

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

Ул. Литовская, д. 2, г. Санкт-Петербург, 194100,

Тел. (812)2950646, факс (812)2954085,

e-mail: [spb@gpma.ru](mailto:spb@gpma.ru), <http://www.gpma.ru>

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный  
педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук



Иванов Д.О.

«23» ноября 2018 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Лисовской Нины Александровны на тему: «Синдром обструктивного апноэ во сне у детей с избыточной массой тела и ожирением: связь с факторами риска сердечно-сосудистой патологии и нарушениями нейрокognитивных функций», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.05 - кардиология и 14.01.08 – педиатрия.

### Актуальность темы выполненной работы

Синдром обструктивного апноэ-гипопноэ во сне (СОАС) у детей в общей популяции встречается с частотой от 1 до примерно 6 %, однако,

по литературным данным, у детей с ожирением распространенность СОАС достигает почти 80%. Есть данные, что СОАС у детей может способствовать развитию патологии сердечно-сосудистой системы, метаболическим нарушениям и нейрокогнитивной дисфункции. Необходимо отметить, что данная патология крайне мало исследована на популяции российских детей.

Поскольку избыток массы тела сам по себе является самостоятельным фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, наибольшую значимость имеет изучение СОАС у детей с ожирением.

Помимо осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы, очень важным является определение вклада СОАС в развитие нейрокогнитивных нарушений, поскольку наличие нарушений в данной сфере может нарушать социальную адаптацию у детей, как в настоящее время, так и в будущем.

Актуальность темы диссертационного исследования определяется наличием нерешенной научной задачи по определению независимого влияния СОАС у детей ожирением на развитие осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы и нейрокогнитивного статуса.

### **Новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Наиболее существенными с точки зрения научной новизны являются следующие результаты исследования. Установлено, что среди подростков с избыточной массой тела и ожирением, у детей с СОАС чаще, по сравнению с группой детей без нарушений дыхания во сне, встречается ряд факторов риска сердечно-сосудистой патологии - нарушения липидного и углеводного обменов, артериальная гипертензия, повышенный уровень С-реактивного белка, депрессивное состояние, тахикардия в ночное время. Приоритетными являются данные о независимом вкладе индекса апноэ-гипопноэ в развитие нарушений липидного обмена, артериальной гипертензии и тахикардии ночью.

Получены новые результаты, свидетельствующие, что среди подростков с избыточной массой тела и ожирением, у детей с СОАС отмечаются худшие



показатели, отражающие состояние нейрокогнитивной, эмоциональной и поведенческой сфер. Кроме того, индекс апноэ-гипопноэ оказывает независимое влияние на нарушение мыслительных процессов.

На основании полученных в ходе исследования результатов диссертантом установлено, что у подростков с избыточной массой тела и ожирением для первичной диагностики СОАС необходимо использовать специализированный опросник Pediatric Sleep Questionnaire, а для быстрой оценки возможных нарушений дыхания во сне у подростков можно использовать субъективную оценку качества сна по 10-бальной системе.

Показано, что при физикальном осмотре у подростков с СОАС необходимо обращать внимание на величину окружности шеи и величину индекса Маллампати.

Дополнительно установлено, что при выявленном СОАС у детей необходимо проводить комплексное обследование для определения сопутствующих нарушений, включающее биохимическое исследование крови, суточное мониторирование артериального давления, эхокардиографию и консультацию психолога.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Научно-исследовательская работа Н.А. Лисовской имеет высокую значимость как для науки, так и для клинической кардиологии и педиатрии. Автором существенно расширены знания об особенностях СОАС у российских детей - о структуре заболевания, встречаемости, особенностях клинической картины и осложнениях. Для практики имеет большое значение привлечение внимания к проблеме СОАС у детей, поскольку на амбулаторном этапе имеется недостаточная диагностическая настороженность в отношении наличия данного заболевания. На основании полученных данных автором обоснованы практические рекомендации, направленные на выявление СОАС и СОАС-ассоциированных осложнений у детей с ожирением.

Основные результаты диссертационного исследования изложены в докладах и сообщениях на российских и международных научных, научно-практических форумах и конференциях. Материалы научного исследования используются в учебном процессе на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России в работе со студентами и ординаторами по специальности «кардиология» и «педиатрия». Также результаты используются в клинической работе в сомнологической лаборатории на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и в СПб ГБУЗ «ДГБ №1». По результатам диссертации опубликованы 3 печатные работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией для публикации результатов диссертационных работ.

### **Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций**

Высокая степень обоснованности и достоверности результатов работы, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации Лисовской Н.А., подтверждается правильными методическими подходами при организации исследования, его чётким дизайном, использованием критериев доказательной медицины.

В исследование было включено 111 пациентов, страдающих избыточной массой тела или ожирением, что является достаточным объемом клинического материала, определяющим достоверность полученных результатов. В исследовании использовались методы инструментальной и лабораторной диагностики, соответствующие современным мировым стандартам. Анализ полученных данных кардиореспираторного мониторинга и интерпретация прочих методов исследования проводились в соответствии с действующими российскими или зарубежными рекомендациями. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.



## **Апробация работы**

По результатам диссертации опубликованы 3 статьи в научных изданиях, входящих в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук», рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационного исследования. Основные положения диссертации многократно обсуждены и доложены на региональных и национальных конференциях и конгрессах.

Материалы научного исследования используются в учебном процессе и клинической работе на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и СПб ГБУЗ «ДГБ №1».

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов, полученных в диссертации**

Полученные результаты могут быть использованы в практическом здравоохранении - работе педиатрических отделений стационаров и поликлиник, в программах подготовки врачей педиатров, в высших медицинских заведениях и для постдипломного образования врачей кардиологов и педиатров, для подготовки учебной и учебно-методической литературы. Целесообразно применение полученных результатов в детской кардиологии.

## **Оценка структуры, содержания, соответствия требованиям, предъявляемым к диссертациям**

Диссертационная работа Лисовской Н.А. написана в традиционной форме и построена по общепринятому принципу. Исследование изложено на 194 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения результатов, выводов, приложения. Список литературы содержит 362 источника, в том числе 327 зарубежных. Работа содержит 9 рисунков и 21 таблицу.

Во введении диссертантом четко изложена приоритетность и актуальность изучаемой проблемы, в рамках которой определены и конкретно сформулированы цель и задачи исследования.

В главе «Обзор литературы» автор подробно описывает состояние проблемы на современном этапе - представлены данные о распространенности, этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике и терапии СОАС.

Вторая глава «Материалы и методы» описывает методическую часть. Также приведены данные о способах статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе «Результаты исследования» представлены полученные результаты работы - общая характеристика пациентов, описаны их жалобы и анамнез, приведены сведения об особенностях и частоте СОАС, основных факторах риска сердечно-сосудистой патологии и нейрокогнитивной дисфункции у изучаемых пациентов.

В главе посвященной обсуждению собственных результатов, автором представлены и доказаны основные научные положения, полученные в ходе проведенного исследования. Проведен их сравнительный анализ с данными мировой литературы. Выводы отражают основные результаты собственных исследований и логично вытекают из материалов диссертации, что позволяет признать полученные результаты значимыми, а выводы и положения, сформулированные в диссертации, вполне достоверными.

Автореферат диссертации полностью отражает суть и содержание диссертации, а также основные научные выводы.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по выполненному диссертационному исследованию Н.А. Лисовской нет, однако, в ходе изучения работы, возникли следующие вопросы:

1. Известно, что для постановки диагноза СОАС необходимо наличие клинической симптоматики. Наряду с индексом апно-гипопноэ, какие клинические признаки СОАС использовались в качестве критерия диагностики СОАС в исследуемой группе детей?



2. Является ли окружность шеи независимым предиктором нарушений дыхания во сне в других возрастных категориях, в частности, у детей младше 12 лет? Или этот предиктор специфичен только для возраста 12-18 лет?

### **Заключение**

Диссертационная работа Лисовской Нины Александровны на тему: «Синдром обструктивного апноэ во сне у детей с избыточной массой тела и ожирением: связь с факторами риска сердечно-сосудистой патологии и нарушениями нейрокогнитивных функций», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 - кардиология и 14.01.08 – педиатрия является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной современной кардиологии и педиатрии научной задачи – определены взаимосвязи СОАС с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и нарушениями нейрокогнитивных функций у подростков с избыточной массой тела и ожирением.

По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертация Лисовской Нины Александровны на тему: «Синдром обструктивного апноэ во сне у детей с избыточной массой тела и ожирением: связь с факторами риска сердечно-сосудистой патологии и нарушениями нейрокогнитивных функций» полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакциях от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология и 14.01.08 – педиатрия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры факультетской терапии и кафедры госпитальной педиатрии Федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 1 от «20» ноября 2018 года.

профессор кафедры факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана, доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология)

Ковалёв Юрий Романович



И.О. заведующего кафедрой госпитальной педиатрии, доктор медицинских наук, доцент (14.01.08 – педиатрия)



Костик Михаил Михайлович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ул. Литовская, д. 2, г. Санкт-Петербург, 194100,  
Тел. (812)2950646, факс (812)2954085,  
e-mail: spb@gpma.ru, <http://www.gpma.ru>

Подписи доктора медицинских наук Ковалёва Юрия Романовича и доктора медицинских наук Костика Михаила Михайловича заверяю:



регистр

«25»

11

2018 г.

*Ковалёва Ю.Р., Костик М.М.*  
*С.И. Щадрова С.И.*