

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.25.712 по педиатрии при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Национальном центре охраны материнства и детства при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики и Международной высшей школе медицины, д.м.н., профессора Т.Т.Мамырбаевой по диссертации Ганиевой Адалат Исламкуловны на тему: «**Качество жизни и медико-экономическая эффективность лечения детей с хроническими заболеваниями суставов**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Рассмотрев представленную соискателем Ганиевой А.И. диссертацию пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите.

Представленная диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия соответствует профилю деятельности диссертационного совета.

В исследовании представлены результаты комплексного исследования детей с хроническими заболеваниями суставов. Автором выявлены критерии прогрессирования и прогнозирования патологического процесса у детей на разных этапах развития хронических заболеваний костно-суставного аппарата, ухудшения качества жизни у детей.

На основе проведенных исследований разработана модель доступной, эффективной и менее затратной медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями суставов. Данная работа в полной мере соответствует требованиям паспорта специальности 14.01.08 – педиатрия.

2. Целью диссертации является:

Представить закономерности прогрессирования процесса при хронических заболеваниях суставов у детей и медико-экономическую эффективность алгоритмов ведения больных для оптимизации методических подходов к лечению пациентов с данной патологией. Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Изучить распространенность и медико-социальные последствия хронических заболеваний суставов у детей в Кыргызской Республике.

2. Изучить частоту клинических проявлений генерализации и прогрессирования ювенильных артритов для выявления прогностических факторов, определяющих хронизацию процесса.

3. Изучить качество жизни, особенности физического функционирования, степень психоэмоциональной и социальной адаптации

детей с ювенильным идиопатическим артритом в зависимости от вариантов течения и длительности заболевания.

4. Изучить медико-экономическую эффективность комплекса средств медицинского воздействия на детей с хроническими заболеваниями суставов по показателям качества жизни.

5. Разработать модель доступной, эффективной и менее затратной медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями суставов, реализация которой позволит обеспечить снижение инвалидизации и повышение качества их жизни.

Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)

Поставленные задачи полностью раскрывают цель диссертационной работы, выбранная методология отвечает современным требованиям научного исследования. Проведен проспективный анализ 542 истории болезни пациентов за период 2016-2021 гг., находившихся на стационарном лечении в НЦОМид и ОМДКБ. Представленные соискателем клинико-анамнестические, лабораторные, иммунологические, иммуногенетические, инструментальные и статистические методы исследования позволяют достигнуть обозначенную цель диссертационной работы.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

Всего обследовано 542 ребенка в возрасте от 1 года до 16 лет. Объект исследования полностью соответствует цели и задачам исследования диссертационной работы.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) – по каждой задаче.

Для решения 1-й задачи диссертационной работы проанализированы данные ЦЭЗ МЗ КР о распространенности и заболеваемости ревматическими болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани среди детского населения Кыргызстана за 1995-2020 гг. (на 100 000 населения) и инвалидности в связи с БКМС и ЮРА с 1995-2020 годы на 10 000 населения в КР.

Для выполнения 2-ой задачи исследовались клинические исследования крови, мочи, синовиальной жидкости, иммунологические и иммуногенетические, серологические, бактериологические и рентгенологические исследования.

Для решения 3 задачи применялся опросник SF-36, который позволяет изучить уровень психологического благополучия при разных типах отношения к болезни.

Для оценки медико-экономической эффективности альтернативных лечебных программ (задача 4) изучали показатели качества жизни и

показатели издержек методом построения экономико-математической модели целочисленного программирования.

При решении задачи 5 использован метод построения экономико-математической модели целочисленного программирования на основе оценки качества жизни до и после лечения, подсчета величины прямых затрат при использовании различных схем и стратегий базисной терапии, в обследуемых группах больных.

Использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертации.

Актуальность темы диссертации (решение задач фундаментальной или прикладной науки, было сделано предыдущими зарубежными и отечественными исследователями в изучаемой области, и остается не изученным).

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме педиатрии - изучению хронических заболеваний суставов у детей и подростков.

В современной литературе всё чаще можно встретить сведения о расширении числа случаев заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани у детей и подростков. В последнее время особое значение придается оценке качества жизни пациентов, которое определяется как совокупность показателей физического, эмоционального, психологического и социального благополучия, основанная на личном восприятии больного. В научных публикациях можно найти лишь немногочисленные исследования, посвященные изучению качества жизни детей с ювенильными идиопатическими артритами. До настоящего времени не проводилось комплексных исследований, изучающих влияние социальных и экономических факторов в семьях, воспитывающих детей с ювенильными артритами. Лечение хронических заболеваний суставов у детей и подростков сопряжено со значительными финансовыми затратами, которые оказывают серьезное экономическое давление на семьи. В то же время лечение хронических артритов продолжает оставаться сложной и актуальной задачей в педиатрии и ревматологии. Оценка эффективности лечебных и реабилитационных программ, основанных на экономически выгодных схемах лечения, направленных на улучшение качества жизни детей с хроническими заболеваниями суставов, представляется весьма своевременной.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации:

В обзоре литературы представлен обширный материал по обзору научной литературы, посвященный теме диссертации. Проведен обзор 190 источников, в том числе 97 русскоязычных и 93 иностранных авторов. Глава 1 состоит из вступительной части и 3-х разделов. Но, разделы обзора научной литературы не в полном объеме соответствуют задачам диссертационной

работы. Раздел 1.1 соответствует 2-ой задаче диссертационной работы, раздел 1.2 – задаче 3, раздел 1.3 – задаче 4.

На основании вышеизложенного можно заключить, что обзор литературы должен быть доработан для обоснования поставленной цели и задач, а в целом актуальности и своевременности исследования.

3. Научные результаты

В работе показаны новые научно-обоснованные теоретические и практические результаты, совокупность которых имеет важное значение для развития не только педиатрической науки, но и для других специальностей.

3.1. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чем она заключается (научное открытие, новая идея, гипотеза, новый метод диагностики и лечения, новая трактовка проблемы и т.д.).

Научная новизна полученных результатов заключается в определении критериев прогрессирования и прогнозирования патологического процесса у детей на разных этапах развития хронических заболеваний костно-суставного аппарата, определении порога ухудшения качества жизни у детей, страдающих различными формами хронического артрита. Подтверждена важность и специфика воздействия на ход заболевания и применяемые методы лечения, которые во многом зависят от психологического состояния пациента и его личных особенностей.

Впервые проведена оценка реальных финансовых расходов на стационарное лечение пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями суставов в Кыргызской Республике. Установлено, что эти затраты увеличиваются с прогрессированием заболевания и ухудшением его функциональных проявлений, что подчеркивает важность улучшения профилактики и лечения на начальных этапах

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов):

Достоверность научных положений, выводов, каждого заключения сформулированных автором в диссертационной работе получены путем тщательного анализа большого клинического материала. Количественные и качественные характеристики обследованных детей вполне достаточны для достоверности сформулированных положений, практических рекомендаций. Использованы адекватные методы статистического анализа. Полученные результаты прошли статистическую обработку, и позволяют считать представленные в диссертации данные достоверными, дающими право на формулировку основных положений, выносимых на защиту и выводов.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции):

Теоретическое значение работы заключается в том, что рост заболеваемости и распространенности хронических заболеваний суставов

сопровождается ростом инвалидности, затратной стоимости медицинского обслуживания детей с БКМС.

Обоснована необходимость выделения клинико-патогенетических вариантов ювенильных артритов в различные фазы болезни для определения тактики иммуносупрессивной терапии, что позволяет предотвратить прогрессирование патологического процесса и улучшить исход заболевания.

Показано также адаптивное отношение больных детей к болезни обеспечивает более быстрые темпы восстановления социальной активности.

Сформулирована концепция раннего начала «агрессивной базисной терапии» и длительной терапии до достижения клинической эффективности в целях недопущения необратимых последствий.

3.4. Соответствие квалификационному признаку

Диссертационная работа соответствует квалификационному признаку.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира).

Для практического здравоохранения предложены адаптированные опросники для оценки качества жизни детей с ювенильным хроническим и ревматоидным артритом, эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий на всех этапах оказания медицинской помощи.

Алгоритм прогнозирования прогрессирования раннего артрита и алгоритмы методологических приемов, позволяющих определять эффективные, безопасные и экономически оправданные схемы лечения при хронических воспалительных заболеваниях суставов у детей имеют значительную значимость для практического здравоохранения.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках перечислить конкретно (патенты, метод. рекомендации, внедрения, постановления и приказы министерств, правительства):

Результаты диссертационной работы внедрены в работу отделений кардиоревматологии НЦОМид и Ошской межобластной детской клинической больницы.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

6. Вопросы и замечания:

1. В научной новизне указываете:

- «С прогнозированием сохранения данной тенденции к 2025 году», почему такой короткий срок прогнозирования? Смысл такого прогнозирования?
- «Структура болезней представлена разными формами поражения суставов, приводящих к инвалидизации (+122,0%) детей». Пожалуйста,

внесите ясность, что означает (+122,0%)? Появились 22 (или 122) новых болезней в структуре болезней суставов?

- «утренняя скованность» является значимым критерием прогрессирования патологического процесса при раннем или недифференцированном артрите, разве этот симптом не является характерным для всех ревматоидных заболеваний? В целом, пункт 2 в научной новизне спорный, поскольку все перечисленные критерии представляют собой клинические проявления той или иной стадии развития воспалительного процесса.
- 2. **Экономическая значимость полученных результатов** - поскольку оценка медико-экономической эффективности разных алгоритмов ведения больных является целью данной диссертационной работы, считаю необходимым привести конкретные результаты данной оценки, а не ограничиваться общими фразами. Решение задачи 5 также требует конкретизацию экономической значимости работы.
- 3. **Основные положения диссертации, выносимые на защиту:**
 - В первом положении констатируется, что «хронические артриты у детей в КР являются ... значительной экономической проблемой» и растет «затратная стоимость медицинского обслуживания этой категории детей как для ЛПУ, так и для семьи». Считаю, что затратная стоимость должна быть представлена в сомах, а рост – в процентах. При анализе затратной стоимости каким образом учитывалась инфляция?
 - Положение 2 следует отредактировать и конкретизировать, то есть представить ранние признаки прогрессирования ювенильных идиопатических артритов.
 - Положения 4 и 5 следует объединить, тем более, что оценка рекомендаций EULAR (2016) не входит в задачи исследования.
- 4. **Глава 1:**
 - Коды МКБ-10 следует перенести в Главу 2, поскольку нет анализа данной классификации в обзоре литературы и предложений по внесению изменений или дополнений. Это не входило в задачу исследования.
 - Опросник SF также надо перенести в главу 2, поскольку он является инструментом для оценки качества жизни, а в Главе 1 необходимо представить информативность и приемлемость, а также недостатки и достоинства использования данного опросника для оценки качества жизни, в сравнении с другими опросниками.
 - Обзор литературы в целом написан, как лекционный материал, без анализа. Критический анализ необходим для обоснования актуальности собственного исследования.
- 5. **Глава 2.**

- Почему распространенность болезней изучали в абсолютных цифрах? Насколько абсолютные числа приемлемы для изучения болезней в динамике?
- Сколько детей всего обследовано и включено в исследование 542 или 550?
- Сколько детей обследовано в разгар болезни?
- Каким образом диагностировали «преклиническую стадию НДА»?
- Оценка МЭЭ проводилась у 485 детей (рис. 2.2), 57 детей по какой причине были исключены из данной оценки?
- В прямые расходы включены средства, затраченные на диагностику и лечение возникших осложнений. Как это практически осуществлялось, например, какие были осложнения, как диагностировали и как считали?

6. Глава 3:

- Раздел 3.1 изложен сумбурно, очень сложно понять динамику и медико-социальные последствия хронических артритов у детей в КР. Информация в таблицах 3.1 и 3.2 идентична, представлена средняя годовая стоимость лечения больного ребенка ЮХА в 2019 году. На рисунке 3.7 приведена непонятная информация. Это доля в структуре общего лечения? Почему в НЦОМиДе такие дорогие койко-дни?
- Чем объясняется резкое снижение заболеваемости и распространенности БКМС в 2020 году? Не считаете ли вы это снижение обусловлено низкой обращаемостью из-за пандемии? Вы не изучали эти показатели после 2020 года?
- Констатация о том, что в структуре детской инвалидности БКМС занимают одно из лидирующих мест не подтверждена статистическими данными.
- В группы сравнения вошли дети с НДА, не получившие лечение БПВП (это НПВП?). Эти дети наблюдались вами? Почему им не назначили лечение? По данным литературы лечение таким детям должно быть назначено сразу после установления диагноза, что улучшает прогноз. Они давали информированное согласие на отказ от лечения?
- Как менялось качество жизни детей, которым не назначали лечения?
- В диссертации много сокращений, которые не список сокращений, что очень затрудняет восприятие.
- В диссертации много стилистических неточностей и орфографических ошибок, которые должны быть устранены.

7. Предложения:

Предлагаю по кандидатской диссертации Ганиевой А.И. назначить:

- В качестве ведущей организации: Казахско-Российский медицинский университет г. Алматы.

• В качестве официальных оппонентов:

1. доктора мед. наук, профессора Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Костика Михаила Михайловича,
2. доктора мед. наук, профессора Казахского Национального медицинского института им. С.Д. Асфендиярова Мырзабекову Гулшару Туребековну

8. Рекомендации:

Устранить вышеуказанные замечания, стилистические и орфографические неточности и ошибки.

9. Заключение: В целом диссертационная работа актуальна для педиатрии, потому что посвящена малоизученной проблеме в Кыргызской Республике и выполнена на достаточном количестве материала, которое позволяет получить достоверные результаты и соответствующие рекомендации и выводы.

Рассмотрев диссертацию Ганиевой Адалат Исламкуловны представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08. – педиатрия на тему: «Качество жизни и медико-экономическая эффективность лечения детей с хроническими заболеваниями суставов», рекомендую диссертационному совету Д 14.25.712 по педиатрии при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Национальном центре охраны материнства и детства при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики и Международной Высшей Школе медицины принять к защите.

**Эксперт,
д.м.н., профессор**

Т.Т. Мамырбаева

Подпись эксперта ДС заверяю:
ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.25.712
доктор медицинских наук, доцент



С.В.Чечетова

Дата: 20.05.2025г.

