

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России)
ИНН 5902290120/КПП 590201001
ОГРН 1025900528873
ОКПО 01963404 ОКАТО 57401000000
614990 г. Пермь, ул. Петропавловская, 26,
тел. (342) 217-10-31 факс (342) 217-10-30
телефон для справок: (342) 212-04-04
E-mail: rector@psma.ru

На № _____ от _____

Утверждаю:
Ректор ГБОУ ВПО
«Пермский государственный
медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Минздрава России,
Профессор **И.П. Корюкина**

«03» февраля 2015г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации
Бережанского Павла Вячеславовича на тему «Значение микроциркуляторных
изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска
формирования бронхиальной астмы», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы выполненной работы

Известно, что бронхиальная астма (БА) является одним из наиболее частых хронических мультифакторных заболеваний детского возраста.

Установлено, что более половины случаев персистирующей БА начинается в возрасте до 3 лет, при этом, если астма манифестирует в этом возрасте, то она отличается большей тяжестью, более выраженной бронхиальной гиперреактивностью и значительным дефицитом роста функциональных показателей легких.

Патоморфологической основой БА у детей является атопия и хроническое аллергическое воспаление бронхов. Известно также, что перинатальное поражение центральной нервной системы может быть дополнительным фактором риска развития БА. Подчеркивается роль вегетативной регуляции тонуса бронхов и сосудов, включая микроциркуляторное русло, а микроциркуляторные механизмы имеют важное патогенетическое значение в развитии аллергического воспаления. В работе С.В. Брезгиной выделяется 4 клиничко-патогенетических варианта БА у детей, один из которых «первично-

паторецепторный», учитывая, что адренорецепторы локализованы не только в бронхах, но и в сосудистом русле, микроциркуляторные изменения могут обнаруживаться при БА. В тоже время микроциркуляционные изменения у детей раннего возраста с разным риском БА изучены недостаточно и нуждаются в уточнении.

Дебют БА у детей при контакте с аллергенами нередко совпадает или бывает спровоцирован острой респираторной вирусной инфекцией. Однако диагностика и оценка риска БА в раннем возрасте имеет объективные трудности. Наиболее важные ранние предикторы развития БА отражены в астматическом прогностическом индексе (AsthmaPredictiveIndex), который является вспомогательным инструментом для диагностики БА у детей до 4-х лет. Важность ранней диагностики БА обуславливают необходимость поиска новых ранних предикторов заболевания. Можно полагать, что микроциркуляторные изменения у детей раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит с отягощенной наследственностью по аллергопатологии, могут быть одним из потенциальных ранних предикторов заболевания, что и изучалось в работе.

Учитывая вышеизложенное, можно считать, что актуальность диссертационного исследования Бережанского П.В. «Значение микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска формирования бронхиальной астмы» и в научном, и в практическом смысле несомненна.

Связь темы диссертации с планом соответствующих отраслей науки

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Номер государственной регистрации 01201255803.

Обоснованность использованных методов, достоверность полученных результатов и положений диссертации

Диссертационная работа Бережанского П.В. характеризуется достаточным фактическим материалом, автором обследовано 125 детей в возрасте от 2 до 36 месяцев, перенесших острый обструктивный бронхит, в соответствии с задачами исследования, обследованные дети были распределены на 2 группы:

первая – 62 ребенка с отягощенным аллергоанамнезом и вторая – 63 ребенка без отягощенной наследственности. Контрольную группу составили 55 практически здоровых детей.

Проведено проспективное когортное исследование на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью и задачами. Основные теоретические положения, полученные результаты исследования и их клиническая интерпретация обоснованы и логически связаны, сопоставлены с литературными данными. С целью оценки микроциркуляции был использован современный неинвазивный метод компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа при помощи цифровой камеры-окуляра и микроскопа, который целесообразно применять у детей. Для определения функционального состояния вегетативной нервной системы осуществлялась оценка вариабельности сердечного ритма с использованием кардиоритмографического комплекса. В соответствии с задачами исследования на современном уровне определялись параметры сыворотки: маркер атопии – общий IgE, провоспалительный цитокин - фактор некроза опухоли альфа (TNF-alfa) и молекулы межклеточной адгезии I типа (ICAM 1).

В работе были применены адекватные методы статистического анализа качественных и количественных параметров с использованием современных компьютерных статистических программ «Statisica 8.0» и «SPSS-Statistics 17.0». Выводы обоснованы и логично вытекают из материалов диссертации. Это позволяет признать достоверность полученных результатов, сформулированных выводов и положений, выносимых на защиту.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведена сравнительная оценка состояния и установлены особенности микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит, в зависимости от отягощенности аллергологического анамнеза и наличия при рождении перинатального поражения центральной нервной системы гипоксически-ишемического генеза. Показана значимость перинатального поражения центральной нервной системы в возникновении изменений декомпенсаторной направленности в капиллярном русле у этих пациентов.

Выявлена сопряженность микроциркуляторных изменений капиллярного русла у детей с бронхиальной астмой в грудном и раннем возрасте с возрастом дебюта бронхиальной обструкции, степенью отягощенности аллергоанамнеза, наличием дисрегуляции вегетативной нервной системы и иммунологическими показателями внутрисосудистой адгезии.

Впервые обоснована возможность прогноза формирования бронхиальной астмы у детей в возрасте до 3-х лет, перенесших острый обструктивный бронхит, на основании сочетания клинико-анамнестических данных и дополнительных объективных критериев в виде состояния микроциркуляторного русла, выявляемых методом компьютерной капилляроскопии. Установлено, что при формировании бронхиальной астмы у детей, перенесших в раннем и грудном возрасте острый обструктивный бронхит, отмечаются микроциркуляторные изменения в виде увеличения диаметра венозной части капилляров с 41,85 мкм и более; уменьшения артериоло-веноулярного коэффициента с 0,244 условных единиц и менее; увеличение коэффициента поперечной деформации капилляров с 10,0 условных единиц и более.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная значимость диссертационной работы состоит, в первую очередь, в уточнении состояния микроциркуляции у детей, перенесших в грудном и раннем возрасте острый обструктивный бронхит, с разным уровнем риска формирования бронхиальной астмы и перинатальными факторами. Предложенная и обоснованная автором целесообразность и диагностическая ценность анализа состояния микроциркуляции в изученной когорте больных с разным риском бронхиальной астмы определяет практическую значимость работы.

Предложенные П.В.Бережанским конкретные функциональные маркеры состояния микроциркуляции можно использовать в качестве дополнительных критериев в прогнозировании развития БА у детей, перенесших острый обструктивный бронхит.

Рекомендации по использованию результатов и выводов работы

Автором предложены дополнительные прогностические критерии развития БА в виде параметров изменений терминального отдела микроциркуляторного русла, которые могут быть широко использованы в работе пульмонологических центров и аллергологических отделениях для улучшения ранней

диагностики и прогнозирования риска БА.

Полученные результаты диссертационной работы могут быть включены в методические рекомендации для практикующих врачей, в учебный материал для интернов, клинических ординаторов, студентов медицинских ВУЗов.

Оценка содержания диссертации

Кандидатская диссертация П.В.Бережанского представляет собой законченный труд объемом 143 страницы машинописного текста. Диссертационная работа включает введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, 3 главы с результатами исследования, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Цифровой материал представлен в таблицах и диаграммах, что облегчает его восприятие. В приложении приведены микрофотографии капилляров. Работа выполнена на современном методическом уровне, адекватно поставленным цели и задачам исследования. Выдвинутые в диссертации положения аргументированы, отражают существо полученных данных. По теме диссертации опубликована 31 работа, в том числе 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

В целом работа П.В. Бережанского заслуживает положительной оценки.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Бережанского П.В. «Значение микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска формирования бронхиальной астмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной исследовательской работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Мельниковой И.М. В работе содержится новое решение актуальной научной задачи для педиатрии, заключающееся в уточнении особенностей микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит, что позволило разработать функциональные маркеры состояния микро-

циркуляции для использования их в качестве дополнительных критериев в прогнозировании развития бронхиальной астмы в раннем детском возрасте. По актуальности, научной новизне, практической значимости, методическому уровню выполненного исследования диссертация Бережанского П.В. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительством РФ от 24.09.2013 № 842, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Диссертационная работа и отзыв обсуждены на заседании кафедры факультетской педиатрии ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России (протокол № 2 от «27» января 2015 г.).

Доктор медицинских наук, профессор
ГБОУ ВПО «Пермский государственный
медицинский университет имени
академика Е.А.Вагнера» Минздрава России
заведующий кафедрой
факультетской педиатрии

Фурман Евгений Григорьевич

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Фурмана Е.Г. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
профессор



 Л.Е.Леонова

Контактные данные:

614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26 *

тел. 8-912-8839735

E-mail: furman.eg@psma.ru Сайт: www.pdma.ru