

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Колесниковой Натальи Андреевны на тему: «Характер психовегетативных изменений и их лечебно-реабилитационная коррекция у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность избранной темы

Пубертатный период относится к критическим периодам популяционного развития детей. Нейрогуморальная лабильность этого периода определяет возможность развития выраженных изменений со стороны жизненно важных органов и систем, что позволяет относить подростков в группу риска по развитию функциональной и хронической патологии. Согласно теории функциональных систем в условиях жизнедеятельности реализуется принцип многосвязного мультипараметрического кооперативного взаимодействия различных физиологических систем, особенно гомеостатического уровня.

Совокупность воздействия различных факторов, обусловленных современными негативными явлениями микросоциума, способствует снижению качества жизни подростков с развитием у них социально-средовой дезадаптации, при которой в патологический процесс вовлекаются многие системы организма, где ведущее место отводится расстройствам сердечно-сосудистой системы. Доказано, что ритм и сила сердечных сокращений, регулируемые симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы, реагируют даже на минимальные изменения условий, как на уровне внешней среды, так и на уровне гомеостаза.

Пубертатный период вносит изменения в процесс автономной нервной регуляции сердечного ритма у подростков. Известно, что участие в формировании сердечного ритма всегда принимает вегетативная нервная система (ВНС), оказывающая тройное действие - пусковое, корригирующее и адаптационно-трофическое. От состояния вегетативной нервной системы в значительной степени зависит такой динамический параметр, как частота сердечных сокращений – важнейший гомеостатический показатель. Как показал анализ, частота сердечных сокращений у подростков с возрастом снижается, что является анатомо-физиологической особенностью и обусловлено усилением парасимпатических влияний. Нарушение ритма сердечных сокращений (аритмия) всегда сопровождается изменениями вегетативной нервной системы, однако степень данных изменений при различных видах нарушений сердечного ритма также различна. Анализ особенностей сердечного ритма является методом оценки переменных во времени интегральных характеристик функциональных систем, регулирующих работу сердца, в частности, вегетативной нервной системы, как индикатора адаптационно-приспособительных процессов по отношению к сердечно-сосудистой системе.

Активация стресс-лимитирующих систем приводит к ограничению длительности и интенсивности возбуждения нервных центров, детерминирующих стресс-реакцию, и соответственно, к ограничению длительности и интенсивности самой стресс-реакции, повышая резистентность клеток и органов к повреждающему действию стрессорных гормонов.

Изменения ритма сердца в определенной мере характеризуют метаболическое равновесие и определенный баланс между тонусом симпатического и парасимпатического отделов, поэтому оценка состояния ВНС необходима для выбора оптимальной тактики лечения,

прогнозирования течения заболевания и предупреждения развития органической кардиальной патологии. Применение такого диагностического критерия, как качество жизни, позволяет учитывать индивидуальные особенности пациента при выборе тактики и стратегии лечения, что обуславливает актуальность диссертационного исследования Колесниковой Н.А.

Целью исследования явилось улучшение качества жизни подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы путем совершенствования комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий на основании изучения особенностей психовегетативных изменений, а также результатов применения гамино-амино-фенилмасляной кислоты гидрохлорида в системе комплексной терапии на этапах лечения и реабилитации.

Задачи исследования включали изучение распространенности функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы среди подростков, оценку характера психовегетативных изменений на фоне функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы, определение баланса стресс-активирующих и стресс-лимитирующих звеньев стресс-системы у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы, оценку функционального состояния сердечно-сосудистой системы и качества жизни у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы, а также разработку, внедрение и оценку эффективности комплексной программы лечебно-реабилитационной коррекции психовегетативных изменений у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Автором впервые проведена комплексная сравнительная оценка психоэмоционального и вегетативного статуса, функционального

состояния сердечно-сосудистой системы и качества жизни подростков учащихся медицинского общеобразовательного лицея-предуниверсария.

Впервые проведена оценка баланса стресс-активирующих и стресс-лимитирующих звеньев стресс-системы у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

Разработана патогенетически обоснованная программа коррекции функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы у подростков, изучена ее эффективность и безопасность применения.

Наряду с элементами научной новизны, представленная работа имеет практическое значение и содержит ряд важных для педиатрии выводов и рекомендаций. Данные, полученные Колесниковой Н.А., указывают на необходимость своевременной простой тестовой диагностики невротических состояний, оценки толерантности к физической нагрузке для выявления снижения адаптационных возможностей наряду с параллельным определением маркеров стресс-активирующей и стресс-лимитирующей части стресс-системы у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

Практическое значение имеют рекомендации диссертанта по включению γ -амино- β -фенилмасляной кислоты гидрохлорида в программу коррекции функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

Сформулированные на основе результатов диссертации выводы и практические рекомендации могут быть использованы в учебном процессе кафедр педиатрического профиля.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы подтверждается обследованием

репрезентативной группы больных (269 подростков в возрасте от 14 до 16 лет – учащихся Донецкого медицинского общеобразовательного лицея-предуниверсария), хорошим методическим уровнем и адекватным выбором проведенных исследований с использованием современных клинических и параклинических методов, подобранных в соответствии с поставленными задачами.

Высокая информативность современных методов обследования, адекватность математических методов обработки данных поставленным задачам, применение принципов, технологий и методов доказательной медицины свидетельствуют о достаточном научно-методическом уровне работы.

Выводы достаточно четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам, обоснованы и корректны, а предложенные рекомендации могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Основные положения диссертационного исследования были представлены на международных, Всероссийских и Республиканских конгрессах, научно-практических конференциях.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа Колесниковой Н.А. написана по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, общей характеристики материала и методов исследования, трех глав собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов, выводов, рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка используемой литературы. Список литературы содержит 189 наименований, из них 145 кириллицей и 44 латиницей.

Работа написана хорошим литературным языком, изложена на 148 страницах машинописного текста, содержит 15 рисунков и 17 таблиц, которые улучшают восприятие материала.

Во введении представлена актуальность и степень разработанности научной темы исследования, определены цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, представлены методология и методы исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту, оценена степень достоверности и представлена апробация результатов исследования.

В обзоре литературы приведены результаты экспериментальных и клинических исследований, доказывающие взаимосвязь стресс-индуцированной дисфункции вегетативной нервной системы с состоянием сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, показывающие роль вегетативной нервной системы в возникновении и эволюции сердечно-сосудистых заболеваний и дана собственная оценка их значимости.

Представлены сравнительные результаты международных и отечественных исследований, касающиеся изучения взаимодействия нейроэндокринной и иммунной систем во время стресса.

Во второй главе определена программа исследования, дана характеристика основной и контрольной групп. Дано подробное описание методов, примененных в диссертационном исследовании. Представлены методы вариационной и альтернативной статистики, использовавшиеся в исследовании.

В третьей главе диссертантом дана подробная клиническая характеристика подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы в сравнении с контрольной группой. Представлен детальный анализ жалоб, анамнестических данных, результатов клинико-инструментального обследования.

Четвертая глава посвящена особенностям психоэмоционального, вегетативного статуса, оценки состояния стресс-активирующего и стресс-лимитирующего звена стресс-системы, оценки толерантности к

физической нагрузке у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

Реакция стресс-активирующего звена стресс-системы у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы выражалась в нормальном уровне кортизола (надпочечниковый уровень) и кортикотропного рилизинг-фактора (гипоталамический уровень), нормальном уровне IL 1, нормальных средних значениях IL 6 на фоне повышенного уровня гистамина, а также повышения CD 25 с активацией Т-лимфоцитов.

Стресс-лимитирующее звено стресс-системы характеризовалось тенденцией к превышению среднего уровня серотонина, но находилось в пределах нормы, при этом значения β -эндорфина были снижены. Выявлено превышение показателя средних значений IL 4.

У большинства подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы установлено снижение толерантности к физической нагрузке. Определено выраженное снижение качества жизни обследуемой группы, где ведущими были церебральные и кардиальные жалобы, выраженная вегетативная дисфункция, негативные изменения психоэмоционального статуса.

В пятой главе диссертантом представлены результаты оценки эффективности патогенетически обоснованной программы коррекции психовегетативных изменений в комплексе лечебно-реабилитационных мероприятий на протяжении двухлетнего наблюдения, включающей лечебно-охранительный режим с контролируемой продолжительностью ночного сна и обязательным дневным отдыхом; обогащение рациона питания за счет микроэлементов (калий, кальций, магний); психоэмоциональную разгрузку; массаж головы и воротниковой зоны или точечный самомассаж; контрастный душ.

Доказано, что при наличии у подростков диссомнии, астении, артериальной гипотензии целесообразно включение в данный комплекс γ -амино- β -фенилмасляной кислоты гидрохлорида.

В «Заключении» диссертант приводит подробный анализ полученных данных, подводя итог диссертационному исследованию.

Выводы и рекомендации сформулированы согласно задачам исследования, являются логичным итогом диссертационной работы.

В «Перспективах дальнейшей разработки темы» диссертант отмечает, что внедрение разработанной комплексной программы лечебно-реабилитационной коррекции психовегетативных изменений у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы в практику учреждений здравоохранения позволит своевременно влиять на качество жизни подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы и предотвращать их переход в органическую патологию сердечно-сосудистой системы.

Замечания

Замечаний нет. В процессе тщательного анализа диссертационной работы возник ряд вопросов, на которые хотелось бы получить ответы в процессе научной дискуссии:

1. Проводилась ли комплексная оценка психоэмоционального и вегетативного статуса с использованием теста Спилбергера-Ханина, методики экспресс—диагностики невроза К. Хекка и Х. Хесса, опросника для выявления признаков вегетативных изменений А. М. Вейна Вами самостоятельно? Что обусловило выбор именно этих методик?
2. В чем преимущество выбранного вами препарата из группы ноотропов в сравнении с другими? Были ли отмечены побочные действия данного препарата у Ваших больных?

3. Можно ли выделить наиболее эффективные составляющие предложенного Вами лечебно-профилактического комплекса?

Автореферат отвечает предъявленным к нему требованиям полностью и полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

По материалам диссертационной работы опубликовано 11 печатных работ, из них 4 научные статьи в научных изданиях Донецкой Народной Республики и Российской Федерации, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденный приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики, глава в монографии, глава в учебном пособии, 5 тезисов.

Заключение

Диссертационная работа Колесниковой Натальи Андреевны «Характер психовегетативных изменений и их лечебно-реабилитационная коррекция у подростков с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне и решающим актуальную для современной педиатрии задачу повышения эффективности оказания медицинской помощи подросткам с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование Колесниковой Н.А.

полностью соответствует требованиям, установленным п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. №2-13, с изменениями, а ее автор, Колесникова Наталья Андреевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии
дополнительного профессионального образования
и пропедевтики педиатрии

Государственного учреждения
Луганской Народной Республики
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»,

доктор медицинских наук
(по специальности 14.01.08 – педиатрия),
профессор

Т. А. Сиротченко

91045, Луганская Народная Республика,
город Луганск, Ленинский район,
квартал 50-летия Оборона Луганска, дом 1г
телефон: +38 (0642) 34-71-13; 34-71-16;
эл. почта: kanc1gmu@mail.ru
сайт организации; <https://www.lgmu.ru>



Согласна на автоматизированную обработку персональных данных
Сиротченко Тамара Анатольевна

Т. А. Сиротченко