

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Белых Натальи Анатольевны на диссертацию Пшеничной Елены Владимировны на тему: «Диагностика субклинических форм сердечно-сосудистой патологии и профилактика кардиальных осложнений у мальчиков-подростков предпризывного возраста», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность избранной темы

Сохранение и укрепление здоровья допризывной молодежи имеет большое медико-социальное и общественное значение, являясь по сути общенациональной и государственной задачей. Служба в рядах Вооруженных Сил предъявляет особые требования к состоянию физического, психического и соматического здоровья гражданина. Только при оптимальном уровне здоровья возможно освоение современной боевой техники и вооружения.

В то же время в нашей стране и мире отмечается постоянное увеличение количества больных детей, в том числе и подростков, имеющих патологию сердечно-сосудистой системы. По данным Минздрава Российской Федерации, примерно 8% всех граждан России страдают от патологии сердечно-сосудистой системы, при этом смертность от заболеваний сердца и кровеносной системы составляет 53% от всех летальных исходов. В последнее время в РФ и в мире снизились цифры смертности взрослых по причине сердечно-сосудистой патологии. Однако в то же время заболевания сердечно-сосудистой системы у детей чаще, чем прежде, становятся причиной летального исхода. По данным Росздравнадзора, за период 2000-2015 гг. количество кардиоваскулярной патологии в детской популяции выросло в среднем на 300%. Около 25% современных школьников имеют

проблемы с артериальным давлением, нарушениями ритма сердца и др. Иногда симптомы некоторых заболеваний, ранее считавшихся исключительно «взрослыми», теперь определяются и в подростковом, и даже в детском возрасте.

Правительством РФ был сделан вывод о том, что одной из первоочередных задач здравоохранения является борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их профилактика среди населения.

Вопросы всестороннего развития и социальной интеграции подростков с проблемами в состоянии физического здоровья становятся особенно актуальны сейчас, когда создается и возрождается множество образовательных военных учебных заведений для военно-профессиональной подготовки кадров, поскольку многие подростки изъявляют желание обучаться именно в них.

Указанное определяет актуальность диссертационного исследования Е.В. Пшеничной, целью которого стало повышение качества диагностики субклинических форм кардиальной патологии и профилактики сердечно-сосудистых осложнений у мальчиков-подростков предпризывного возраста.

Исследование актуально как для науки, так и для практической работы педиатров, детских кардиологов и врачей общей практики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Пшеничной Елены Владимировны является законченным научным трудом и свидетельствует о научной зрелости диссертанта. Структура и логика изложения соответствуют поставленным в диссертации задачам исследования. Для их решения автор опирается на обширную теоретико-методологическую базу: интегративный подход к проблеме исследования потребовал от автора овладения значительным объемом знаний – в диссертации проанализирован 421 источник из области педиатрии, кардиологии, функциональной диагностики.

Диссертация состоит из введения, раздела методологии и методов

исследования, 7 разделов собственных исследований, заключения с выводами и практическими рекомендациями, списка литературы и 2 приложений.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, охарактеризована степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, определены его объект и предмет, приведены наиболее существенные результаты работы, выносимые на защиту и обладающие научной новизной.

Первый раздел является обзором литературы, в котором проанализированы вопросы распространенности, диагностики и лечения ряда заболеваний сердечно-сосудистой системы у подростков: артериальной гипертензии, метаболического синдрома, нарушений сердечного ритма и проводимости, ремоделирования миокарда.

Второй раздел подробно описывает клинический материал, методы обследования, схемы коррекции выявленных изменений и полученные результаты. Работа выполнена с привлечением достаточного количества подростков основной (192 мальчика) и контрольной (50 человек) группы. Исследование проведено с использованием современных высокоинформативных клинических, лабораторных методик, а также инструментальных методов исследования. Все использованные методики являются апробированными. Автором были соблюдены биоэтические принципы проведения исследований. Все сказанное позволяет охарактеризовать методический уровень работы как соответствующий требованиям современной медицины.

Раздел 3 знакомит читателя с принципом выделения подгрупп основной группы, содержит их основные клинические характеристики. На основании проведенного комплексного обследования 547 условно-здоровых мальчиков-подростков 15–16 лет автором выделены 192 (35,1%) подростка, составившие основную группу, разделенную на 4 подгруппы: I подгруппа (53 – 9,7 %) – подростки с высоким нормальным артериальным давлением или

«предгипертензией» (ВНАД), II подгруппа (45 – 8,2%) – с избыточной массой тела, дислипидемией, нарушением толерантности к глюкозе и предгипертензией – мозаичный метаболический синдром (МС), III подгруппа (51 – 9,3%) – подростки с нарушениями ритма сердца (НРС), IV подгруппа (43 – 7,9%) – мальчики с патологическими формами геометрии миокарда, ХСН I (ГМ). Данные подгруппы подростков были углублено обследованы. В качестве контроля параллельно обследовано 50 здоровых мальчиков-подростков.

Разделы 4, 5, 7 посвящены описанию функционального состояния сердечно-сосудистой системы у подростков: по результатам изучения вегетативной регуляции, нагрузочных тестов, поздних потенциалов желудочков. Результаты изучения вегетативной нервной системы выявили нарушение ее гомеостаза у всех мальчиков-подростков основной группы. Обсуждается вероятное участие и негативное влияние вегетативной регуляции на формирование и прогрессирование субклинических форм сердечно-сосудистой патологии у мальчиков-подростков предпривычного возраста. Установлено, что подростки основной группы обладают более низкими адаптационными резервами сердечно-сосудистой системы в сравнении со здоровыми сверстниками. В тоже время, полученные результаты свидетельствуют о неоднородности «неблагоприятных» вариантов реакции на физическую нагрузку в выделенных подгруппах. Патологические реакции гемодинамики, низкий хронотропный индекс; замедленное восстановление ЧСС и восстановление АД более часто наблюдались в подгруппах с ВНАД, с МС и с ГМ при регистрации относительно «благоприятного» варианта реакции на физическую нагрузку в подгруппе с НРС.

В разделе 6 приведена информация о состоянии показателей клеточной энергетики у мальчиков-подростков с выявленными субклиническими формами сердечно-сосудистой патологии. Проанализированы изменения цитохимических показателей активности оксидантно-антиоксидантной

системы у пациентов основной группы. Исследование показало целесообразное использование в качестве критериев оценки нарушенного энергообразования определение активности КФК-МВ в сыворотке крови и ЛДГ. Принципиально важной также предлагается динамичная мониторинговая оценка конкретных данных для диагностики нарушений сердечной деятельности у мальчиков-подростков, характеристики степени выраженности поражений миокарда, а также для оценки эффективности проводимого лечения.

В разделе 8 проанализированы факторы риска по развитию сердечно-сосудистых заболеваний у обследованных пациентов. Наиболее распространенными из числа семейных сердечно-сосудистых заболеваний были выявлены артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца. В популяции обследованных подростков выявлены некоторые характерные особенности, такие как низкий уровень физической активности, значительные интеллектуальные нагрузки, неполноценный отдых и высокая распространенность факторов активного и пассивного курения.

Раздел 9 посвящен ближайшим и отдаленным результатам дифференцированной коррекции выявленных нарушений гомеостаза при субклинических формах сердечно-сосудистой патологии у мальчиков-подростков предпризывного возраста: нормализация массы тела, показателей гемодинамики, углеводного и жирового обменов.

В заключении диссертантом суммированы, обобщены и обсуждены все результаты исследования, обоснованы выводы и положения, выносимые на защиту.

Выводы, которые делает диссертант, логично завершают обсуждение результатов, полностью отражают суть проделанной работы, соответствуют поставленным задачам и позволяют достичь цели исследования.

Результаты диссертационной работы успешно внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Российской Федерации.

Материалы диссертационной работы представлены и обсуждены на международных, республиканских научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. По теме диссертации опубликовано достаточное количество печатных работ, в том числе в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Донецкой Народной Республики для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук.

Таким образом, на основе достаточного анализа предметной области, адекватной постановки научной проблемы и частных задач исследования, корректного применения наукоемких методов исследования получены вполне достоверные и обоснованные результаты.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Исходя из полученных результатов диссертационной работы, научная новизна исследования совершенно очевидна.

Впервые изучены частота регистрации и характер основных субклинических форм кардиальной патологии у мальчиков-подростков предпризывного возраста. Впервые представлена диагностическая значимость различных неинвазивных методов функциональной диагностики, посредством которых осуществлена оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы у мальчиков-подростков предпризывного возраста. Впервые приведены результаты комплексного исследования вегетативного, липидного, гликемического статуса, показателей клеточной энергетики у мальчиков-подростков предпризывного возраста. Впервые изучены виды и плотность модифицируемых и немодифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у мальчиков-подростков предпризывного возраста.

Научную новизну содержит раздел работы, касающийся методов дифференцированной коррекции выявленных нарушений гомеостаза у

мальчиков-подростков предпризывного возраста с субклиническими формами кардиальной патологии.

Поставленные в работе задачи решены с использованием валидных и общепринятых методик на репрезентативной выборке испытуемых (547 человек). Автором получен большой объем данных, математический анализ которых выполнен корректно с помощью современных статистических методов. Достоверность результатов исследования сомнений не вызывает.

Замечания

Диссертация Пшеничной Е.В. представляет собой важное, интересное и профессионально выполненное исследование, соответствующее статусу научно-квалификационного труда.

Диссертационная работа написана стилистически грамотно, хорошо оформлена технически. В процессе рецензирования каких-либо существенных замечаний нет. Встречающиеся изредка неправильные стилистические обороты никоим образом не влияют на общую высоко положительную оценку представленного диссертационного исследования.

В рамках научной дискуссии хотелось бы услышать ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Нужно ли, на Ваш взгляд, использовать весь предложенный алгоритм обследования мальчиков-подростков при решении вопроса о годности к срочной службе?
2. Есть ли у Вас данные о состоянии здоровья подростков в более отдаленные сроки, чем те, что представлены в диссертационном исследовании?

Заключение

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему выполненных исследований, достоверности полученных результатов диссертация Пшеничной Е.В. «Диагностика субклинических форм сердечно-

сосудистой патологии и профилактика кардиальных осложнений у мальчиков-подростков предпризывного возраста» является законченным научным трудом и соответствует критериям, установленным п. 2.1 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики № 2-13 от 27.02.2015, а соискатель, Пшеничная Елена Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент,
заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук (по специальности 14.01.08 – Педиатрия),
доцент

Белых Наталья Анатольевна

Согласна на автоматизированную обработку
персональных данных

Белых Наталья Анатольевна

Подпись д.м.н., доцента Белых Н.А. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Сучков Игорь Александрович

« 02 » августа 2022 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9;
телефон +7 (4912) 971801; e-mail: rzgmu@rzgmu.ru