

Отзыв

на диссертационную работу Шариповой Мавлуды Мирзомуддиновны на тему: «Адаптационные возможности кардиореспираторной системы у детей при бронхиальной астме», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет 6D.KOA-038 при Таджикском государственном медицинском университете имени Абуали ибни Сино по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность. Заболеваемость бронхиальной астмой среди детей в современном мире остаётся весьма актуальным среди хронических болезней органов дыхания. Бронхиальная астма (БА) всё ещё остается одной из сложнейших проблем современной медицины ввиду значительного распространения и повсюду продолжающегося роста, при этом отмечается более ранний дебют с тенденцией к тяжелому течению и неблагоприятному прогнозу. Терапия БА зачастую требует качественной коррекции, что определяет увеличение денежных затрат. Также нередки случаи течения заболевания, приводящие к инвалидизации. Все вышеперечисленное позволяет отнести бронхиальную астму к числу социально значимых заболеваний.

Модифицированию функционального состояния сердечно-сосудистой системы при БА способствуют срыв функции внешнего дыхания, гипоксия и гипоксемия, хроническая интоксикация, нарушение функции вегетативной нервной системы. Появляющиеся расстройства сердечной деятельности не укладываются в структуру основного заболевания.

Вовлечение сердечно-сосудистой системы в патологический процесс при бронхиальной обструкции является патогенетически обусловленным и во многом обуславливающим тяжесть течения и прогноз болезни. В тоже время, несмотря на очевидную значимость, данный аспект проблемы не подвергался специальному, скрупулезному изучению.

В этом плане актуальность темы, выбранной М.М. Шариповой, является бесспорной.

Основной задачей диссертации является изучение приспособительных механизмов сердечно-сосудистой и дыхательной системы у детей с бронхиальной астмой. Одновременно с этим автор поставил перед собой цель изучить критерии прогноза заболеваемости, обосновать эффективную программу лечения, реабилитации и предупреждение инвалидности.

В разрешение этих задач заключается и новизна работы, в которой впервые на большом клиническом материале комплексно раскрываются

особенности клинического состояния, физической работоспособности, определены наиболее значимые факторы и достоверные лабораторные показатели крови для прогнозирования и ранней диагностики Бронхиальной астмы и профилактики инвалидности.

В разрешение поставленных задач автором применены современные, адекватные и безвредные для детей методики.

Диссертация имеет традиционный план изложения. Она состоит из введения, из четырех глав машинописного текста, заключения и выводов.

Во введение отражены актуальность работы, ее новизна, обсуждаются цели и задачи исследований.

Первая глава представляет собой литературные данные в плане исследования состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем, и состояния перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной системы (АОС) у детей с бронхиальной астмой.

Во второй главе описываются объем и методы проведенных исследований, а также дается клиническая характеристика материала. Из представленных данных явствует огромная работа, проделанная автором по исследованию сердечно-сосудистой и дыхательной систем у детей с бронхиальной астмой. Клинический материал для кандидатской диссертации очень большой – обследовано 102 больных с бронхиальной астмой.

В третьей главе очень хорошо дается результаты всех исследований в сравнении с контрольной группой и отдельно даны данные каждой исследуемой группы в сравнении как с контрольной группой, так и в сравнение между основными группами исследования.

В четвертой главе даны результаты антиоксидантной коррекции в терапии больных бронхиальной астмой. Подробно описаны объем и методы лечения больных бронхиальной астмой.

В заключение обсуждаются все результаты проведенных исследований, особенности течения периодов болезни и состояния ПОЛ и АОС, а также данные физической работоспособности. С целью оценки функционального состояния дыхательной системы исследовали статистические и динамические объемы легких у 102 ребенка, больных бронхиальной астмой. Парциальное напряжение газов крови и КОС – 102 ребенка с БА.

Средние величины как статических, так и динамических легочных объемов, независимо от периода болезни, у детей больных бронхиальной астмой имели отклонения от должных величин. Также наблюдалось значимое различия между показателями двух групп. Эти данные указывают на присутствие скрытого бронхоспазма, в виде обструктивной

недостаточности у обследованных нами больных, и наличие скрытого бронхоспазма даже в межприступном периоде заболевания.

Средние показатели парциального напряжения кислорода (pO_2) и углекислого газа (pCO_2) в артериализованной капиллярной крови у обеих групп больных БА были снижены.

При индивидуальном анализе изучаемых показателей выявили у 72-ребёнка (70,6%) больных БА явную тенденцию к увеличению МОК и СИ из-за, большей ЧСС.

При анализе ЭКГ больных БА обнаружили значительные отклонения биоэлектрической активности миокарда. Изменение зубца «Р», ее уплощение, что является свидетельством гипертрофии правого предсердия, т.е., формирования «Cог Pulmonale». Выявленные ЭКГ изменения говорят о наличии гипоксии и миокардиодистрофии у 59- детей (57,6%), преимущественно в приступном периоде бронхиальной астмы.

Эхокардиографическое исследование показало, что морфометрические параметры (конечно-диастолические и систолические диаметры и объёмы) у обследованных нами больных с БА, имели отклонения от должных величин, в виде увеличения размеров ПЖ и ПП, «Cог Pulmonale» в сравнение со здоровыми детьми ($P < 0,05$).

Тест PWC170 выявил, резкое отклонение физической работоспособности у всех исследованных нами больных с БА, что свидетельствует о существенном снижении адаптационно – приспособительных механизмов кардио – респираторной системы. Практическое значение диссертации заключается в рекомендации направленной антиоксидантной коррекции «месидолом». Применение антиоксидантной коррекции в комплексном лечении больных БА привело к улучшению тканевого обмена, в том числе в кардио-респираторной системы. О чем свидетельствуют нормализация активности биохимических показателей сыворотки крови (ПОЛ и АОС), уменьшение частоты гипоксемии, метаболического ацидоза, электрокардиографических проявлений миокардиодистрофии, улучшение показателей гемодинамики в условия мышечного покоя и при физических нагрузках, а также повышение возможностей организма к физической нагрузке по тесту PWC170.

В целом диссертационная работа легко читается и оставляет хорошее впечатление последовательности и достаточности материала.

Таким образом, диссертационная работа Шариповой М.М. «Адаптационные возможности кардиореспираторной системы у детей при бронхиальной астме» является законченным научно-исследовательским

трудом, содержащим новое направление в решение актуальной задачи в педиатрии.

По своей актуальности, научной новизне, объём исследований, научной и практической значимости полученных результатов, сделанным выводам и практическим рекомендациям, диссертационная работа полностью отвечает требованиям «Типового положения о диссертационных советах» утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года, №505 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08-педиатрия, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент, заведующий
детским отделом ГУ «Республиканского
научно-клинического центра педиатрии и
детской хирургии» МЗ СЗН РТ
кандидат медицинских наук**



Кудратова С.Н.

Заведующий отделом
Наз. ОК. *Кудратова С.Н.*
"26" *08* 2019 г.

ГУ «Республиканский научно-клинический центр педиатрии и детской хирургии» МЗ и СЗН РТ. Адрес: 734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект И. Сомони, 59, корпус 7, тел. 236 52 50, 236 58 51 e-mail: www.pediatrics.tj