

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 Мырзабековой Г.Т. по диссертации Ганиевой А.И. 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 кандидатская диссертация по специальности 14.01.08 - педиатрия соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится клинико-лабораторное, иммунологическое обследование, оценка качества жизни с применением высоковалидных, надежных оценочных шкал у детей при хронических воспалительных заболеваниях суставов.

В настоящее время целями лечения ЮИА являются достижение стадии неактивной болезни в течение 6 мес., предотвращение развития инвалидности, а также обеспечение надлежащего развития детей относительно здоровых сверстников, что делает весьма актуальным оценку динамики показателей качества жизни детей с этим тяжелым заболеванием. Данная работа в полной мере отвечает паспорту 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.

Для достижения поставленной цели диссертации поставлены соискателем следующие задачи:

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 психо-эмоциональной 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. Исследование проводилось в 3 этапа. На I этапе изучены медико-социальные и экономические последствия хронических артритов у детей с 1995 по 2021 годы. На II этапе изучены закономерности прогрессирования процесса и качества жизни детей с хроническими воспалительными заболеваниями суставов в различные фазы болезни. III этап исследования посвящен разработке программы базисной терапии при хронических воспалительных заболеваниях суставов в зависимости от фазы течения болезни и темпов прогрессирования. Проведено открытое проспективное и ретроспективное исследование, в которое были включены 542 пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями суставов. Закономерности прогрессирования изучались с ранней фазы ЮА – недифференцированный артрит у 130 детей. В стадии хронического воспалительного процесса при суставной форме у 236 детей, при системной форме у 95 детей. Представленные соискателем клинико-анамнестические, лабораторные, иммунологические, статистические методы исследования позволяют достигнуть обозначенную цель диссертационной работы

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

Проведено комплексное клиничко-лабораторное обследование (проспективное и ретроспективное) 542 детей с хроническими воспалительными заболеваниями суставов: 420 детей с ЮРА (305 детей: суставная форма, 115 суставно-висцеральная формы и 122 ребенка с ЮИА). Для изучения закономерностей прогрессирования ЮА исследованы 130 детей с недифференцированным артритом (ранний артрит); и 420 детей с ранней фазой ЮРА. Объект исследования полностью соответствует приведенным в диссертационной работе целям и задачам исследования.

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 изучены медико-социальные и экономические последствия болезней костно-мышечной системы и ЮРА по обращаемости в ЛПУ КР по данным РМИЦ МЗ КР с 1995 по 2021 годы. Изучались показатели распространённости и заболеваемости (впервые выявленные случаи) в абсолютных числах и на 100 000 населения, показатели инвалидности в связи с БКМС и ЮРА на 10 000 населения

Для выполнения 2-ой задачи комплексное клинико-лабораторное обследование (проспективное и ретроспективное) 542 детей с хроническими воспалительными заболеваниями суставов. Изучение закономерностей прогрессирования ЮА проводились у 130 детей с недифференцированным артритом, 420 детям с ЮРА. Градация признаков по ранговой значимости прогностического коэффициента $PK = 100 \log Se/Sp$.

Для решения 3 задачи проведена оценка показателей качества жизни у детей с хроническими воспалительными заболеваниями суставов с применением Шкалы Medical Outcomes Study-Short Form (MOS SF-36) SF-36 опросник. Результаты шкалы дифференцировались в зависимости от варианта и длительности течения заболевания, типа психологического реагирования на заболевание.

Для изучения 4 задачи оценивалась клинико-экономическая эффективность терапии ЮРА, НДА с включением различных схем и концепций базисной терапии.

Для решения 5 задачи предложена модель эффективной медицинской помощи детям с хроническим заболеваниями суставов.

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 и детской ревматологии.

Известно, что ЮИА приводит к физической нетрудоспособности, проблемам самообслуживания, социальной дезадаптации детей, хроническому болевому синдрому, при неадекватном лечении – к деструктивному процессу в суставах, как к временной, так и постоянной инвалидности, а также к значительному снижению качества жизни детей и их семей.

Доказано, что качество жизни пациентов с ювенильным артритом достоверно ниже, чем здоровых сверстников по всем шкалам опросников

PedsQL Generic Core Scale, PedsQL Rheumatology Module и атрибутам опросника Health Utilities Index Mark 3 (Фетисова А.Н., 2023).

В Кыргызской Республике до настоящего времени не проводились исследования по изучению социальных и экономических факторов в семьях детей с ювенильными артритами.

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 анализу научной литературы, посвященный теме диссертации. Проведен анализ 190 источников, в том числе 97 русскоязычных и 93 иностранных авторов.

Разделы обзора научной литературы соответствуют задачам диссертационной работы.

На основании вышеизложенного можно заключить, что литературные данные достаточно обоснованы для решения поставленных задач, а научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным.

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 (детская ревматология).

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 разработке новой идеи и новой трактовки проблемы: выделены критерии прогрессирования патологического процесса у детей на разных этапах развития болезни, установлен уровень снижения качества жизни у детей с различными формами хронических артритов, доказаны значимость и характер влияния на течение болезни и терапевтические меры отношения пациента к болезни. Преобладающий адаптивный тип отношения к болезни коррелирует с более быстрыми темпами восстановления социальной активности и психоэмоциональной адаптации. Представлена реальная финансовая затратность стационарного ведения пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями суставов в Кыргызской Республике. Обоснована приоритетность технологии ведения пациентов по принципу «раннего начала «агрессивной базисной терапии».

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

Достоверность научных положений, выводов, каждого заключения сформулированных авторов 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 обогащении существующей научной теории о хронических заболеваниях суставов, которые являются наиболее распространенными ревматическими заболеваниями в детском возрасте, приводит к снижению активности и физического функционирования пациентов. Боль, которую испытывают дети с ЮИА, также играет очень важную роль в затруднениях в повседневной жизни. Таким образом, весьма актуально проведение анализа влияния заболевания и особенно его терапии на качество жизни детей с ЮИА и НА.

3.4. Соответствие квалификационному признаку

Диссертационная работа соответствует квалификационному признаку.

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

Прикладную значимость для отрасли и страны имеют опросники CHAC и CHC и SF-36 для оценки качества жизни детей с ювенильным хроническим и ревматоидным артритом, выбор эффективных лечебных и реабилитационных мероприятий в условиях стационара, и в амбулаторно-поликлинических учреждениях медико-социальной экспертизы. Разработанный алгоритм прогнозирования прогрессирования раннего артрита и рекомендованы эффективные, экономически оправданные схемы по диагностике, лечению хронических заболеваний суставов у детей за счет раннего выявления заболевания, сокращения сроков лечения, увеличения продолжительности ремиссии, улучшения качества жизни пациентов.

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 практику НЦОМиД и ОМДКБ (генно-инженерные биологические препараты в лечении ювенильных хронических артритов и системных заболеваний соединительной ткани; алгоритм прогнозирования прогрессирования раннего артрита у детей; экспериментально-психологическая методика «Тип отношения к болезни»).

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. Замечания:

- ✓ В заключении по задаче № 4 не освещена экономическая эффективность.
- ✓ 5 задача не нашла отражения в заключении
- ✓ 4 и 5 пункты «Основные положения диссертации, выносимые на защиту» предлагаю объединить
- ✓ Предлагаю убрать термины «впервые» в научной новизне
- ✓ Вы применили Шкалу Medical Outcomes Study-Short Form (MOS SF-36) SF-36 опросник. В настоящее время в клиническую практику внедрена новая анкета, которая позволяет тщательно оценить состояние детей с ЮИА – Juvenile Arthritis Multidimensional Assessment Report (JAMAR), можно применять детям с 2-х лет.

Вопросы:

Вопросы для уточнения

1. Глава 3.3 - чем Вы объясняете, что «При ревматоидном артрите у детей с длительностью болезни более 3 лет суммарный показатель психологического здоровья ($MHs = 54,5 \pm 8,09$), эмоциональная и социальная активность приближались к уровню в группе контроля, несмотря на менее выраженные темпы улучшения состояния здоровья ($GH = 70,8 \pm 25,3$), физической активности ($RP = 65,8 \pm 11,5$) и сохранение болевой активности ($BP = 57,7 \pm 9,6$) (рис. 3.8)».
2. Глава 3.3 - чем Вы объясняете, что «У детей с ЮРА отношение к болезни достаточно благоприятным, способствующим адаптации. В группе с ЮИА дети с тревожным, ипохондрическим, неврастеническим, меланхолическим и апатичным типом реагирования преобладали в сравнении с ЮРА. Группу детей с ЮИА можно охарактеризовать как дезадаптивные».
3. Глава 3.4.1 - Группы сравнения (32 и 30 детей с НДА, соответственно) составили дети не получивших лечение БПВП – Какое лечение тогда дети получали?
4. Глава 3.4.2. - Вторую группу составили 188 детей с ЮРА, в лечении которых не соблюдались основные принципы, направленные на раннее начало лечения и недопущение необратимых последствий: из них 147 детей с суставной и 41 ребенок с системным вариантом ЮРА. Причина несоблюдения принципов раннего лечения?

7. Предложения:

Предлагаю по кандидатской диссертации Ганиевой А.И. назначить:

1. В качестве ведущей организации: Казахско-Российский медицинский университет г. Алма-Ата

2. В качестве официальных оппонентов:

1. Костик Михаил Михайлович, доктор мед. наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

2. Алымбаев Еркин Шакирович - доктор мед. наук, профессор, зав.кафедрой факультетской педиатрии КГМА им. И.К.Ахунбаева

8. Рекомендации:

Устранить отдельные стилистические и орфографические неточности и ошибки.

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

Рассмотрев диссертацию Ганиевой А.И. 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

Мырзабекова Г.Т.

Подпись эксперта ДС заверяю:

ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.25.712

доктор медицинских наук, доцент

Чечетова С.В.

Дата:

