

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 20.09.2022 г № 31

О присуждении Фролову Павлу Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Бронхоэктазы, не связанные с муковисцидозом, у детей: диагностика, предикторы тяжелого течения и терапия» по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», принята к защите 11 июля 2022 г., протокол № 25 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 науки и высшего образования РФ № 666 НК от 07.07.2021).

Соискатель Фролов Павел Александрович, 09 февраля 1990 года рождения, в 2013 г. окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по специальности «Педиатрия». В период подготовки диссертации и по настоящее время работает ассистентом кафедры педиатрии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и

высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре педиатрии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, Овсянников Дмитрий Юрьевич, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», медицинский институт, кафедра педиатрии, заведующий.

Официальные оппоненты:

1. Кондратьева Елена Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», научно – клинический отдел муковисцидоза, заведующая; главный научный сотрудник.

2. Ильенкова Наталья Анатольевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детских болезней с курсом постдипломного образования педиатрического факультета, заведующая

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы содержат вопросы.

Ведущая организация – бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», г. Сургут, в своем положительном заключении, подписанном Мещеряковым Виталием Витальевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой детских болезней, указала, что по актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии и уровню внедрения диссертация Фролова Павла Александровича является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная

научная задача в области педиатрии по оптимизации лечебно-диагностических подходов при не связанных с муковисцидозом бронхоэктазах у детей на основе исследования их частоты, нозологической структуры, инфекционной этиологии обострений; разработки алгоритма обследования пациентов, прогностической модели тяжести течения заболеваний с бронхоэктазами и ступенчатого подхода к их терапии. Отзыв не содержит вопросов и замечаний.

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 16 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В работе «Возможности ранней диагностики первичной цилиарной дискинезии» (Фролов П.А., Колганова Н.И., Овсянников Д.Ю. и др. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2022. – Т. 101, №1. – С. 107–115) отображены результаты исследования, дана клиничко-анамнестическая и инструментальная характеристика пациентов с первичной цилиарной дискинезией, одной из ведущих причин бронхоэктазов у детей. Авторский вклад – 85%.

В статье «Бронхоэктазы, не связанные с муковисцидозом у детей: этиологическая структура, клиничко-лабораторная и компьютерно-томографическая характеристика» (Фролов П.А., Жесткова М.А., Овсянников Д.Ю., и др. Consilium medicum. Педиатрия. – 2022. – №2. – С. 52-60) продемонстрирована этиологическая структура бронхоэктазов, не связанных с муковисцидозом, у детей, описаны рентгенологические особенности бронхоэктазов, показаны клинические особенности течения бронхоэктазов, не связанных с муковисцидозом у детей. Авторский вклад – 80%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: д.м.н., профессора, заместителя директора по науке и развитию филиала ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей, Е.И. Лютиной. Отзыв положительный, замечаний

не содержит; д.м.н., ведущего научного сотрудника ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России С.В. Старевской. Отзыв положительный, замечаний не содержит; д.м.н., профессора, заведующей кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России О.В. Зайцевой. Отзыв положительный, замечаний не содержит; д.м.н., доцента, профессора кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России, Т. И. Елисеевой. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их научными интересами в области педиатрии, пульмонологии, опытом работы с категорией заболеваний, рассматриваемой в диссертационной работе, а также их авторитетом в научных кругах и наличием публикаций по теме диссертации. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профильной педиатрической кафедры, сотрудники которой имеют публикации по теме диссертации, в т.ч. посвященные бронхолегочной патологии у детей. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <https://nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм обследования и ведения детей с бронхоэктазами;

предложена этиологическая структура бронхоэктазов у детей, госпитализированных в пульмонологическое отделение многопрофильного стационара;

доказана эффективность ступенчатой консервативной терапии бронхоэктазов, не связанных с муковисцидозом, у детей;

введено понятие о предикторах тяжелого течения бронхоэктазов, на основании клинических (возраст манифестации, наличие одышки), лабораторных (положительный результат посева мокроты) и инструментальных данных (наличие бронхоэктазов в средней доле правого и/или язычковых сегментах левого легкого).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость определения причинного заболевания для более ранней диагностики и лечения детей с бронхоэктазами без муковисцидоза;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс библиографических, аналитических, математико-статистических, лабораторно-инструментальных методов;

изложены доказательства высокой эффективности ступенчатой консервативной терапии бронхоэктазов, не связанных с муковисцидозом, у детей;

раскрыты особенности течения бронхоэктазов при различных заболеваниях;

изучена компьютерно-томографическая семиотика бронхоэктазов, которая характеризуется локализацией в одной или нескольких долях; тракционными и нетракционными бронхоэктазами; поражением разных долей; увеличением бронхо-артериального соотношения более 0,9; утолщением стенок бронхов. Бронхоэктазы в средней доле и/или язычковых сегментах чаще по сравнению с другими долями локализуются у больных с первичной цилиарной дискинезией и бронхиальной астмой (5/9 больных). Бронхоскопическая картина бронхоэктазов, не связанных с муковисцидозом, характеризуется катаральным, катарально-гнойным, гнойным бронхитом;

проведена модернизация методических подходов к ведению пациентов с бронхоэктазами.

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

разработаны и внедрены алгоритм обследования и ведения пациентов с бронхоэктазами в повседневную клиническую практику пульмонологического и консультативно-диагностического отделений ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ», кардиопульмонологического и консультативно-диагностического отделений ГБУЗ «Детская инфекционная

клиническая больница №6 ДЗМ». Полученные результаты диссертационного исследования интегрированы в учебные материалы кафедры для занятий со студентами, аспирантами, ординаторами и слушателями непрерывного медицинского образования, проводимых на кафедре педиатрии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

определены перспективы поиска биологических маркеров бронхоэктазов у детей для дальнейших научных исследований и клинической практики;

создана прогностическая модель для определения вероятности тяжелого течения бронхоэктазов, позволяющая на основании клинических и лабораторно-инструментальных данных определить необходимый объем терапии;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской помощи детям с бронхоэктазами.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для проведенной работы использован достаточный объем наблюдений, современные международные методы диагностики бронхоэктазов, которые соответствуют поставленным в работе целям и задачам;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в зарубежной и отечественной литературе, проверяемых данных о диагностике, лечении и ведении пациентов с бронхоэктазами;

идея разработки и создания отечественного алгоритма обследования и ведения детей с бронхоэктазами **базируется** на имеющимся мировом опыте ведения пациентов с бронхоэктазами;

использованы ранее полученные данные о диагностической ценности применения компьютерной томографии органов грудной полости для диагностики бронхоэктазов;

установлено качественное совпадение авторских результатов об эффективности ступенчатой комплексной консервативной терапии и

клинической характеристике пациентов с бронхоэктазами с результатами, опубликованными в независимых зарубежных источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Систематизация полученной информации осуществлялась в электронных таблицах Microsoft Office Excel (2016). Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием программ StatTech v. 2.6.1 (разработчик - ООО "Статтех", Россия). Категориальные данные описывались с указанием абсолютных значений и процентных долей. Сравнение двух групп по количественному показателю выполнялось с помощью t-критерия Стьюдента, U-критерия Манна-Уитни. Сравнение трех и более групп выполнялось с помощью критерия Краскела-Уоллиса или однофакторного дисперсионного анализа. Сравнение процентных долей при анализе четырехпольных таблиц сопряженности выполнялось с помощью критерия хи-квадрат Пирсона, точного критерия Фишера. При сравнении количественных показателей, рассчитанных для двух связанных выборок, использовались парный t-критерий Стьюдента, критерий Уилкоксона. Построение прогностической модели вероятности определенного исхода выполнялось методом логистической регрессии. Для оценки диагностической значимости количественных признаков при прогнозировании определенного исхода применялся метод анализа ROC-кривых. Статистически значимыми считались различия при $p \leq 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в личном участии диссертанта на всех этапах исследования: изучении литературы, посвященной состоянию исследуемого вопроса, формировании цели и задач исследования, разработке плана и дизайна исследования, разработке методических подходов и их выполнении, изучении медицинских данных пациентов, включенных в исследование, интерпретации полученных статистических данных, оформлении научных статей, участии в научно-практических конференциях, внедрении в клиническую практику разработанных рекомендаций.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Фролов П.А. аргументированно ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 20.09.2022 года диссертационный совет принял решение за новое решение важной научной задачи педиатрии повышения качества медицинской помощи детям с бронхоэктазами, не связанными с муковисцидозом, присудить Фролову П.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 34 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 24, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета



Фисенко Андрей Петрович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Винярская Ирина Валериевна

"21" сентября 2022 г.