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.

Совершенствование методов респираторной поддержки недоношенных новорожденных, современные методы лекарственной терапии, возможности выхаживать сложную категорию глубоко недоношенных детей позволили повысить выживаемость данной категории пациентов. Вместе с этим растет и заболеваемость тяжелого осложнения - бронхолегочной дисплазией (БЛД). Причем, бронхолегочная дисплазия является одной из самый распространенных патологий в клинической практике врача-неонатолога. Почти 80% младенцев, родившихся на 22–24 неделе беременности, имеют данный диагноз. Среди детей, рожденных в более поздние сроки (на 28 неделе гестации и позднее), формируют БЛД только 20%. Достаточно большой процент детей формирует БЛД в исходе респираторного дистресс-синдрома (РДС) даже при условии адекватной современной респираторной поддержки в неонатальном периоде. Ученые всего мира заинтересованы поиском генетических, биологических предикторов данного заболевания. Актуальным и до сих пор нерешенным является вопрос прогнозирования, предотвращения развития данного заболевания на ранних этапах и совершенствование методов выхаживания пациентов с уже сформированной БЛД. Это доказывает необходимость научного поиска в этой области.

Автореферат написан по стандартному плану и отражает содержание диссертации, в полной мере отражены все этапы исследования, начиная с формулировки цели и задач и заканчивая обоснованными выводами по итогам работы.

В диссертационное исследование было включено 309 недоношенных ребенка первого года жизни, наблюдавшихся в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России и получавших многопрофильную помощь и 76 недоношенных детей старше 1 года жизни, у которых сформировалась БЛД, но они не получали комплексную реабилитацию помощь на первом году жизни.

Достаточный объем выборки и большое количество проанализированных в исследовании параметров пациентов позволили разработать и валидировать прогностические модели развития бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей. Благодаря глубокому изучению различного рода предикторов и факторов риска формирования бронхолегочной дисплазии в своем диссертационном исследовании, Басаргиной М.А. удалось собрать наиболее значимые из них, как клинические, так и биологические и совместно использовать их для создания рабочих прогностических моделей для оценки риска формирования БЛД у недоношенных детей. Особо хочется отметить полученные высокие

коэффициенты детерминации Найджелкерка (оценка качества) обеих моделей - более 70%, что позволяют рекомендовать их для использования в повседневной клинической практике. Разработаны две уникальные прогностические модели, включающие как значимые клинико-анамнестические факторы, так и выявленные методом имуноферментного анализа значимые концентрации биомаркеров ангиогенеза в сыворотке крови недоношенных детей. Такой подход делает возможным применять данные модели абсолютно в каждом медицинском учреждении, оказывающем медицинскую помощь недоношенным детям, как имеющим соответствующее дорогостоящее оборудование, так и нет.

Использование современных статистических методов обработки данных позволило верифицировать данные модели и внедрить их в лечебно-диагностический процесс отделения патологии новорожденных и детей раннего детского возраста с соматической реабилитацией федерального государственного автономного учреждения «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, а также в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных и патологии новорожденных перинатальных центров г. Балашиха, г. Видное и г. Щелково.

На мой взгляд, нельзя не отметить проведенное впервые в России полное секвенирование экзома недоношенных детей с БЛД, а также проведенное сравнение генетических вариантов у пациентов с группой контроля, что позволило выявить генетические предикторы развития БЛД.

Помимо значимости раннего прогнозирования БЛД у недоношенных детей, немаловажную роль, также, играет выхаживание этой когорты пациентов. В своем диссертационном исследовании автором также был разработан и внедрен новый способ оптимизации пищевого статуса, в условиях ограничения объема вводимой жидкости, недоношенных детей с БЛД путем добавления в грудное молоко или специализированную молочную смесь 100% среднецепочечных триглицеридов - актуальная тема для исследования на сегодняшний день, т.к. используемые на сегодня способы обогащения рационов питания недоношенных детей не всегда удовлетворяют потребностям ребенка с БЛД.

Помимо перечисленного, в ходе проведенного исследования Басаргина М.А. доказала, что наиболее раннее включение психолого-педагогического сопровождения детей с БЛД, поддержки и интеграции их родителей на всех этапах лечения и реабилитации способствует более успешному исходу их психического статуса.

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. По результатам исследования опубликовано 24 научные работы, из

них 18 в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ (из них 17 статей, 1 патент на изобретение RU 2 800 330 C1 «Способ оптимизации питания недоношенных и маловесных детей первого года жизни»).

Таким образом, диссертационное исследование Басаргиной М.А., посвященное поиску новых методов прогнозирования БЛД у недоношенных пациентов и оптимизации их выхаживания, является актуальным исследованием, востребованность результатов которого не оставляет сомнения в педиатрической практике.

Представленное в настоящем автореферате исследование Басаргиной Миланы Александровны «Прогнозирование формирования бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей и оптимизация их ведения», выполненное под руководством д.м.н., профессора Фисенко Андрея Петровича 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», 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 наук, а ее автор, Басаргина Милана Александровна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Д.м.н., директор Института
Перинатологии и педиатрии
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России Первунина Татьяна Михайловна

Подпись д.м.н., Первуниной Т.М. заверяю
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ» им. В.А. Алмазова»
Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор А.О. Недошивин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

11 декабря 2024г.
197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2
Телефон: +7 (812)702-37-33
Адрес электронной почты: fmrs@almazovcentre.ru

