«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФБУН «Центральный
исследовательский институт
потребнадзора,
профессор
кровский В.И.
____201__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное бюджетное учреждение науки «Центральный научно-
исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (111123,
Москва, ул. Новогиреевская, д. 3а)

Диссертация «Диагностика и терапия поражений миокарда у детей,
больных остройми кишечными инфекциями (клинико-экспериментальное
исследование)» выполнена в клиническом отделе инфекционной патологии
Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-
исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В период подготовки диссертации соискатель Руженцова Татьяна
Александровна работала научным сотрудником, а с апреля 2013 года —
старшим научным сотрудником клинического отдела инфекционной
патологии Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный
научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
В 1997 году окончила Московскую Медицинскую Академию им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

Научный консультант – профессор, д.м.н., Горелов Александр Васильевич – заведующий клиническим отделом инфекционной патологии Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Впервые получены ранее неизвестные данные о распространенности вариантов поражений миокарда у детей, больных наиболее часто встречающимися острыми кишечными инфекциями: сальмонеллезом, ротавирусной инфекцией и их сочетанием. Среди госпитализированных детей признаки инфекционного миокардита выявлены у 10% больных сальмонеллезом, 18% больных ротавирусной инфекцией и 37% больных с сочетанной сальмонеллезно-ротавирусной инфекцией. Впервые математически рассчитаны шансы развития миокардита у детей в разных возрастных группах, а также в зависимости от преморбидного фона, этиологии и особенностей течения острой кишечной инфекции.

Разработана и научно подтверждена в лабораторных условиях на экспериментальной модели новая концепция патогенеза поражения миокарда при острых кишечных инфекциях, заключающаяся в одновременном развитии дистрофических и воспалительных процессов. Впервые показано, что как при бактериальной, так и при вирусной этиологии, имеются сходные по основным критериям изменения, соответствующие миокардиту.

Определена значимость выявляемых клинических симптомов, лабораторных, электрокардиографических (ЭКГ) и эхокардиографических (ЭХО-КГ) признаков поражения миокарда при острых кишечных инфекциях у детей. Разработанная комплексная оценка в баллах сочетания впервые
вывлеченных изменений позволяет объективно выделять больных с вероятным миокардитом.

Предложен новый метод комплексной оценки ферментемии у детей, больных острыми кишечными инфекциями, заключающийся в определении степени повышения каждого из анализируемых показателей.

Установлено, что поражения миокарда у детей могут имитировать симптомокомплекс острой кишечной инфекции неуточненной этиологии.

Впервые показано, что поражения миокарда как при сальмонеллезе, так и при ротавирусной инфекции у детей, имеют сходные клинические, лабораторные, электрокардиографические и эхокардиографические признаки. Установлены сроки купирования симптомов. Выявлены прогностически неблагоприятные факторы формирования устойчивых изменений в исходе миокардита.

Научно обоснованы рекомендации по определению показаний, объему и срокам проводимой терапии у детей, имеющих признаки вероятного миокардита, развившегося на фоне острой кишечной инфекции.

Новые подходы к дифференциальной диагностике инфекционных поражений миокарда способствуют раннему выявлению осложнений и тем самым позволяют значительно улучшить прогноз.

Внедрение в практическое здравоохранение предложенных схем ведения больных с признаками миокардита, выявленными при острых кишечных инфекциях, позволит сократить продолжительность заболевания и существенно снизить риск неблагоприятных исходов.

Автором лично проведены клинические наблюдения, эхокардиографические исследования с допплерографией, расшифровка стандартной ЭКГ и суточного мониторирования ЭКГ, анализ лабораторных и экспериментальных данных, разработаны методы ЭКГ у детей с негативной реакцией, учета проводимой терапии, комплексной оценки гиперферментемии
и значимости симптомов, обобщены и статистически обработаны все полученные результаты.

Высокая степень достоверности полученных результатов подтверждается большим объемом клинических наблюдений (3162 ребенка, из которых 2822 были госпитализированы в детскую инфекционную больницу с сальмонеллезом (1471 ребенок), ротавирусной (648 детей), сочетанной сальмонеллезно-ротавирусной (43 ребенка) и другими инфекциями), экспериментальными данными, полученными при моделировании инфекционного процесса на 95 лабораторных животных, наличием репрезентативных сравнимых групп для решения каждой из поставленных задач, результатами статистической обработки данных комплекса дополнительных лабораторных и инструментальных исследований. Все материалы были предоставлены для ознакомления рецензентам.

Полученные результаты и выводы диссертации полностью соответствуют специальности 14.01.09 – «Инфекционные болезни».

По теме диссертации опубликованы 62 печатные работы, в том числе 15 – в изданиях, рекомендованных ВАК, 3 – за рубежом, получены 2 патента РФ на изобретения и 2 авторских свидетельства.

Диссертация «Диагностика и терапия поражений миокарда у детей, больных острыми кишечными инфекциями (клинико-экспериментальное исследование)» Руженцовой Татьяны Александровны, выполненная в клиническом отделе инфекционной патологии Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.09 – «Инфекционные болезни». 
Заключение принято на заседании Ученого совета Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 12.11.2015 года.

Присутствовало на заседании — 18 человек.

Результаты голосования: за — 18 человек, против — нет, воздержалось — нет, протокол № 3 от 12.11.2015 года.

Малеев Виктор Васильевич,
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор,
председатель аттестационной комиссии
ФБУН «ЦНИИ Эпидемиологии»
Роспотребнадзора,
заместитель директора
по научной работе