

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 001.023.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 20.09.2016 № 14

О присуждении Басаргиной Елене Юрьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Современные методы клинико-инструментального обследования в прогнозировании течения бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей» по специальности 14.01.08 – педиатрия принята к защите 7 июля 2016 года, протокол № 11 диссертационным советом Д 001.023.01 на базе федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 632 НК от 23.06.2015).

Соискатель Басаргина Елена Юрьевна, 1985 года рождения, в 2008 году окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Педиатрия», с 2013г. является академическим аспирантом федерального государственного автономного учреждения

«Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделе новых технологий изучения особенностей развития ребенка и амбулаторного контроля за состоянием здоровья федерального государственного автономного учреждения "Научный центр здоровья детей" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, Давыдова Ирина Владимировна, ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России, отдел новых технологий изучения особенностей развития ребенка и амбулаторного контроля за состоянием здоровья, заведующая

Официальные оппоненты:

Овсянников Дмитрий Юрьевич - доктор медицинских наук, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», кафедра педиатрии, заведующий.

Дегтярева Марина Васильевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, кафедра неонатологии, заведующая, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном заключении, подписанном Белоусовой Тамарой Владимировной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой педиатрии и неонатологии, указала, что по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов диссертация Басаргиной Елены Юрьевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных

автором исследований содержится решение актуальной научной задачи - определение прогностического значения результатов клинко-инструментального обследования пациентов с бронхолегочной дисплазией с применением современных методов неинвазивной диагностики: флоуметрии спокойного дыхания и мультислайсовой компьютерной томографии органов грудной полости, что имеет существенное значение для педиатрии.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 9 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях 2.

В статье «Функциональная оценка респираторных нарушений у детей с бронхолегочной дисплазией при катамнестическом наблюдении» (Давыдова И.В., Намазова-Баранова Л.С., Алтунин В.В., Кожевникова О.В., Зимина Е.П., Чурбанова Е.В., Павлюкова Е.В., Басаргина Е.Ю., «Педиатрическая фармакология» - 2014 - т.11. - №6. - с. 52-55.) в статье представлены собственные данные, полученные при изучении функции внешнего дыхания у детей с бронхолегочной дисплазией с применением современного метода флоуметрии спокойного дыхания, а также обосновано использование относительных параметров функции внешнего дыхания в качестве диагностических критериев бронхообструктивного синдрома при бронхолегочной дисплазии. Авторский вклад 65,0%.

В статье «Бронхолегочная дисплазия в постсурфактантную эру: результаты объективной оценки течения заболевания» (Давыдова И.В., Аникин А.В., Кустова О.В., Сиденко А.В., Басаргина Е.Ю., Павлюкова Е.В., «Вопросы современной педиатрии» - 2015 - т.14. - №4. - с. 514-518.) представлены результаты изучения закономерностей развития бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей различного гестационного возраста. Авторский вклад 80,0%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- к.м.н., доцента кафедры педиатрии и детских инфекционных болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»

Минздрава России Туриной И.Е. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., профессора, профессора курса неонатологии кафедры акушерства и гинекологии ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ» им. М.Ф. Владимирского Захаровой Н.И. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, знаниями и непосредственной научной деятельностью в области педиатрии и неонатологии. Выбор ведущей организации обосновывается наличием в учреждении кафедры педиатрии и неонатологии, на которой работают профильные специалисты, способные оценить уровень представленной диссертационной работы по педиатрии. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея комплексной прогностической оценки функциональных и структурных изменений респираторной системы у детей с бронхолегочной дисплазией (БЛД), обогащающая научную концепцию патоморфоза заболевания с учетом различных патогенетических механизмов и позволяющая прогнозировать тяжесть течения БЛД;

предложен комплексный подход к оценке тяжести течения бронхолегочной дисплазии на основании таких современных высокотехнологичных методов обследования, как флоуметрия спокойного дыхания (ФСД) и мультислайсовая компьютерная томография органов грудной полости (МСКТ ОГП);

доказана взаимосвязь выраженности нарушений функции внешнего дыхания у недоношенных детей с БЛД со структурными изменениями легочной ткани, характерными для данной патологии;

введен диагностический критерий (относительное время пикового потока на выдохе - $t_{PTEF\%tE}$) оценки функционального состояния респираторного

тракта недоношенных детей с бронхолегочной дисплазией, а также показана его обратная зависимость от суммы баллов при оценке структурно-морфологических изменений легочной ткани у детей с бронхолегочной дисплазией во втором полугодии жизни методом МСКТ ОГП.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана зависимость выраженности нарушений функции внешнего дыхания у недоношенных детей с бронхолегочной дисплазией от гестационного возраста, массы тела при рождении и формы заболевания, а также от возраста пациентов на момент проведения ФВД. Уменьшение структурных изменений бронхолегочной системы у недоношенных детей с БЛД на фоне стабилизации клинического состояния согласуется с регрессивным характером течения заболевания и может рассматриваться как прогностически благоприятный фактор;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных неинвазивных инструментальных методов, один из которых представляет собой принципиально новый эффективный метод исследования функции внешнего дыхания (ФВД) у пациентов раннего возраста, не способных к сотрудничеству с исследователем – флоуметрия спокойного дыхания. Для уточнения локализации и характера поражения легких у детей с БЛД использовался второй современный метод диагностики - МСКТ ОГП высокого разрешения, поскольку этот метод позволяет хорошо визуализировать структурные изменения легочной ткани, а также способствует определению характера и объема поражения дыхательных путей. Балльная оценка результатов МСКТ ОГП проводилась по отечественной шкале (патент на изобретение № 2401066);

изложены основные положения: преобладание новой формы БЛД у недоношенных детей в настоящее время; регрессивное течение БЛД сопровождается уменьшением функциональных нарушений респираторного тракта по мере роста ребенка; выраженность функциональных и структурных изменений респираторного тракта у недоношенных детей с БЛД взаимосвязана

и зависит от клинико-anamнестических данных и параметров респираторной поддержки; прогностически значимыми в определении формы и тяжести течения БЛД у недоношенных детей снижение временных показателей ФСД, и выраженность рентгенологических изменений по данным МСКТ ОГП;

раскрыты проблемы нарушения бронхиальной проходимости на периферическом уровне у недоношенных детей с БЛД; показана целесообразность использования современных высокотехнологичных методов исследования;

изучены клинико-anamнестические особенности формирования и течения БЛД у недоношенных детей на современном этапе с оценкой в динамике клинико-функционального и структурного состояния бронхолегочной системы у детей с БЛД;

проведена модернизация алгоритма обследования недоношенных детей с БЛД за счет включения в него ФСД и разработки диагностического критерия нарушений бронхиальной проходимости на периферическом уровне у данной категории больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в повседневную практику в отделах лучевой и инструментальной диагностики ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России новые подходы к диагностике функциональных и структурных нарушений респираторной системы у недоношенных детей с БЛД с использованием методов ФСД и МСКТ ОГП;

определена необходимость практического применения высокочувствительных методов ФСД для объективизации оценки функции внешнего дыхания у детей с БЛД раннего возраста, не способных к сотрудничеству с исследователем и МСКТ ОГП;

создана система практических рекомендаций по использованию ФСД для диагностики бронхообструктивного синдрома и оценки эффективности его лечения у детей с БЛД, параметр $tPTEF\%tE$ может рассматриваться как

диагностический маркер нарушения бронхиальной проходимости у данного контингента больных вне обострения заболевания;

представлены рекомендации по использованию результатов работы в практическом здравоохранении для проведения мероприятий по индивидуальной профилактике бронхообструктивных нарушений у недоношенных детей с БЛД.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для проведенной работы использован достаточный объем первичного материала, с методологической обоснованностью использованных методик исследования. В работе использованы современные инструментальные методы исследования, полностью адекватные поставленным в работе задачам, что позволило на качественно новом уровне продолжить изучение проблемы оптимизации диагностики и определения прогностических факторов тяжести течения БЛД на современном этапе;

теория проведенного исследования построена на известных, проверяемых данных и фактах о патоморфологической основе функциональных нарушений респираторного тракта у пациентов с бронхолегочной дисплазией;

идея инновационного подхода к оценке взаимосвязи структурных изменений и функциональных нарушений бронхолегочной системы пациентов с БЛД **базируется** на диагностических возможностях современных высокотехнологичных методов обследования (ФСД и МСКТ ОГП), с высокой информативностью и неинвазивностью применения;

использованы ранее полученные зарубежными и отечественными исследователями с помощью общепринятых методов обследования данные о характере структурно-морфологических и функциональных нарушений у недоношенных детей с БЛД первых двух лет жизни, предложены современные диагностические подходы к определению тяжести течения заболевания, являющиеся инновационными;

установлено качественное совпадение авторских результатов о нарушении бронхиальной проходимости на периферическом уровне и структурных изменений легочной ткани, регистрируемых на МСКТ ОГП у больных БЛД с опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистический анализ выполнен в операционной среде Windows XP с использованием компьютерных программ Microsoft Excel 2010 и пакета статистического анализа данных SPSS 16 (SPSS Inc., США).

Личный вклад соискателя состоит в личном участии на всех этапах исследования, непосредственном участии в получении исходных данных, в апробации результатов исследования, в обработке и интерпретации данных, в подготовке публикаций по выполненной работе.

На заседании 20.09.2016 года диссертационный совет принял решение присудить Басаргиной Е.Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 23, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя диссертационного совета

Смирнов И.Е.

Ученый секретарь диссертационного совета



Винярская И.В.

"21" сентября 2016 г.