

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Ольги Васильевны Шамшевой на диссертацию
Мальцевой Юлии Вадимовны «Оптимизация лечения вирусного
гастроэнтерита у детей в амбулаторных и стационарных условиях»,
представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия**

Актуальность темы диссертации

Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест инфекционной патологии детского возраста. По данным ВОЗ в мире ежегодно болеют острыми желудочно-кишечными инфекционными болезнями (диареями) более 1 млрд человек, из которых 65-70% составляют дети в возрасте до 5 лет. Несмотря на то, что в последнее десятилетие достигнуты определенные успехи в диагностике и лечении острых кишечных инфекций, летальность от этой патологии также остается высокой.

В этиологической структуре острых инфекционных диарей произошли кардинальные изменения. На сегодняшний день основной причиной развития ОКИ у детей являются энтеропатогенные вирусы. Однако, несмотря на существующие международные протоколы лечения ОКИ у детей, ограничивающие использование антибиотиков случаями инвазивной кишечной инфекции, в РФ при лечении вирусного гастроэнтерита (ВГЭ) у детей неоправданно часто назначаются антибактериальные препараты (АБП).

Учитывая вышеизложенное, научное обоснование стратегии согласованных действий педиатров и родителей для реализации безантибактериального лечения вирусного гастроэнтерита у детей согласно современным международным протоколам поможет существенно улучшить качество оказания медицинской помощи как на догоспитальном, так и

госпитальном этапах. В связи с этим, работа Мальцевой Ю.В. актуальна как с практической, так и с научной точки зрения.

Полученные результаты, их научная новизна и достоверность

Прежде всего, следует отметить, что работа Мальцевой Ю.В. является многоплановой и включает оценку проведенной фармакотерапии в соответствии с действующими регламентирующими документами на всех этапах оказания медицинской помощи.

Проведенная автором на основании анкетирования врачей оценка сложившейся практики лечения больных вирусным гастроэнтеритом выявила ошибочные профессиональные установки педиатров, а также предвзятое отношение родителей к использованию лекарственных средств при самостоятельном лечении вирусного гастроэнтерита у ребенка.

Показано, что причиной нерационального использования антибактериальных препаратов у детей при лечении вирусного гастроэнтерита является отсутствие Федеральных Клинических рекомендаций, а также наличие действующих в РФ стандартов, несоответствующих современным международным протоколам. Тем не менее, следование протоколам ВОЗ 2015г. и Европейским обществом детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов ESPGHAN 2014г. по безантибактериальному лечению ВГЭ на фоне оральной регидратации низкоосмолярным глюкозо-солевым раствором при согласованных действиях врача и родителей позволяет лечить детей с легкими и среднетяжелыми формами вирусного гастроэнтерита на дому; а в стационаре – минимизировать проведение инфузионной терапии.

С целью оценки тяжести острой кишечной инфекции у детей, определения показаний к госпитализации и тактики проведения регидратационной терапии автором обоснована целесообразность использования клинических шкал Clinical Dehydration Scale и модифицированной Vesikari scale.

С целью анализа объемов оказываемой медицинской помощи впервые рассчитана частота нозокомиальной кишечной инфекции у детей с острыми респираторными заболеваниями, а также связанные с ней экономические затраты.

Научно-практическая значимость

Показано, что приверженность врачей к антибактериальной терапии при всех формах острой кишечной инфекции у детей связана с несоответствием современных протоколов ВОЗ 2015г. и ESPGHAN 2014г. действующим стандартам, а также отсутствием соответствующих Федеральных Клинических рекомендаций.

Снизить частоту нозокомиальной кишечной инфекции поможет дифференцированный подход к госпитализации только тяжело больных в боксированные отделения и обязательное проведение вакцинации против ротавирусной инфекции.

Обоснованность полученных результатов

Для изучения диагностических и психологических установок на тактику лечения вирусного гастроэнтерита у детей проводилось анкетирование 92 педиатров из следующих городов Центрального Федерального округа: Орла, Тулы, Брянска, Курска. Анкетирование педиатров в вопросах диагностики и лечения вирусного гастроэнтерита у детей выявило назначение нитрофуранов в 75-100% случаев, что не соответствует современным диагностическим и лечебным рекомендациям. Для определения значимых для родителей симптомов вирусного гастроэнтерита, являющихся поводом к самостоятельному использованию антибактериальных препаратов, проводился опрос 128 матерей г. Орла, имеющих детей в возрасте от 0 до 18 лет, с использованием оригинальной анкеты. Выявлено, что родители, более чем в 80% случаев используют антибактериальные препараты без назначений врача.

Ведение на участке детей с вирусным гастроэнтеритом согласно современным протоколам ВОЗ 2015г. и ESPGHAN 2014г. позволило

избежать назначения антибактериальных препаратов в 91% случаев, в стационаре – в 85% случаев, а также уменьшить частоту проведения инфузионной терапии в 17% случаев, получить экономический эффект около 2,5 тыс.руб.

Для определения частоты внутрибольничной кишечной инфекции у детей с острыми респираторными заболеваниями проведена ретроспективная экспертная оценка 3098 медицинских карт стационарных больных (форма 003/у) за три года. Результаты исследования показали, что частота нозокомиальной кишечной инфекции составила около 30%, при этом в 83,3% случаев она отмечалась у детей раннего возраста. Показано, что в случае присоединения внутрибольничной кишечной инфекции антибактериальная нагрузка возрастает в 2-4 раза, инфузионная терапия - в 6-9 раз, длительность пребывания в стационаре увеличивается на $1,9 \pm 0,7$ койко-дней, что приводит к увеличению экономических затрат на каждого больного более чем на 3 тыс. руб.

Выводы работы статистически обоснованы и соответствуют содержанию работы. Основные положения диссертации нашли отражение в 10 публикациях, в том числе 3 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Общая характеристика работы

Диссертация, написанная Мальцевой Ю.В., представленная к защите, написана по общему плану, изложена на 108 страницах текста, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 131 источник, из них 69 – источников зарубежных авторов, работа содержит 19 таблиц, 6 рисунков, приложения.

На первом этапе выполнения диссертационной работы Мальцевой Ю.В. по оригинальным анонимным анкетам в виде бумажных копий был

проведен опрос 92 врачей и 128 матерей из следующих городов Центрального Федерального округа: Орла, Тулы, Брянска, Курска.

На втором этапе для изучения возможности лечения вирусного гастроэнтерита согласно протоколам ВОЗ 2015г. и ESPGHAN 2014г. в амбулаторных и стационарных условиях были сформированы основные группы– больные вирусным гастроэнтеритом, курируемые автором, получавшие диетотерапию на фоне оральной регидратации низкоосмолярным глюкозо-солевым раствором; группы сравнения– больные вирусным гастроэнтеритом, курируемые врачом стационара или педиатрического участка, получавшие оральную регидратацию гиперосмолярным глюкозо-солевым раствором, нитрофураны, антибиотики, ферменты.

На третьем этапе для определения частоты нозокомиальной кишечной инфекции методом сплошной выборки за три года проведена ретроспективная экспертная оценка 3098 медицинских карт стационарных больных (форма 003/у) с острыми респираторными заболеваниями в возрасте от 0 месяцев до 17 лет, в том числе 2239 детей раннего возраста (72,3%).

Результаты указанных исследований диссертанта имеют важное научное и практическое значение для педиатрии. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

При чтении диссертации возникают некоторые вопросы, на которые хотелось бы получить ответы:

- 1) Были ли в проведенном исследовании дети, привитые против ротавирусной инфекции? Если «да», то в каком проценте случаев?
- 2) Каково отношение матерей и педиатров к вакцинации против ротавирусной инфекции?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мальцевой Ю.В. «Оптимизация лечения вирусного гастроэнтерита у детей в амбулаторных и стационарных

условиях», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Т.А. Кузнецовой, является законченным научно-квалификационным трудом. В работе решена важная для педиатрии научная задача – оптимизация лечения вирусного гастроэнтерита у детей на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи, что имеет важное научное и практическое значение для педиатрической практики.

Основные положения работы обоснованы, обладают новизной и имеют научную и практическую значимость. Работа соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Мальцева Юлия Вадимовна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - «Педиатрия».

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.08), профессор,
зав. кафедрой инфекционных болезней у детей
педиатрического факультета

Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет» им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

Ольга Васильевна Шамшева

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, Тел.:8 (495) 434-14-22,
E-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Шамшевой О.В.
удостоверяю.

Ученый секретарь,
к.м.н., доцент



26.11.2020

Демина О.М.