

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора, Заслуженного врача РФ Вялковой Альбины Александровны
на диссертацию 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 к защите в диссертационный совет 21.3.054.01 при
федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении
дополнительного высшего образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.21 – Педиатрия**

Актуальность темы диссертации

Диссертационное исследование М.А. Косыревой посвящено разработке алгоритма диспансерного наблюдения и лечения детей с пиелонефритом, ассоциированного с нарушением функции тазовых органов при различных типах дисфункции мочевого пузыря для повышения качества жизни (КЖ) и социализации пациентов.

Актуальность данного диссертационного исследования обусловлена высокой распространенностью заболеваний органов мочевыделительной системы, связанных с нарушением уродинамики нижних отделов мочевых путей и разнообразных форм расстройств мочеиспускания с нарушением резервуарной и эвакуаторной функции мочевого пузыря, относящихся к нарушениям функции тазовых органов [Королев С.В., Гурдус В.О., 2014; Harmer M., 2019]. Данная патология снижает качество жизни ребенка в связи с нарушением его физической, социальной активности и вызывает обострение хронического пиелонефрита (ХП).

Патогенетическая взаимосвязь дисфункции мочеиспускания с ренальной инфекцией не только изменяет клиническую картину течения микробно-воспалительного процесса органов мочевой системы, но и приводит к прогрессированию тубуло-интерстициальной болезни почек с развитием осложнений, способствующих инвалидизации детей, увеличению койко-дней в стационаре препятствует проведению их реабилитации [Вялкова А.А., 2010, 2015, 2018, 2020; Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Морозов С.Л., Длин В.В., 2018; Свистунов А.А., 2014; Шелудкина А.А.,

Новоселов В.Г., 2017; Akchurin O.M., 2019]. Длительное лечение таких пациентов, проблемы с самообслуживанием, невозможность посещения дошкольных и школьных учреждений, негативно сказывается на качестве жизни ребенка и его семьи.

Значительное ограничение в социальной и психологической сфере детей с ХП, ассоциированным с нарушением функции тазовых органов не вызывает сомнений [Hooper S.R., Gerson A.C., 2016; Lebl A., Fagundes S.N. 2016]. При этом не решена проблема длительного медикаментозного лечения, предупреждения перерывов в школьном обучении, научного обоснования необходимости регулярного проведения лабораторного и инструментального обследования, реабилитации пациентов с использованием индивидуальных технических средств, что существенно снижает уровень КЖ не только ребенка, но и всей семьи [Застело Е.С., Халецкая О.В., 2015; Compas B.E., Jaser S.S.].

Поэтому комплексная оценка нарушений функции тазовых органов, лечение и реабилитация пациентов с различными проявлениями ХП, ассоциированного с дисфункцией мочеиспускания, определение уровня качества жизни ребенка и его семьи является актуальной проблемой педиатрии, нефрологии и урологии [Миронов А.А., 2017; Savaser S., 2018].

Для оценки КЖ пациентов с расстройствами мочеиспускания и ХП разработаны опросники, анкеты и шкалы [Goba G.K., 2019; Harding C., 2019; Yearwood M.C., 2018]. Однако существует ряд их недостатков, не позволяющих в полной мере использовать эти методы в детской практике при пиелонефрите у детей с нарушением функции тазовых органов [Dotis J., Pavlaki A., 2016].

В этой связи, разработка оптимального инструмента оценки КЖ детей с ХП при нарушении функции тазовых органов для выбора необходимого объема оказания медицинской помощи пациенту на педиатрическом участке является актуальным.

В результате выполненной 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)», разработан оптимальный алгоритм диспансерного наблюдения и рекомендации по лечению детей с ХП при нарушении функции тазовых органов с определением типа дисфункции мочевого пузыря на

педиатрическом участке для повышения качества жизни и социализации пациентов, что имеет высокую научную и практическую значимость.

Новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертантом впервые с помощью оригинальной квалитетрической шкалы, адаптированной к многократному применению на различных этапах лечения пациентов, оценено снижение КЖ детей с ХП при нарушении функции тазовых органов.

Обосновано, что формирование оптимальной стратегии лечения и реабилитации детей на педиатрическом участке, страдающих ХП при нарушении функции тазовых органов, должно основываться на анализе клинических проявлений нарушения мочеиспускания пациентов и влияния этих симптомов на оценку КЖ детей.

Установлено, что наличие дисфункции мочевого пузыря является фактором риска рецидива пиелонефрита у детей без органического поражения спинного мозга.

Определено влияние неуправляемого опорожнения мочевого пузыря в снижении КЖ детей с нейрогенным мочевым пузырем (НМП) при миелодисплазии (МД).

Раскрыта роль эхографической диагностики в определении типа дисфункции мочевого пузыря у детей и динамическом контроле над течением заболевания. Разработан и запатентован авторский метод эхографической диагностики, позволяющий на основании выявленного типа дисфункции мочевого пузыря определить выбор метода лечения с последующим формированием лечебного алгоритма в амбулаторных условиях.

Установлено, что формирование оптимального алгоритма оказания медицинской помощи на педиатрическом участке детям с ХП и нарушением функции тазовых органов, направленного на их коррекцию, способствует повышению КЖ пациентов с дальнейшей социализацией.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на достаточном количестве анализируемого материала при использовании современных и информативных методов исследования, глубоком анализе клиничес-

параклинических данных и современной статистической обработке результатов исследования.

Исследование проведено на достаточном количестве клинического материала: обследовано 100 детей, из них 30 - с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов без миелодисплазии; 50 - с хроническим пиелонефритом с нарушением функции тазовых органов при миелодисплазии; 20 - соматически здоровых детей, поступивших в стационар для проведения экскреторной урографии в связи с впервые выявленной пиелэктазией.

Математическая обработка полученных результатов проводилась с использованием современных зарегистрированных компьютерных программ.

Методы исследования отвечают принятым нормативным документам, что позволило автору обосновать положения, выносимые на защиту, и сделать обоснованные выводы.

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации полностью базируются на результатах исследования.

Научные положения, выводы, практические рекомендации обоснованы, методы исследования и статистическая обработка результатов современны, адекватны поставленным задачам.

В работе М.А. Косыревой использованы современные статистические методы обработки полученных данных с использованием метода описательной статистики, проверки гипотез критерием Пейджа, Пури – Сена – Тамуры, Краскела – Уоллиса в среде статистических вычислений R [R Core Team (2016). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria].

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций рассматриваемой диссертации обусловлена использованием современных комплексных клинико-параклинических исследований и математических методов, позволяющих признать результаты исследования достаточно высоко достоверными, соответствующими современным требованиям ВАК РФ.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Практическая значимость исследования обеспечена созданием алгоритма обследования и лечения детей с хроническим пиелонефритом при нарушении функции тазовых органов с использованием показателя качества жизни. Впервые в отечественной медицинской практике автором с помощью

оригинальной квалитетической шкалы отражено снижение качества жизни у этой категории пациентов по показателям социализации, психологической и физической активности. Доказано, что обострение хронического пиелонефрита у детей с дисфункциями мочеиспускания связано с нарушением опорожнения пузыря. Установлено, что идентификация резидуального объема мочевого пузыря по результатам эхографического исследования позволяет определить тип его дисфункции и создать алгоритм лечения.

Автором доказано, что детрузор стимулирующее физиотерапевтическое лечение при выявлении гипоактивного мочевого пузыря, детрузор стабилизирующее теплотечение при выявлении гиперактивного мочевого пузыря, позволяют повысить уровень качества жизни пациентов по параметрам физической и психологической активности, снижения финансовых затрат родителей.

Использование квалитетической шкалы данной категорией пациентов, позволило выявить сочетание факторов, снижающих КЖ пациентов, их семей и эффективность лечения. В результате применения разработанной и запатентованной диагностической эхографической пробы, обеспечивается определение типа дисфункции мочеиспускания. Созданный алгоритм индивидуальной программы лечения детей с нарушениями мочеиспускания неорганического генеза в зависимости от его типа, позволил сократить рецидивы ХП и улучшить КЖ пациентов, их семей.

Поддержка непрерывной программы лечебной и реабилитационной помощи детям с рецидивирующим пиелонефритом на педиатрическом участке позволяет сократить количество госпитализаций и избежать длительной антибактериальной терапии, повторных урологических обследований. Уменьшение рецидивов ХП и купирование нарушений мочеиспускания, позволяет улучшить социальную адаптацию ребенка в виде посещения детских садов, школы наравне со здоровыми детьми.

Предложенный метод коррекции нейрогенной дисфункции мочевого пузыря у детей на основании выявления типа дисфункции мочеиспускания, защищен патентом на изобретение в Роспатенте № RU 2687653 C1 от 15.05.2019г., что подтверждает научную новизну работы и практическую ценность.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Практические рекомендации настоящего исследования внедрены в клиническую практику Консультативно-диагностического центра, поликлинического отделения филиала №1, отделения нефрологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница №9 имени Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы» (главный врач - д.м.н., профессор Корсунский А.А.); отделения 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 (директор - д.м.н., профессор В.В.Длин).

Основные результаты, положения и выводы диссертации используются в лекционном курсе программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» в лекции «Заболевания мочевого пузыря», в программе специалитета 31.05.02 «Педиатрия» в рамках дисциплины «Факультетская педиатрия» раздела «Нефрология» в темах «Хронический пиелонефрит» и «Заболевания мочевого пузыря» на кафедре педиатрии и детских инфекционных болезней Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова (зав. кафедрой - д.м.н., профессор А.А.Корсунский) ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (ректор - академик РАН, профессор П.В.Глыбочко).

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации

Диссертационная работа М.А. Косыревой является законченной научно-квалификационной работой, написана в традиционном для научных работ стиле, структурирована, изложена на 167 страницах машинописного текста на русском языке, состоит из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, материалы и методы, собственные исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, библиографический указатель, приложение. Диссертация иллюстрирована 15 таблицами и 22 рисунками. Список литературы включает 145 источников, из них 68 отечественных и 77 зарубежных. Научный труд оформлен с

соблюдением всех требований к диссертационным работам, выполнена по традиционному плану.

Во введении представлено современное состояние проблемы и обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, научная новизна.

В главе I «Обзор литературы» определено понятие «качество жизни» детей, его особенности у пациентов с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов. В главе II «Материалы и методы исследования» описаны клинические и специализированные методы исследования, что свидетельствует о высоком научно-методическом уровне проведенного исследования. В главе III рассмотрены основные критерии и опорные точки оценки качества жизни у детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов. В главе IV отражены клинические особенности течения хронического пиелонефрита у детей с расстройствами мочеиспускания неорганического генеза. Показана роль специфических методов диагностики для определения тактики лечения. В главе V доказана эффективность комбинированной противовоспалительной и детрузорстабилизирующей/ детрузор стимулирующей терапии в противорецидивном лечении детей с хроническим пиелонефритом и дисфункциями мочевого пузыря для повышения качества их жизни. Выводы соответствуют цели и задачам проведенного исследования. Практические рекомендации даны в полном объеме, что позволяет принять их к исполнению в медицинских организациях разного уровня.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По результатам исследования опубликовано 13 работ, в том числе 8 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (из них 5 статей, индексируемых в базе SCOPUS), 1 абстракт в зарубежном журнале и 4 в иных изданиях. Получен патент Российской Федерации на изобретение № RU 2687653 C1 «Способ лечения нейрогенной дисфункции мочевого пузыря у детей» от 15 мая 2019 года.

Опубликованные работы в полной мере отражают основные положения диссертационного исследования.

Диссертация изложена в соответствии с пунктом 14 Положения о порядке присуждения ученых степеней и содержит ссылки на авторов и источники заимствования.

По содержанию диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Актуальность, научная новизна, достоверность полученных результатов, обоснованность выводов, теоретическая и практическая значимость полностью нашли отражение в автореферате и соответствуют содержанию диссертации.

Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению автореферата, отражает основные результаты, выводы и положения диссертации, включает список опубликованных автором печатных работ. Замечаний по автореферату нет.

В тексте диссертации имеются отдельные стилистические погрешности, которые не снижают научно-практическую ценность диссертации.

В процессе оппонирования диссертации возникли вопросы:

1. Патогенетическое обоснование механизмов развития хронического пиелонефрита у детей с нарушением мочеиспускания?
2. Современные подходы к лечению нейрогенной дисфункции мочевого пузыря у детей?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа 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)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по разработке оптимального алгоритма диспансерного наблюдения и рекомендаций по лечению на педиатрическом участке детей с ХП при

нарушении функции тазовых органов, на основании определения типа дисфункции мочевого пузыря для повышения качества их жизни и социализации, имеющей существенное значение для педиатрии, нефрологии, урологии. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Косыревой Марины Александровны на тему «Формирование оптимального алгоритма диспансерного наблюдения детей с нарушением функции тазовых органов на педиатрическом участке с использованием показателей качества жизни (QoI)», соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ № 426 от 20.03.2021 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Косырева Марина Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (научная специальность
14.01.08 - Педиатрия), профессор, заведующий
кафедрой факультетской педиатрии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования "Оренбургский государственный
медицинский университет"

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Вялкова Альбина Александровна

Согласна на обработку персональных данных

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: 460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М. Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7.

Контактный телефон: (3532) 50-06-06 (доб. 601); факс: 50-06-20

E-mail: orgma@esoo.ru

Сайт: <https://www.orgma.ru/>

Подпись А.А. Вялковой заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
доктор биологических наук, профессор

Г.Н. Соловых

28.04.2022 г.



Начальник отдела кадров

С.А. Вялковой
Н.Соловух
Г.Н. Соловых