показателя отношения шансов; балльной шкалы по методу З.К. Трушинского; метода логистической регрессии.

Выводы и рекомендации, приведенные автором, научно обоснованы, соответствуют основным положениям диссертации и существу выполненной работы, основываются на глубоком анализе материалов исследования с использованием современных достоверных методов обработки. Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, проводит их критический анализ.

По теме диссертации опубликовано 20 работ, из них 8 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, в которых полностью отражены все основные положения и выводы, изложенные в диссертации.

Диссертация соответствует специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Автореферат соответствует материалам диссертационного исследования, принципиальных замечаний по его структуре и содержанию нет.

Научно-практическая значимость диссертации

Высокая оценка результатов исследования обусловлена тем, что автором разработаны и предложены методы диагностики и прогнозирования исходов бронхообструктивного синдрома у детей с ОРВИ.

Эти предложения базируются на результатах клинико-лабораторного обследования, полученных автором лично.

Теоретические и практические результаты, установленные в работе, легли в основу информационно-методического письма «Острый бронхит и бронхиальная обструкция у детей: клиника, диагностика, лечение».

Способ диагностики и прогнозирования уровня БОС у детей с ОРВИ используется педиатрами, врачами общей практики в амбулаторных и стационарных условиях.

Данные диссертации используются в практической работе лечебных учреждений г. Волгограда (ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», ГУЗ «Детская поликлиника №3» г. Волгограда); программа для электронно-вычислительных машин (ЭВМ) «Прогнозирование БОС» зарегистрирована Федеральной службой по интеллектуальной собственности Российской Федерации (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021613927 от 16 марта 2021 г.); внедрено в лечебные учреждения г. Волгограда (ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», ГУЗ «Детская поликлиника №3» г. Волгограда) информационно-методическое письмо «Острый бронхит и бронхиальная обструкция у детей: клиника, диагностика, лечение», которое размещено в открытом доступе на официальном сайте ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница» в разделе «Методические указания специалистам» (URL: <http://водкб34.рф/методические-указания/>), а также в учебном процессе на кафедрах лечебного и педиатрического факультетов ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Полученные автором результаты можно использовать в практическом здравоохранении: компьютерная программа «Прогнозирование БОС» для автоматизированного расчета рисков развития тяжелого БОС предназначена для использования на всех этапах оказания медицинской помощи детям с острыми респираторными вирусными инфекциями. Полученные автором данные используются при преподавании дисциплины «Инфекционные болезни у детей» на кафедре детских инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России. Теоретические и практические результаты, установленные в работе, легли в основу информационно-методического письма «Острый бронхит и бронхиальная обструкция у детей: клиника, диагностика, лечение».

Замечания

Вопросы и замечания:

1. Какой механизм формирования тяжелой формы БОС Вы подразумеваете при наличии у больных таких статистически значимых фоновых состояний как хроническая гипоксия плода, искусственное вскармливание детей?

