

**Федеральное государственное автономное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья  
детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГАУ «НМИЦ здоровья  
детей» Минздрава России,  
заслуженный врач РФ,  
доктор медицинских наук,  
профессор

  
\_\_\_\_\_ А.Н. Фисенко

«29» апреля 2022 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертационной работы Косыревой Марины Александровны на тему «Формирование оптимального алгоритма диспансерного наблюдения детей с нарушением функции тазовых органов на педиатрическом участке с использованием показателей качества жизни (QoL)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

#### **Актуальность темы выполненной работы**

В настоящее время одной из актуальных задач педиатрии является совершенствование тактики ведения пациентов с инфекцией мочевыводящих путей, в первую очередь при ее рецидивирующем течении. Среди наиболее частых причин обострения воспалительного процесса мочевой системы рассматривают нарушение акта мочеиспускания.

Проблема дисфункции мочевого пузыря носит и социальный характер. В виду недержания мочи, ребенок не может регулярно посещать школу, спортивные занятия, участвовать в социальной деятельности. В связи с постоянными рецидивами пиелонефрита удлиняются интервалы нахождения на стационарном лечении. В виду необходимости постоянного ухода за

данной категорией детей, родители вынуждены брать листы нетрудоспособности. Все вышеперечисленное приводит к снижению качества жизни ребенка и его семьи.

В работе Косыревой М.А. предложен алгоритм обследования и лечения пациентов с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, выполнение которого возможно не только в стационаре, но и на поликлиническом звене оказания медицинской помощи, что в конечном счете, приводит к повышению уровня качества жизни детей и их родителей.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В ходе научной работы, соискателем впервые оценено качество жизни детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, путем предварительно разработанной квалиметрической шкалы.

Автором установлено, что наличие дисфункции мочеиспускания является фактором риска рецидива воспалительного процесса в органах мочевой системы.

Впервые определена роль неуправляемого опорожнения мочевого пузыря в снижении качества жизни детей с нейрогенным мочевым пузырем при миелодисплазии.

Соискателем подробно освещена роль эхографической диагностики в определении типа дисфункции мочевого пузыря у детей. Так же автором установлено, что создание алгоритма оказания медицинской помощи на амбулаторном звене детям с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, позволяет повысить качество жизни пациентов и их семей.

Таким образом, работа содержит новый подход к диагностике и лечению детей, страдающих хроническим пиелонефритом и дисфункциями мочеиспускания. Это отображено в практических рекомендациях по лечению детей с данной патологией.

### **Значимость исследования для науки и практики**

Автором с помощью квалитетрической шкалы оценено качество жизни пациентов с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов на разных этапах: до лечения, после проведения курса антибактериальной терапии, после восстановления акта мочеиспускания.

Учитывая эти данные, соискателем разработан алгоритм диагностики типа дисфункции мочевого пузыря. На основании этого, детально описаны методы лечения в зависимости от гиперактивности, гипоактивности мочевого пузыря. Данные способы обследования и лечения нарушения функции тазовых органов, позволяют сократить частоту рецидивов хронического пиелонефрита.

Таким образом, совершенствование способа диагностики и лечения детей с хроническим пиелонефритом и дисфункциями мочеиспускания с применением квалитетрической шкалы для оценки их качества жизни, является перспективным и значимым направлением как в научной, так и в практической деятельности. Представленные практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала и отражают содержание работы. Данные практические рекомендации внедрены в клиническую практику Консультативно-диагностического центра, поликлиническое отделение филиала №1, отделение нефрологии ГБУЗ «ДГКБ №9 имени Г.Н. Сперанского ДЗМ», отделение наследственных и приобретенных болезней почек имени профессора М.С. Игнатовой обособленного структурного подразделения - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Теоретические положения, изложенные соискателем, применяются в лекционном курсе программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», в программе специалитета 31.05.02 «Педиатрия» на кафедре педиатрии и детских инфекционных болезней КИДЗ имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты и выводы диссертационной работы Косыревой М.А. могут быть использованы в педиатрических стационарах и поликлиниках. Представленный в работе алгоритм диагностики и лечения детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов с использованием показателя качества жизни, является клинически применимым при наличии в медицинском учреждении эхографического оборудования, урофлоуметра и специалистов для их проведения.

### **Печатные работы, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

Автором по теме работы опубликовано 13 работ, в том числе 8 статей в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. По теме работы получен патент Российской Федерации на изобретение № RU 2687653 C1 «Способ лечения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря у детей» от 15 мая 2019 года. Положения диссертации озвучены на многочисленных конференциях, в том числе с международным участием. Три печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК РФ, наиболее емко отражают основные звенья диссертации: 1. Обзор литературы, актуальность исследования, 2. Методику оценки качества жизни детей с хроническим пиелонефритом, 3. Алгоритм диагностики, лечения и реабилитации пациентов с нарушением функции тазовых органов и хроническим пиелонефритом.

### **Структура и содержание работы**

Работы выполнены на достаточном научно-методическом уровне и на должном количестве клинических наблюдений для статистической обработки - 100 пациентов, из которых 80 с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, 20 - поступивших в стационар на плановое обследование для проведения экскреторной урографии в связи с впервые выявленной пиелозктазией.

Диссертация написана на 167 страницах машинописного текста, построена по классическому плану и состоит из следующих глав: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований и их обсуждение, практические рекомендации, список литературы, приложение.

К несомненным достоинствам следует отнести длительную и кропотливую разработку квалиметрической шкалы и ее внедрение, создание алгоритма обследования и лечения детей с дисфункциями мочеиспускания с привлечением детского уролога, достаточную иллюстративность диссертации, доказывающую полученные научные данные.

В качестве непринципиального замечания необходимо указать на не вполне корректную критику автором общих инструментов оценки качества жизни (в частности, DISABKIDS). Общие опросники предусмотрены для изучения качества жизни при любых хронических заболеваниях, поэтому не могут содержать частные симптоматические вопросы. Именно с этой целью и разрабатываются специфические инструменты.

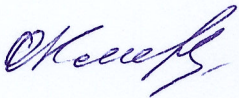
В качестве рекомендации для дальнейшего научного исследования предлагается использование в нем актуализированных версий профильных клинических рекомендаций.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Косыревой Марины Александровны на тему «Формирование оптимального алгоритма диспансерного наблюдения детей с нарушением функции тазовых органов на педиатрическом участке с использованием показателей качества жизни (QoL)», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – создание алгоритма диспансерного наблюдения детей с хроническим пиелонефритом и нарушениями функции тазовых органов, имеющей существенное значение для педиатрии, нефрологии, урологии, что соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в

ред. Постановления Правительства РФ № 426 от 20.03.2021 г.), а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв на диссертационную работу Косыревой Марины Александровны «Формирование оптимального алгоритма диспансерного наблюдения детей с нарушением функции тазовых органов на педиатрическом участке с использованием показателей качества жизни (QoL)» обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии по педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, протокол заседания № 24 от 20.04.2022

Доктор медицинских наук  Комарова Ольга Викторовна

Сведения об авторе отзыва: Комарова Ольга Викторовна, доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.08 - Педиатрия), заместитель директора по международным научным связям, врач-нефролог. Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России)

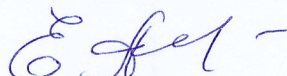
Адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, дом 2, стр. 1; +7 (499) 134-30-83 ; [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru) ; оф. сайт: <https://nczd.ru>

Личную подпись Комаровой О.В. заверяю:

Заместитель директора по научной работе

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,

Доктор медицинских наук



Е.В.Антонова