

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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.09.2018 г № 41

О присуждении Романовой Екатерине Алексеевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе» по специальностям 14.01.19 – «Детская хирургия» и 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение» принята к защите 13 июля 2018 года, протокол № 30 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, 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 № 1192 НК от 16.12.2017).

Соискатель Романова Екатерина Алексеевна, 1990 года рождения, в 2013 году окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия». С 2015 по настоящее время обучается в академической аспирантуре по специальности «Детская хирургия» на базе федерального государственного

автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в хирургическом отделении с неотложной и плановой помощью федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители - кандидат медицинских наук Дьяконова Елена Юрьевна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, хирургическое отделение с неотложной и плановой помощью, заведующая;

- доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Намазова-Баранова Лейла Сеймуровна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, институт подготовки медицинских кадров, директор.

Официальные оппоненты:

1. Соколов Юрий Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»; кафедра детской хирургии; заведующий

2. Коновалов Олег Евгеньевич - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Медицинского института; профессор.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанном Разумовским Александром Юрьевичем, доктором медицинских наук, профессором, член-корр. РАН, заведующим кафедрой детской хирургии и Хетагуровой Аллой Константиновной, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения ПФ, указала, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, методике исследования и представленным результатам диссертация Романовой Екатерины Алексеевны является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – оптимизация лечебно-диагностического алгоритма ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 10 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Сравнительная характеристика результатов эвакуации в лечебные учреждения и исходов лечения детей, обратившихся за скорой помощью по поводу острых болей в животе, на примере станции скорой медицинской помощи среднего муниципального образования» (Е.А. Романова, Л.С. Намазова-Баранова, Е.Ю. Дьяконова, А.Ю. Романов, К.С. Межидов, Ж.И. Дохшукаева «Педиатрическая фармакология», 2017- №5 – С. 402-407) описаны значимые проблемы догоспитального этапа. Авторский вклад – 80%.

В статье «Иммунохроматографический экспресс-тест для определения антигенов ротавируса и аденовируса в дифференциальной диагностике острых болей в животе у детей на догоспитальном этапе (Е.А. Романова, Л.С. Намазова-

Баранова, Е.Ю. Дьяконова, А.Ю. Романов, К.С. Межидов, Ж.И. Дохшукаева «Педиатрическая фармакология», 2018: 15(3) – С. 212-217) опубликованы результаты возможности применения лабораторных экспресс-тестов на догоспитальном этапе. Авторский вклад – 90%.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв от:

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой хирургии детского возраста ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России И.В. Горемыкина. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их непосредственной научной деятельностью, ориентированной на вопросы хирургии, таких как острая хирургическая патология у детей, связанная с болью в животе, и на вопросы общественного здоровья и здравоохранения в части изучения качества оказания медицинской помощи детям. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедр детской хирургии и общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения ПФ, а также наличием профильных специалистов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы, соответствующих публикаций. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана модель оказания экстренной и неотложной медицинской помощи детям с острой болью в животе с использованием лабораторных экспресс-тестов на догоспитальном этапе;

предложены дополнительные методы исследования для дифференциальной диагностики абдоминального болевого синдрома у детей на догоспитальном этапе;

доказана целесообразность использования иммунохроматографических экспресс-тестов для определения рота- и аденовирусной инфекции в

дифференциальной диагностике абдоминального болевого синдрома у детей на догоспитальном этапе.

введено понятие оптимизированного лечебно-диагностического алгоритма ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе, заключающееся в использовании предложенного и апробированного дополнительного метода обследования (лабораторные экспресс-тесты), улучшающего качество оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость внедрения новых диагностических технологий с целью улучшения качества оказания медицинской помощи;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, т.е. с получением обладающих новизной результатов)

использован комплекс анамнестических и клинических данных, а также лабораторных, в том числе различных иммунохроматографических экспресс-тестов, ультразвуковых методов исследования в сочетании со статистической обработкой полученных данных, что позволило получить достоверные результаты ретроспективного анализа и открытого проспективного сравнительного рандомизированного исследования;

изложены основные положения: использование иммунохроматографических экспресс-тестов для определения рота- и аденовирусной инфекции в дифференциальной диагностике абдоминального болевого синдрома у детей на догоспитальном этапе существенно уменьшает количество диагностических мероприятий и снижает частоту непрофильных госпитализаций; внедрение в практику работы бригад скорой медицинской помощи разработанной модели, предполагающей применение лабораторных экспресс-тестов и проведение простой этиологической диагностики непосредственно «у постели больного», повышает качество медицинской помощи на последующих этапах;

раскрыты значимые проблемы догоспитального этапа первичной медико-

санитарной помощи детям с острой болью в животе: необоснованная эвакуация детей в стационары, неадекватная маршрутизация пациентов с высокой частотой непрофильной госпитализации;

изучено качество оказания медицинской помощи детям с жалобами на боль в животе на догоспитальном этапе;

проведена модернизация существующего лечебно-диагностического алгоритма ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе.

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

разработан алгоритм ведения детей с острой болью в животе, включающий дифференцированное использование на догоспитальном этапе различных иммунохроматографических экспресс-тестов **и внедрен** в клиническую практику ГУЗ «Энгельсская станция скорой медицинской помощи», ГУЗ «Саратовская городская станции скорой медицинской помощи», ГУЗ Саратовской области «Вольская станция скорой медицинской помощи»;

определены возможности применения в работе службы скорой медицинской помощи предложенного алгоритма ведения детей с острой болью в животе, включающий использование лабораторных экспресс-тестов;

создана модель оказания экстренной и неотложной помощи детям , позволившая снизить необоснованные госпитализации, уменьшить частоту непрофильных госпитализаций;

представлены перспективы применения лабораторной экспресс-диагностики «у постели больного».

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования получены с использованием достаточного количества наблюдений, современных методик исследования и методов статистической обработки, полученных результатов; в исследование включены пациенты в возрасте 0-18 лет, с жалобами на боль в животе. Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и мировой научной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности применения иммунохроматографических экспресс-тестов для определения рота- и аденовирусной инфекции в дифференциальной диагностике абдоминального болевого синдрома у детей на догоспитальном этапе;

идея оптимизации лечебно-диагностического алгоритма ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе **базируется** на обобщенных данных мировых научных работ, характеризующих применение различных иммунохроматографических экспресс-тестов для диагностики инфекций и патологических состояний. Преимуществом таких методик является скорость и простота их выполнения, возможность использования непосредственно «у постели больного»;

использованы для сопоставления ранее полученные данные зарубежных и отечественных авторов о ведении детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе, методах диагностики, трудностях маршрутизации;

установлено частичное совпадение авторских результатов об эффективности оптимизированного лечебно-диагностического алгоритма ведения детей с острой болью в животе на догоспитальном этапе с данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка результатов проведена на персональном компьютере с помощью пакета статистического анализа Statistica 6,0 корпорации StatSoft Inc. (США). Для описания данных использованы медианы (Me), минимальные и максимальные значения (min-max). Для оценки различий категориальных переменных в подгруппах использовался тест хи-квадрат по Пирсону (χ^2) или точный метод Фишера. Для сравнения долей использовался Z-критерий (Z-score).

Личный вклад соискателя состоит в личном участии автора в формировании цели и задач исследования, выборе адекватных методов его

выполнения, анализе литературных данных по исследуемой проблеме, непосредственном участии на всех этапах исследования, в получении исходных данных, в обработке и интерпретации результатов работы, подготовке публикаций.

На заседании 18.09.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Романовой Е.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 6 докторов наук по специальности 14.01.19 – «Детская хирургия» и 9 докторов наук по специальности 14.02.03 – «Общественное здоровье и здравоохранение», участвовавших в заседании, из 36 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 25, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета



И.Е. Смирнов

Ученый секретарь
диссертационного совета

И.В. Винярская

"18" сентября 2018 г.