

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Совета по защите диссертаций Д 03.17.03
при учреждении образования

«Гродненский государственный медицинский университет»
по диссертационной работе Парфёновой Инны Владимировны
«Роль эндотелиальной дисфункции в формировании клинических проявлений
и воспалительного процесса при внебольничной пневмонии у детей»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.08 – педиатрия

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

Диссертационная работа Парфёновой И.В. по содержанию соответствует специальности 14.01.08 – педиатрия, отрасли – медицинские науки и является завершённой квалификационной научной работой, выполненной лично автором.

Научный вклад соискателя в решение научной задачи с оценкой его значимости

Работа И.В.Парфёновой вносит существенный вклад в решение важной прикладной задачи педиатрии – улучшение диагностики и прогнозирование течения внебольничной пневмонии у детей. В результате исследования впервые установлена взаимосвязь между состоянием эндотелийзависимой дилатации сосудов и выраженностью клинико-лабораторных признаков при внебольничной пневмонии у детей, между уровнем стабильных метаболитов оксида азота и рентгенологической формой пневмонии. Определены особенности функционирования прооксидантно-антиоксидантной системы у пациентов с внебольничной пневмонией на фоне эндотелиальной дисфункции. Предложена прогностическая модель, где определены лабораторные и инструментальные показатели, являющиеся предикторами высокой вероятности тяжелого течения внебольничной пневмонии у детей. Полученные результаты позволяют улучшить качество диагностики и индивидуализировать оказание медицинской помощи данной категории пациентов.

Формулировка конкретных научных результатов, за которые соискателю присуждена учёная степень

Учёная степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия присуждена Парфёновой Инне Владимировне за совокупность новых научно-обоснованных результатов, полученных на достаточном объёме клинического материала (100 пациентов с внебольничной пневмонией, 30 детей группы сравнения), включающих:

– установление нарушений эндотелийзависимой вазодилатации и развития дисфункции эндотелия у детей с внебольничной пневмонией; выявление взаимосвязи между состоянием эндотелийзависимой вазодилатации и клинико-лабораторными признаками внебольничной пневмонии (у 70% пациентов с дисфункцией эндотелия наблюдали выраженный интоксикационный синдром, у 80% диагностировали сегментарные и долевые пневмонии, редукция рентгенологических изменений в лёгких наступала на 5 дней позже, чем у детей без дисфункции эндотелия), что подтверждает участие эндотелийзависимых механизмов вазодилатации в патогенезе развития внебольничной пневмонии у детей;

– выявление у детей с внебольничной пневмонией и дисфункцией эндотелия дисбаланса NO-синтаз (снижение активности эндотелиальной на фоне повышения индуцибельной NO-синтазы) и увеличение на 24% уровня стабильных метаболитов оксида азота по сравнению с пациентами с сохранённой эндотелийзависимой вазодилатацией; взаимосвязь между этими показателями и рентгенологической формой пневмонии; выраженное усиление процесса десквамации эндотелия, как маркера дисфункции эндотелия, у 70% пациентов с внебольничной пневмонией, что позволяет выделить «группу риска» пациентов по развитию тяжёлого течения пневмонии;

– определение особенностей состояния прооксидантно-антиоксидантной системы у детей с внебольничной пневмонией на фоне дисфункции эндотелия (повышение уровня диеновых конъюгатов и малонового диальдегида в плазме крови на 24% и 26%, соответственно, малонового диальдегида в эритроцитах – на 24% на фоне угнетения факторов антиоксидантной защиты: каталазы – на 8%, восстановленного глутатиона – на 18%, церулоплазмينا – на 8% и развитие окислительного стресса у пациентов с внебольничной пневмонией и дисфункцией эндотелия; доказательство взаимосвязи этих показателей с состоянием эндотелийзависимой вазодилатации, уровнем стабильных метаболитов оксида азота и клинико-рентгенологической характеристикой пневмонии, что даёт возможность прогнозирования тяжести течения внебольничной пневмонии у детей на фоне эндотелиальной дисфункции;

– разработку метода, позволяющего определить вероятность развития высокой степени выраженности воспалительного процесса у детей с внебольничными пневмониями на фоне дисфункции эндотелия на основании инструментальных и лабораторных данных с чувствительностью 96,4%, специфичностью 93,3%, что позволит индивидуализировать подходы к диагностике и лечению этой категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов исследования

По результатам работы разработана и утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкция по применению: «Метод определения вероятности развития высокой степени выраженности воспалительного процесса при сегментарных и долевых пневмониях у детей»: регистрационный № 128-1119. Результаты исследования внедрены и используются в практической работе учреждений здравоохранения Брестской и Гродненской областей: Брестская областная детская больница, Брестская городская детская поликлиника № 1, Гродненская областная детская клиническая больница, Лидская центральная районная больница, в учебном процессе учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Председатель совета по защите диссертаций
Д 03.17.03, д-р. мед. наук, проф.

Учёный секретарь совета по защите
Д 03.17.03, канд. мед. наук, доц.



Н.С.Парамонова

Т.В.Мацюк