

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01**

**на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 02 июня 2022 г., № 3

О присуждении Косыревой Марине Александровне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Формирование оптимального алгоритма диспансерного наблюдения детей с нарушением функции тазовых органов на педиатрическом участке с использованием показателей качества жизни (QoL)»** по специальности: 3.1.21. Педиатрия принята к защите 24 марта 2022г., протокол № 3-б диссертационным советом 21.3.054.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Косырева Марина Александровна, 1990 года рождения, в 2014 году окончила Нижегородскую государственную медицинскую академию.

Косырева М.А. работает врачом-педиатром 4-го инфекционного отделения ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н.Сперанского» ДЗ Москвы с июня 2016 г. по настоящее время.

Косырева М.А. в 2020 г. окончила заочную аспирантуру кафедры педиатрии и детских инфекционных болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России.

Диссертация выполнена на кафедре педиатрии и детских инфекционных болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России.

**Научный руководитель**

**Корсунский Анатолий Александрович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующего кафедрой педиатрии и детских инфекционных болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет).

**Научный консультант**

**Гусева Наталья Борисовна** – доктор медицинских наук, руководитель клинического центра урологии-андрологии и патологии тазовых органов ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н.Сперанского ДЗМ».

**Официальные оппоненты:**

- **Вялкова Альбина Александровна** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России;

- **Макарова Тамара Петровна** - доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России -

дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация** - ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Комаровой О.В., заместителем директора по международным научным связям и утвержден директором доктором медицинских наук, профессором А.П.Фисенко.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, по теме диссертации - 13, в том числе 8 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации. Имеется 1 патент.

Все работы посвящены разработке оптимального алгоритма диспансерного наблюдения и рекомендаций по лечению на педиатрическом участке детей с ХП и нарушением функции тазовых органов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Косырева, М.А. Возможность медицинской реабилитации детей с нейрогенным мочевым пузырем на педиатрическом участке для повышения качества их жизни / Н.Б. Гусева, А.А. Корсунский, Л.В. Игнатьева, М.А. Косырева, Т.Л. Божендаев, С.Б. Орехова // Детская и подростковая реабилитация. – 2018. - №2 (34). - С. 10 – 15; 6/1с. ИФ-0,184.

2. Косырева, М.А. Влияние рецидивирующего пиелонефрита и нейрогенной дисфункции мочевого пузыря на качество жизни детей с миелодисплазией / М.А. Косырева, Н.Б. Гусева, А.А. Корсунский, А.И. Крапивкин, А.В. Еремеева, Н.В. Авдеенко // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2020. - №1 (Т99). - С. 221 – 225; 5/0,8с. ИФ-0,561.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук Зайковой Н.М., научного сотрудника, врача-нефролога НИИ клинического института педиатрии им. ак. Ю.Е.Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России, г. Москва. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Летинова Г.М., заведующего кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

3. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Одинаевой Н.Д., главного внештатного педиатра ГБУЗ МО «НИКИ детства МЗ МО», г. Москва. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

4. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Блохина Б.М., заведующего кафедрой педиатрии ПФ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России, г.Москва. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере педиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

- **выявлено**, что рецидив хронического пиелонефрита у детей с дисфункциями мочеиспускания снижает качество жизни пациента по показателям социализации, психологической, физической активности, повышает уровень финансовых затрат и напрямую связан с нарушением опорожнения мочевого пузыря и снижением его эффективного объема. Идентификация резидуального объема мочевого пузыря по результатам эхографического исследования свидетельствует о типе его дисфункции, при котором наличие остаточной мочи 30 и более % обозначает гипоактивную дисфункцию, а отсутствие остаточной мочи и равномерное утолщение стенки мочевого пузыря более 5мм - гиперактивную дисфункцию.
- **установлено**, что оптимальный алгоритм амбулаторного ведения детей с хроническим пиелонефритом и дисфункцией мочевого пузыря, заключается в мониторинге эффективности мочеиспускания ребенка эхографическим методом и коррекции дисфункции: при выявлении гипоактивного мочевого пузыря - детрузор стимулирующего физиотерапевтического лечения, при выявлении гиперактивного мочевого пузыря - детрузор стабилизирующего теплолечения. При сравнении эффективности изолированно курсов антибактериальной терапии и комбинированных с детрузор

стабилизирующей, выявлен более высокий, на 36%, уровень качества жизни пациентов по параметрам физической и психологической активности, снижения финансовых затрат родителей.

**Научная новизна исследования заключается в том, что:**

- **выявлено** снижение качества жизни детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов с помощью оригинальной квалиметрической шкалы.
- обосновано, что влияние клинических симптомов нарушения мочеиспускания на оценку качества жизни, лежит в основе формирования оптимальной стратегии лечения и реабилитации детей, страдающих хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов.
- **установлено**, что фактором риска рецидива пиелонефрита у детей без органического поражения спинного мозга является дисфункция мочевого пузыря.
- **определено**, что на снижение качества жизни детей с нейрогенным мочевым пузырем при миелодисплазии влияет неуправляемое опорожнение мочевого пузыря.
- выявлено, что выбор метода лечения детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов зависит от типа дисфункции мочевого пузыря.
- **установлено**, что для повышения качества жизни пациентов и их социализации, целесообразно использование оптимального алгоритма оказания медицинской помощи на педиатрическом участке детям с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, направленного на их коррекцию.

**Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:**

- **выявлены** факторы, снижающие качество жизни детей с нарушением функции тазовых органов и хроническим пиелонефритом, позволяющие усовершенствовать лечебно-диагностическую тактику.
- **разработан** метод определения типа дисфункции мочевого пузыря неорганического генеза у детей с хроническим пиелонефритом на

основании клинических и эхографических критериев.

- установлено, что алгоритм диспансерного наблюдения детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, позволяет сократить количество рецидивов пиелонефрита.

**Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что:**

- **установлено**, что предложенный алгоритм диспансерного наблюдения детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов, позволяет сократить количество госпитализаций, улучшить социальную адаптацию ребенка, избежать повторных урологических обследований.

- **разработана и внедрена** в практическую деятельность, квалиметрическая шкала для оценки качества жизни у детей с хроническим пиелонефритом и нарушением функции тазовых органов.

- **разработан и внедрен** метод коррекции нейрогенной дисфункции мочевого пузыря у детей на основании выявления типа дисфункции мочеиспускания, защищен патентом на изобретение в Роспатенте № RU 2687653 C1 от 15.05.2019г.

Представленные выводы и результаты диссертационного исследования внедрены в амбулаторную и стационарную практику.

**Оценка достоверности результатов исследования:** подтверждается представительностью и достоверностью исходных данных. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (N-100).

Для решения поставленных задач применялся комплексный методологический подход с использованием современных методов исследования, лабораторного и инструментального медицинского оборудования.

Достоверность результатов диссертационной работы определяется использованием методов описательной статистики, проверки гипотез с использованием критериев Пейджа, Пури - Сена - Тамуры, Краскела - Уоллиса, проведенных в среде статистических вычислений R [R Core Team

(2016). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria].

**Личный вклад соискателя:** автор лично проводил клинико-анамнестическое обследование детей, разработку инструмента оценки качества жизни пациентов и оптимального алгоритма коррекции нарушения функции тазовых органов у детей с хроническим пиелонефритом, проводил статистическую обработку полученных данных, оформление интеллектуальной собственности, подготовил научные публикации по теме исследования. По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 8 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, получен патент РФ.


Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Косыревой М.А. представляет собой законченную научно-квалификационную работу и соответствует критериям, установленным п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426).

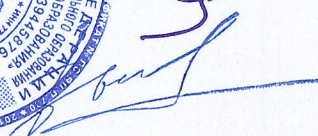
На заседании 02 июня 2022г. диссертационный совет принял решение присудить Косыревой Марине Александровне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21.Педиатрия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.21. рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 15, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета  
Ученый секретарь  
диссертационного совета \*  
« 2 » июня 2022 г.



  
Захарова Ирина Николаевна

  
Зыков Валерий Петрович