ОТЗЫВ

НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ БАСАРГИНОЙ МИЛАНЫ АЛЕКСАНДРОВНЫ «ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ И ОПТИМИЗАЦИЯ ИХ ВЕДЕНИЯ», ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.21. – ПЕДИАТРИЯ

Диссертационная работа М.А. Басаргиной является актуальной, поскольку посвящена изучению одной из наиболее распространенной проблеме недоношенных детей – бронхолегочной дисплазии, которая до настоящего времени, даже с внедрением новых современных, в том числе малоинвазивных, методов лечения данной категории пациентов, не теряет своей значимости. Данная проблема является мультидисциплинарной, так как ведение недоношенных детей с бронхолегочной диплазией (БЛД) требует участия многих специалистов – неонатологов, педиатров, пульмонологов и др.

Основной раздел работы Басаргиной М.А. затрагивает тему прогнозирования БЛД. Несмотря на имеющиеся работы, посвященные поиску способов прогнозирования данной патологии, автор выявил и применил современные факторы риска формирования БЛД, а именно: клинические (особенности проведения респираторной терапии у новорожденных детей), генетические (на основании изучения полногеномного секвенирования), биохимические (на основании изучения биомаркеров ангиогенеза). Было установлено значение таких клинических факторов, как общая длительность респираторной поддержки, а также ее различных видов. Было доказано, что проведение ИВЛ у недоношенных детей с РДС продолжительностью менее 9 дней, проведение CPAP терапии – менее 6 дней, кислородозависимость и, следовательно, назначение дополнительного кислорода при проведении респираторной терапии менее 28 суток, являются значимыми прогностическими факторами отсутствия формирования БЛД, что еще раз подчеркивает значимость четкого

соблюдения щадящей стратегии респираторной терапии у детей группы риска.

Особое значение в автореферате диссертации Басаргиной М.А. уделено вопросам применения полноэкзомного секвенирования у недоношенных детей. Установлены особенности генома у новорожденных, сформировавших БЛД и без таковой. Выделенные в исследовании нуклеотидные варианты генома позволили автору разработать предикторную модель для выявления недоношенных с повышенным риском формирования БЛД, тем самым усовершенствовать профилактическую и лечебную тактику при ведении данной категории пациентов для улучшения исходов.

В своем исследовании диссертант большое внимание уделила изучению современных биомаркеров ангиогенеза, так как именно проангиогенные и антиангионные факторы эндотелия имеют важное значение в патогенезе БЛД, в том числе в процессах развития микрососудов альвеол и ремоделирования сосудов. В результате исследования было выделено 6 наиболее значимых биомаркеров ангиогенеза: ангиопоэтин–1 и ангиопоэтин -2, тромбоцитарный фактор роста BB, молекула клеточной адгезии тромбоцитов / эндотелия, факторы роста эндотелия сосудов (VEGF) A и D Выделены оптимальные значения данных показателей в качестве предикторов и маркеров БЛД у недоношенных детей. Полученные результаты дополняют сведения о патогенетических механизмах повреждения легких у недоношенных детей, что с учетом факторов риска БЛД будет способствовать оптимизации ведения детей. На основании сочетания результатов клинических, генетических и биохимических параметров автор предложил прогностическую модель формирования БЛД у недоношенных детей, которую можно рекомендовать для использования в практическом здравоохранении.

Басаргина М.А. в своем исследовании провела анализ нутритивного статуса недоношенных детей с рождения, были установлены особенности динамики массы тела детей, различия в содержании основных пищевых веществ и калорийности рационов в динамике наблюдения и показана необходимость дотации грудного молока не только белковым компонентом

(обогатителем или специализированной молочной смесью), но и жировым компонентом, а именно масла 100% среднецепочечных триглицеридов (СЦТ). Данный факт был также подтвержден положительным влиянием оптимизации пищевого рациона ребенка (введением 100% СЦТ) на остаточную емкость легких, что указывает на рост легочной ткани у детей, что позволило автору рекомендовать использование 100% СЦТ для обогащения грудного молока и/или адаптированной молочной смеси при организации вскармливания недоношенных детей.

В итоге работы Басаргина М.А. на основании анализа социальной среды, в которой осуществляется процесс восстановления / абилитации ребенка с перинатальной патологией, предложила программу раннего психолого-педагогического сопровождения недоношенных детей, в том числе с БЛД, для повышения эффективности проводимых лечебно-профилактических мероприятий

Результаты исследования имеют несомненное научное и практическое значение для выхаживания недоношенных детей. Следует отметить высокую практическую значимость работы Басаргиной М.А., поскольку все предложенные практические рекомендации могут быть применимы в ежедневной практике на территории Российской Федерации.

Цель и задачи исследования полностью реализованы. Выводы, сформулированные автором, полностью отражают суть полученных результатов.

Достоверность полученных результатов обоснована достаточным объемом проведенных исследований и высоким современным методическим уровнем работы. Основные положения диссертационного исследования были представлены на национальных и международных конгрессах. По теме исследования опубликовано 24 печатные работы, из них 18 статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат написан грамотно, научным языком, имеет логическую структуру и хороший литературный стиль изложения. Замечаний нет.

Таким образом, диссертационная работа Басаргиной Миланы Александровны «Прогнозирование формирования бронхолегочной

дисплазии у недоношенных детей и оптимизация их ведения» представляет собой завершенное исследование, в котором содержится решение важной научной проблемы педиатрии – на основании разработанных новых методов прогнозирования формирования бронхолегочной дисплазии совершенствование системы оказания медицинской помощи недоношенным детям с данной патологией, внедрение которой приведет к повышению качества оказания помощи детям и снижению неблагоприятных исходов.

По объему проведенного исследования, актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов в публичной печати представленная работа полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Басаргина Милана Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21.— Педиатрия.

Заведующий отделом неонатологии и клинической неврологии детского возраста, главный специалист по неонатологии, профессор кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В. Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент Харламова Наталья Валерьевна
Адрес: 153045, г. Иваново,
ул. Победы, д. 20 Тел.: 8(4932) 33-71-53

Подпись Харламовой Н.В. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «Ив. НИИ МиД им. В.Н.Городкова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук Е.А. Матвеева

06 декабря 2022