

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Коростовцева Дмитрия Сергеевича на диссертационную работу Старевской Светланы Валерьевны «Роль бронхоскопии в комплексном обследовании и лечении детей с заболеваниями легких, осложненных дыхательной недостаточностью», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 – пульмонология, 14.01.08 – педиатрия

Актуальность темы. Особое значение в педиатрии имеет комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков, так как в детстве берут начало все положительные и отрицательные тенденции здоровья на все последующие периоды жизни человека, решаются вопросы реализации или не реализации генетической программы развития, закладывается потенциал трудоспособности, творческой активности, долголетия и интеллектуальной одаренности. Диссертационная работа С.В. Старевской посвящена мало изученной и актуальной на сегодняшний день проблеме – дыхательной недостаточности, развивающейся вследствие неэффективного газообмена, нарушения вентиляционной функции легких или при комбинации этих процессов, являющихся основной и/или конкурирующей причиной младенческой смертности и летальности детей при респираторной патологии. Болезни респираторного тракта представляют значительные диагностические трудности, обусловленные неспецифичностью и однотипностью клинико-рентгенологических симптомов при различных по существу заболеваниях, что свидетельствует о важности проблемы и необходимости усовершенствования методов диагностики, определения причин формирования заболеваний с целью разработки адекватной терапии.

Ранняя диагностика формы дыхательной недостаточности с целью эффективной коррекции газообмена, остается важной задачей в лечении заболеваний респираторного тракта у детей. Решение этой задачи наиболее актуально для детей раннего возраста в связи с анатомическими особенностями дыхательных путей, которые во многом определяют степень выраженности ДН.

Причиной, побудившей автора к исследованию, явилась необходимость выявить диагностические и лечебные возможности бронхофиброскопии у детей с заболеваниями легких, осложненных дыхательной недостаточностью. Диагностическая бронхофиброскопия при заболеваниях легких, осложненных ДН, обеспечивает возможность оценить состояние трахеобронхиального дерева, выявить причину

обструктивных нарушений респираторного тракта (ВПР, инородные тела и др.), оценить характер воспалительных изменений слизистой оболочки бронхов. С помощью дополнительных методов исследования биологического материала, полученного при бронхофиброскопии (смыв из бронхов и браш-биопсия слизистой трахеобронхиального дерева) можно определить состояние мукоцилиарной системы, степень выраженности мукостаза и другие патологические состояния.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. С.В.Старевской впервые уточнены эндоскопические изменения с учетом формы ДН, предложены методы коррекции вентиляционных нарушений при бронхоскопии с учетом форм ДН, что позволило обезопасить и расширить возможность проведения эндоскопических исследований у детей с тяжелой респираторной патологией.

Заслуживают внимания установленные автором диссертационной работы впервые выявленные в РФ особенности функциональных нарушений, состояние мукоцилиарного аппарата у детей с заболеваниями легких, осложненных ДН. Кроме того оценены лечебные возможности бронхоскопии у детей при эндобронхиальном введении сурфактанта. Впервые доказана эффективность применения эндоскопического метода у детей разных возрастных групп с заболеваниями легких, осложненных дыхательной недостаточностью, в зависимости от продолжительности сохранения воздушной бронхограммы в зоне ателектаза.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации. заключается в доказательстве эффективности и относительной безопасности созданной в процессе работы системы эндоскопического исследования у детей с хронической дыхательной недостаточностью, в том числе и новорожденным с неконтролируемыми респираторными расстройствами, с целью уточнения причины и возможности ликвидации ее. Указанный факт позволяет снизить уровень младенческой смертности и показателей летальности у детей раннего и старшего периода детства при респираторных заболеваниях с ДН, обеспечить контролируемое течение патологий.

Заслуживают внимания установленные автором диссертационной работы доказательства относительной безопасности проведения эндоскопического исследования, обеспечивающего возможность получения нативного материала для дальнейшего изучения и уточнения патогенетических факторов формирования хронического бронхолегочного заболевания и различных расстройств дыхания в обосновании выбора оптимальной терапии.

Реализация и апробация результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 30 печатных работ (в их числе 15 статей в журналах, рекомендованных ВАК, 1 глава в монографии), 3 учебных пособия для врачей, 2 методические рекомендации. Автор в качестве эксперта принимала участие в создании российской научно-практической программы «Бронхолегочная дисплазия у детей». По результатам работы разработано и издано пособие для врачей «Особенности проведения бронхоскопии у детей». Проведена школа детского аллерголога и пульмонолога для практикующих врачей «Сложный пациент в практике врача аллерголога-иммунолога и пульмонолога» в рамках VIII российского форума с международным участием «Здоровье детей: профилактика и терапия социально-значимых заболеваний. Санкт-Петербург – 2014». Работы соответствуют положениям, выносимым на защиту и выводам диссертационной работы.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на VII Российской научно-практической конференции «Аллергологические и иммунологические заболевания – проблема XXI века. Санкт-Петербург – 2015» (Санкт-Петербург, 2015), VIII и IX Российских форумах с международным участием «Здоровье детей: профилактика и терапия социально-значимых заболеваний. Санкт-Петербург», (Санкт-Петербург, 2015, 2014); ежегодных междисциплинарных конференциях ГБОУ ВПО «Северо-Западном государственном медицинском университете им. И.И. Мечникова» (Санкт-Петербург, 2014, 2013, 2012, 2011); XXIII Национальном Конгрессе по болезням органов дыхания, (Казань, 2013); III Международной (VIII Всероссийской) практической конференции студентов и молодых ученых «Гаазовские чтения», (Москва, 2013); XXIII Конгрессе Европейского респираторного сообщества (Барселона, Испания, 2013); XVI Конгрессе педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», (Москва, 2012); VII ежегодном конгрессе Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины «Современная перинатология: организация, технологии, качество», (Москва, 2012); VI междисциплинарной конференции по акушерству, перинатологии, неонатологии «Здоровая женщина – здоровый новорожденный» в ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» (Санкт-Петербург, 2011); конгрессе для врачей «От научных исследований к практической пульмонологии» (Санкт-Петербург, 2009); Первом объединенном научно-практическом форуме детских врачей (Орёл, 2008).

Результаты исследования внедрены в практическую работу отделений эндоскопии, пульмонологии и интенсивной терапии СПбГБУЗ «Детская городская больница № 19 им. К.А. Раухфуса» (191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., дом 8), а

также отделений эндоскопии, патологии новорожденных, аллергологии и интенсивной терапии СПбГБУЗ «Детская городская больница № 1» (198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д.14), ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница» (198218, Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д. 6, www.lodkb.ru), СПбГБУЗ «Детская городская больница № 22» (196657, Санкт-Петербург, г. Колпино, ул. Заводская, д. 1, www.ggb22spb.ru), Республиканская инфекционная больница (196645, Россия, Санкт-Петербург, пос. Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, д. 3, www.save-kids.ru).

Материалы работы успешно используются в процессе постдипломного образования на кафедре педиатрии и детской кардиологии в ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова», в «Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. акад. И.П.Павлова».

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций. В работе использованы современные методы обследования детей с дыхательной недостаточностью: рентгенологическое исследование, включая компьютерную томографию легких, определение углекислоты и кислорода крови, детям старше 3-х лет выполнялось исследование функции внешнего дыхания, в том числе импульсную осциллометрию, бодиплетизмографию, диффузионную способность легких. Проводилось исследование браш-биоптата слизистой бронхов и носа методом прижизненной телевизионной микроскопии и проведением морфометрии с помощью высокоразрешающего микроскопа и специально созданной компьютерной программы, что позволило впервые уточнить выраженность метаплазии и дистрофии мерцательного эпителия у детей с хронической бронхолегочной патологией на фоне хронической дыхательной недостаточности.

Полученные в ходе исследований данные подвергнуты тщательной математической обработке. Для статистического анализа полученных в процессе исследования клинических данных использовалась система STATISTICA for Windows. Сравнение частных характеристик качественных показателей проводилось с помощью непараметрических методов с поправкой Йетса, критерия Пирсона, Вальда, двустороннего критерия Фишера. Изложенное позволяет говорить о высоком методическом уровне работы и достоверности представленных в диссертации материалов.

Структура и содержание диссертации. Диссертация изложена на 233 страницах машинописного текста, имеет традиционную структуру и состоит из введения, шести глав собственных исследований, главы с обсуждением полученных результатов, заключения выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и

условных обозначений, списка литературы. Диссертация иллюстрирована 66 рисунками, 47 таблицами и 6 клиническими примерами.

В разделе «Введение» обоснована актуальность диссертационной работы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Обзор литературы» автор освещает возможности современных методов комплексного обследования детей с заболеваниями органов дыхания, осложненных дыхательной недостаточностью, для уточнения её причины с целью назначения успешного лечения.

Во второй главе автором описывается дизайн исследования. Несомненную ценность работы составляет длительный срок наблюдения за пациентами для получения данных по зависимости исходов заболевания от степени и причины ДН.

В третьей, четвертой и пятой главах анализируются результаты комплексного обследования органов дыхания у детей разных возрастных групп. В шестой главе описываются результаты изучения мукоцилиарной системы и характера воспаления слизистой респираторного тракта.

Работа проиллюстрирована интересными клиническими примерами из собственной клинической практики автора, наглядно подтверждающими диагностическую значимость БФС в постановке диагноза.

Седьмая глава посвящена обсуждению и анализу результатов проведенного исследования в общей группе пациентов вне зависимости от возраста с острой и хронической дыхательной недостаточностью.

В главе «Заключение» проводится краткое обобщение результатов выполненной работы.

Работа завершается выводами и практическими рекомендациями. Выводы и практические рекомендации автора возражений не вызывают. Автореферат изложен на 48 страницах и в целом отражает содержание работы.

Замечания и вопросы по диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации нет. В ходе рецензирования работы выявлены единичные замечания, не снижающие научную ценность проведенного исследования, в числе которых:

1. Нецелесообразность столь подробного изложения применения бронхоскопии в медицине, возможно, в большей степени остановится о нерешенных вопросах применения данного метода в период интенсивной терапии новорожденных с дыхательной недостаточностью на фоне неэффективной респираторной поддержки.

2. В автореферате и диссертации встречаются единичные стилистические неточности.

Указанные замечания не уменьшают ценность проведенного исследования и не влияют на общую положительную оценку диссертации.

При изучении материалов диссертации возникли вопросы к диссертанту, требующие уточнения:

1. Как часто в изученной группе детей на фоне отягощенной по атопии наследственности встречались собственные аллергические проявления, и каково их соотношение с данными в общей популяции?

2. Какие были показания при проведении бронхофиброскопии детям с бронхиальной астмой?

Заключение

Диссертационная работа Старевской Светланы Валерьевны на тему: «Роль бронхоскопии в комплексном обследовании и лечении детей с заболеваниями легких, осложненных дыхательной недостаточностью», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 – пульмонология, 14.01.08 – педиатрия и подготовленная при научном консультировании доктора медицинских наук Молодцовой Валентины Павловны и доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, лауреата премии Правительства РФ, заслуженного деятеля науки РФ, академика и почетного доктора ВМедА Шабалова Николая Павловича, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной для современной пульмонологии и педиатрии проблемы диагностики причины дыхательной недостаточности с помощью бронхоскопических, рентгенологических, функциональных, морфометрических методов обследования, при заболеваниях органов дыхания у детей для своевременной постановки диагноза и улучшения прогноза заболевания, что имеет важное социально-экономическое значение для практического здравоохранения.

По актуальности темы, объему проведенных исследований, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической ценности полученных результатов, обоснованности выводов и положений диссертация Светланы Валерьевны Старевской соответствует требованиям пункта 9 «положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присуждения ей искомой степени по специальностям 14.01.25 – пульмонология и 14.01.08 – педиатрия.

Заведующий кафедрой аллергологии и клинической фармакологии
факультета послевузовского и дополнительного профессионального
образования
Федерального государственного бюджетного образовательного
Учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2
тел. 8 (812) 416-52-25
e-mail: allergist_PI@mail.ru

доктор медицинских наук, профессор
Дмитрий Сергеевич Коростовцев



«30» августа 2016 год

Подпись и контактные данные доктора медицинских наук, профессора
Коростовцева Дмитрия Сергеевича заверяю.

