



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего профессионального  
образования «Южно-Уральский  
государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России)  
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия 454092  
тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 260-77-55  
[www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru) kanc@chelsma.ru  
ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор И. И. Долгушин  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

**государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Казымовой Дарьи Владимировны на тему: «Интерстициальные болезни легких у детей: клинико-лучевая характеристика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия**

#### **Актуальность темы**

Заболевания органов дыхания занимают одно из лидирующих мест в структуре заболеваемости у детей. Основная доля патологии – это острые вирусные инфекции, бронхиты/бронхиолиты и пневмония. Интерстициальные болезни легких, хотя и не занимают лидирующих позиций по частоте встречаемости, требуют пристального внимания. Это связано с тем, что диагностика заболеваний этой группы не проста и требует от врача назначения обследования расширенного поиска, так как поставить заключительный клинический диагноз невозможно, если исходить из клиники, результатов лабораторных исследований и данных рентгенографии легких. Частота встречаемости некоторых из них увеличилась, по-видимому, за счет новых подходов к выхаживанию недоношенных детей, особенно младенцев с

экстремально низкой массой и очень низкой массой тела при рождении, в комплекс лечения которых входят реанимационные мероприятия, ИВЛ и др., которые могут способствовать развитию бронхолегочных дисплазий, у большего процента при рождении выражен РДС – синдром. Следует отметить, что еще более сложна диагностика нозологической формы интерстициального заболевания легких в связи с отсутствием информативных рутинных методов диагноза, в частности облитерирующего бронхиолита, гиперчувствительного пневмонита (ЭАА), идиопатического фиброзирующего альвеолита (ИФА). Проблема интерстициальных болезней легких приобретает особую актуальность в связи с высокой инвалидизацией больных этой группы.

В связи с этим цель, поставленная в диссертационной работе Казымовой Д. В. – совершенствование диагностики интерстициальных болезней легких у детей с использованием современных дифференциально-диагностических критериев – безусловно актуальна.

#### **Связь работы с планами научно-исследовательских работ**

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ГБОУ ВПО БГМУ Министерства здравоохранения РФ, номер государственной регистрации темы 115022670068.

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

В диссертационной работе представлен анализ результатов многопланового обследования детей с признаками поражения интерстициальной ткани легких, установлена наиболее часто встречающаяся патология в структуре интерстициальных болезней легких у детей, дана их половая и возрастная принадлежность. Уточнены клиничко-лабораторные, функциональные и рентгенологические критерии облитерирующего

бронхиолита, гиперчувствительного пневмонита (экзогенного аллергического альвеолита) и идиопатического фиброзирующего альвеолита.

Доказано, что всем детям с интерстициальными заболеваниями легких для постановки нозологического диагноза необходимо проведение мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки высокого разрешения. При использовании данного метода автору удалось впервые четко определить основные дифференциальные признаки между такими болезнями интерстиция легких как облитерирующий бронхиолит, гиперчувствительный пневмонит и идиопатический фиброзирующий альвеолит.

Впервые выделены дифференциально-диагностические критерии каждого из заболеваний на основании данных компьютерной томографии органов грудной клетки.

Научная новизна диссертационной работы очевидна. В результате проведенного исследования разработан алгоритм дифференциальной диагностики интерстициальных заболеваний легких у детей. Выводы вытекают из поставленных задач и основаны на доказательной базе. Четкие и ясные. Практические рекомендации, представленные автором, лаконичны, однако необходимы для практикующих педиатров, детских пульмонологов.

### **Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации**

Результаты проведенного исследования имеют важное теоретическое и практическое значение, так как на его основе автором разработан алгоритм дифференциальной диагностики интерстициальных болезней органов дыхания у детей.

Впервые определено, что дифференциально-диагностическими, выявляемыми при компьютерной томографии, критериями облитерирующего бронхиолита являются распространенные участки «матового стекла», У-

образные структуры бронхиол и очаги консолидации, тогда как при гиперчувствительном пневмоните участки «матового стекла» располагаются в основном в центральных отделах легких и имеет место сенсбилизация к грибковым аллергенам. Установлено, что идиопатический фиброзирующий альвеолит характеризуется распространенными зонами «матового стекла» преимущественно в базальных отделах легких, участками эмфизематозно-буллезного вздутия с формированием картины сотового легкого.

Проведенное исследование, знание алгоритма диагностики интерстициальных болезней легких позволит врачу предположить характер патологии у детей и своевременно назначить дообследование – компьютерную томографию органов грудной клетки при подозрении на интерстициальное поражение ткани легких, что будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи детям с заболеванием легких. Ранняя нозологическая диагностика даст возможность назначению более целенаправленной терапии и отсрочит развитие инвалидизации пациентов с интерстициальными болезнями легких.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Основные результаты диссертации, практические рекомендации, разработанные Д. В. Казымовой, рекомендуется внедрять в практическую работу отделений, учреждений здравоохранения, занимающихся обследованием и лечением детей с заболеваниями органов дыхания.

В связи с доказанной целесообразностью проведения мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки высокого разрешения, в нозологической диагностике интерстициальных болезней легких целесообразно издать методические рекомендации по данному вопросу, обеспечить возможность осуществления этого вида обследования детям.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании нужно использовать в учебном процессе кафедр, занимающихся подготовкой врачей-педиатров, пульмонологов, лучевых диагностов.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Достоверность исследования обеспечена достаточным числом наблюдений. В исследование включено 142 ребенка, госпитализированных в отделение пульмонологии ГБУЗ РДКБ с целью обследования и лечения. Основную группу составили 25 детей с облитерирующим бронхиолитом и 23 ребенка с альвеолитами (19 детей с гиперчувствительным пневмонитом и 4 ребенка с идиопатическим фиброзирующим альвеолитом). Группу сравнения составили 94 ребенка с другими болезнями органов дыхания, которым интерстициальное поражение легких было исключено. Исследования проводились на сертифицированном оборудовании.

Идея работы основана на анализе практики, обобщении передового опыта с введением новых методов диагностики. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью поставленных задач и выводов.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием высокоинформативных методов статистики, применяемых в медицине, а именно использование методов параметрического и непараметрического анализа.

Все это свидетельствует о достоверности полученных результатов исследования и позволило решить поставленные задачи, аргументировать научные положения, выводы и практические рекомендации.

Основные положения исследования доложены на международных конференциях и конгрессе.

## **Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертация изложена на 134 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственного исследования в 3 главах, заключения, выводов и практических рекомендаций.

Диссертация иллюстрирована 17 таблицами и 26 рисунками, приведено 3 клинических примера. Библиография включает 203 работы, в том числе 110 – зарубежных авторов.

Диссертация написана грамотно.

I глава – литературный обзор изложен на 21 странице, содержит сведения по истории, эпидемиологии интерстициальных болезней легких, их диагностике и подводит мысль читателя к необходимости проведения данной диссертационной работы.

II глава – материалы и методы исследования написаны четко и ясно. Представлены критерии включения детей в основную группу (пациенты с интерстициальными болезнями легких) и контрольную группу, описан её состав и обоснованность проведения сравнительного анализа двух групп пациентов.

Все дети обследованы с использованием современных методов всесторонне и грамотно. Подробно описана методика проведения мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки высокого разрешения. При описании статистической обработки полученных результатов расписана целесообразность различных приемов для получения достоверных результатов и возможности создания программы для ЭВМ.

Глава III, посвященная клинической характеристике детей с заболеваниями легких содержит подробную информацию по возрастному-половому составу, по сравнению частоты симптомов поражения дыхательной системы у детей с изучаемой патологией и так далее.

При описании результатов аускультации детей целесообразно было бы указать не просто наличие крепитации, влажных мелкопузырчатых хрипов (стр.57), но их локализацию и распространенность.

Глава IV – результаты лабораторных и функциональных методов обследования детей с заболеваниями легких – подробно приведены сравнительные результаты лабораторных исследований (общих анализов крови, содержание иммуноглобулинов, ЦИК и др.), показателей функции внешнего дыхания, биохимических исследований и др. При сравнении показателей общего анализа крови и иммуноглобулинов не совсем корректны сравнения показателей, так как часть детей были в периоде обострения заболевания, а часть в ремиссии.

Не совсем ясно, почему при проведении бактериологического обследования у детей забирались мазки из зева, а не ротоглоточная слизь. И даже в мазках из зева у 63,83% ничего не высевалось, что странно, так как практически у всех детей высевается из зева флора.

Глава V – посвящена результатам рентгенологических методов исследования. Написана подробно. Приведены информативные рентгенограммы ребёнка с облитерирующим бронхиолитом и с гиперчувствительным пневмонитом. Особое внимание по понятным причинам отведено результатам компьютерной томографии высокого разрешения у больных с интерстициальными и воспалительными болезнями легких. Глава содержит подробную информацию с иллюстрациями томограмм детей с различными заболеваниями интерстициальной ткани легких. Очень показательны случаи из практики, приведенные в данной главе. Основная научная новизна, её доказательная база, изложена в этой главе подробно и четко.

В заключении автор приводит свое видение изучаемого вопроса, обсуждает интерстициальные болезни легких у детей с позиции полученной им по ходу обследования доказательной базы. В этой же главе приведена схема дифференциальной диагностики интерстициальных болезней легких у

детей при проведении компьютерной томографии высокого разрешения и алгоритм дифференциальной диагностики болезней органов дыхания у детей.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ (из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), разработана программа для ЭВМ «Дифференциальная диагностика болезней органов дыхания у детей» (номер и дата поступления заявки: 2014664270 31.12.2014).

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Не умаляя достоинств работы, хотелось бы узнать мнение автора по ряду положений:

1. У большинства детей с облитерирующим бронхиолитом имел место в анамнезе факт перенесенного острого бронхиолита (стр. 52 диссертации). Нельзя ли считать, что эти эпизоды обструкции являлись манифестацией изучаемой Вами патологии?
2. Хотелось бы уточнить, какой тип одышки имел место у детей с хроническими болезнями легких и выявлялись ли особенности её в зависимости от нозологической принадлежности заболевания и возраста больного.

### **Заключение**

Диссертационная работа Казымовой Дарьи Владимировны на тему: «Интерстициальные болезни легких у детей: клиничко-лучевая характеристика», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалифицированным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для медицины, а именно педиатрии.

В исследовании Казымовой Дарьи Владимировны решена важная научная задача – совершенствование методов диагностики интерстициальных болезней легких у детей.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Казымовой Дарьи Владимировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор – Казымова Дарья Владимировна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Отзыв на диссертацию обсужден на заседании кафедры пропедевтики детских болезней и педиатрии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 11 от 8 апреля 2015 г.)

Заведующая кафедрой пропедевтики  
детских болезней и педиатрии государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего  
профессионального образования  
«Южно-Уральский государственный  
медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

Узунова Анна Николаевна

Подпись д.м.н., профессора А.Н. Узуновой заверяю:  
Начальник отдела кадров и спец. части  
ГБОУ ВПО ЮУГМУ  
Минздрава России

Казакова Татьяна Владимировна

454092, Россия, г. Челябинск, Воровского ул., 64,  
тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-92  
web-сайт: [www.chelsma.ru](http://www.chelsma.ru), e-mail: [kanc@chelsma.ru](mailto:kanc@chelsma.ru)