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.

Достигнутый в настоящее время успех в развитии перинатальной медицины, современные подходы к ведению женщин с патологическим течением беременности, а также совершенствование методов лечения и выхаживания недоношенных детей значительно повысили выживаемость этой категории пациентов. Рождение детей на ранних сроках гестации сопровождается выраженной незрелостью всех органов и систем, в том числе лёгочной ткани. По мере снижения смертности крайне незрелых недоношенных, растет заболеваемость бронхолегочной дисплазией (БЛД).

Несмотря на длительный период изучения вопросов формирования БЛД у недоношенных детей, в настоящее время сохраняется большое число нерешённых задач в тактике ведения данной категории пациентов. Одну из ключевых ролей в этом вопросе играет этап прогнозирования данного заболевания.

Практический аспект выхаживания таких пациентов тесно соприкасается не только с медицинской, но и с социально-экономической составляющей здравоохранения, поскольку каждый из этапов выхаживания и абилитации требует больших материальных ресурсов. В этой связи вопросы прогнозирования и раннего и целевого вмешательства приобретают важнейшее значение.

В настоящее время особое внимание приковано не только к сохранению жизни недоношенных пациентов с низкой и очень низкой массой тела, но и к обеспечению надлежащего качества жизни не только ребенка, но и его семьи.

Трудно переоценить значение одного из важнейших этапов – выхаживания недоношенных пациентов с бронхо-легочной дисплазией, на котором необходимо полноценное адекватное питание, способствующее стабилизации и положительной динамике не только основной патологии, но и коморбидных состояний. Повышенная потребность в сбалансированном, высококалорийном и высокобелковом питании крайне важна этой группе детей. Помимо этого, в настоящее время остаётся недооцененной роль психолого-педагогической помощи недоношенным детям с БЛД и поддержки их родителей для успешной социальной адаптации и вовлечёности всей семьи в лечение и реабилитацию недоношенных детей.

Учитывая вышеизложенное, на мой взгляд, не остается сомнений в актуальности и научной новизне диссертационного исследования М. А. Басаргиной.

Автореферат написан по стандартному плану и отражает содержание диссертации.

В своем диссертационном исследовании Басаргина М. А. детально изучила этап прогнозирования БЛД с учетом совершенно разных факторов, таких как клинико-анамнестические, молекулярно-генетические и биологические. Басаргина М. А. доказала, что бронхолёгочная дисплазия является комплексным заболеванием, требующим раннего начала лечебных и профилактических мероприятий. В тактике ведения такого ребенка необходимо учитывать не только клинические параметры и адекватное назначение лекарственной терапии и респираторной поддержки, но и данные прогностического подхода, ориентируясь на которые, возможно выбрать наиболее подходящую таргетную стратегию для каждого конкретного пациента.

Таким образом, были разработаны математические прогностические модели для оценки риска формирования БЛД у недоношенных детей. К значимым факторам были отнесены гестационный возраст (недели), масса

тела при рождении (грамм), длительность искусственной вентиляции легких и NCPAP (дни). Используя современные методы статистической обработки данных М. А. Басаргина доказала значимость данной модели ($p<0,001$). Соответственно, данный способ прогнозирования формирования бронхо-легочной дисплазии у недоношенных детей может быть рекомендован для использования в рутинной практике любого отделения, оказывающего помощь недоношенным новорожденным, так как не требует дополнительного дорогостоящего оборудования для проведения расчётов.

Кроме того, дополнительно было определено увеличение прогностического эффекта при взаимодействии нескольких биомаркеров ангиогенеза, определённых методом иммуноферментного анализа в сыворотке крови пациентов. К ним относятся VEGF-A, пг/мл, ANGPT2, пг/мл, ANGPT1, PDGF-BB, пг/мл, PECAM-1, пг/мл. Полученная на основании этих данных прогностическая модель также статистически значима ($p<0,001$) и может быть рекомендована для внедрения в специализированных стационарах, где имеется соответствующее оборудование. Таким образом, данные модели уже внедрены в работу отделения патологии новорождённых и детей раннего детского возраста с соматической реабилитацией Федерального государственного автономного учреждения «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, а также отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых и патологии новорождённых перинатальных центров г. Балашиха, г. Видное и г. Щелково.

Помимо этапа прогнозирования, в своем диссертационном исследовании, Басаргина М. А. изучила оптимизацию выхаживания недоношенных детей с бронхо-легочной дисплазией. Стоит отдельно отметить разработанный и внедрённый в рутинную практику оригинальный способ повышения пищевой ценности рационов питания детей с бронхо-легочной дисплазией за счёт введения в их состав 100% среднецепочечных триглицеридов (Kanso oil) в виде масла и благодаря использованию

современных методов статистической обработки данных доказана его эффективность и хорошая переносимость.

Стоит отметить, что проведённое автором диссертационного исследования изучение психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка раннего возраста с перинатальной патологией подтвердило положительную роль раннего его начала и важнейшую роль в ранней интеграции родителей на всех этапах лечения и реабилитации недоношенных детей с бронхо-легочной дисплазией, роль психологического состояния близкого взрослого на психофизическое состояние недоношенного ребенка.

Принципиальных замечаний и вопросов в процессе ознакомления с диссертационной работой М. А. Басаргиной не возникло. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

Таким образом, диссертационное исследование Басаргиной М. А., посвящённое поиску новых методов прогнозирования бронхо-легочной дисплазии у недоношенных пациентов и оптимизации их выхаживания, является актуальным исследованием, результаты которого востребованы в педиатрической практике.

Представленное в настоящем автореферате исследование Басаргиной Миланы Александровны «Прогнозирование формирования бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей и оптимизация их ведения», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи педиатрии. Работа Басаргиной М. А. по своей актуальности и научно-практической значимости полностью соответствует квалификационным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора наук, а её автор, Басаргина

Милана Александровна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Врач-анестезиолог-реаниматолог
отделения реанимации и интенсивной терапии
новорождённых
СПб ГБУЗ «Детский городской
многопрофильный клинический
специализированный центр высоких
медицинских технологий»,
кандидат медицинских наук Андреев Вадим Владимирович
Адрес: г. Санкт-Петербург, ул. Авангардная,
д. 14, тел.: +7812-217-20-03

Подпись Андреева В.В. заверяю
Главный врач
СПб ГБУЗ «Детский городской
многопрофильный клинический
специализированный центр высоких
медицинских технологий»,
доктор медицинских наук, профессор Гостимский А.В.

11 декабря 2024г.