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.

Благодаря достигнутому в настоящее время значительному прогрессу в современных методах лечения и выхаживания недоношенных младенцев, частота рождения и уровень выживаемости пациентов, рожденных с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) только увеличивается с каждым годом. Учитывая повышение количества глубоконедоношенных детей – на первое место по частоте и клинической значимости выходит бронхолегочная дисплазия (БЛД) в исходе неонатального периода. Научный интерес к изучению прогнозирования формирования бронхолегочной дисплазии (БЛД) у недоношенных детей не снижается на протяжении последних десятилетий. Непременно, это связано с необходимостью таргетной программой лечения детей, угрожаемых по развитию данного заболевания и высокими фармако-экономическими затратами, необходимыми при выхаживании глубоко недоношенных пациентов с БЛД.

В связи со сложностью прогнозирования развития БЛД в клинической практике, перспективным направлением является именно разработка предикторных моделей, что приведет к повышению точности прогнозирования постнатального развития заболевания и возможности профилактики и лечения таких больных, что, в свою очередь, будет способствовать снижению фармако-экономических затрат, связанных с оказанием медицинской помощи недоношенным детям, снижению инвалидизации пациентов данной группы и улучшению исходов данного заболевания.

Помимо значимости раннего прогнозирования БЛД у недоношенных

детей, немаловажную роль, также, играет выхаживание этой когорты пациентов. А именно оптимизация пищевого статуса недоношенного ребенка с БЛД на фоне ограниченного объема питания и высокой потребности в пищевых веществах и энергии – 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.

Все вышеизложенное подтверждает актуальность и научную новизну диссертационного исследования М.А. Басаргиной.

В представленном автореферате в полной мере отражены все этапы исследования, начиная с формулировки цели и задач и заканчивая обоснованными выводами по итогам работы.

В ходе научного исследования Басаргиной М.А. было обследовано 309 недоношенных детей 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 бронхолегочная дисплазия, но не получивших комплексную реабилитацию помощь на первом году жизни.

Глубокий уровень оценки предикторов развития бронхолегочной дисплазии (клинико-анамнестических, молекулярно-генетических и биологических) и применение современных методов статистической оценки данных позволили разработать две уникальные прогностические модели развития бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей, которые разработаны на основе значимых клинико-анамнестических факторов и выявленных методом иммуноферментного анализа значимых концентраций биомаркеров ангиогенеза в сыворотке крови недоношенных детей.

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 отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и патологии новорожденных перинатальных центров г. Балашиха, г. Видное и г. Щелково.

Необходимо отметить, что разработанный в ходе исследования автором метод увеличения калорийности питания недоношенных детей с бронхолегочной дисплазией в условиях ограничения объемов вводимой жидкости, позволит значимо повысить пищевую ценность рационов и оптимизировать пищевой статус данной категории пациентов.

Проведенное автором диссертационного исследования полное секвенирование экзома недоношенных с БЛД и сравнение полученных генетических вариантов пациентов с группой контроля, состоящей из доношенных детей, без признаков бронхолегочных заболеваний в анамнезе, позволило выявить генетические предикторы развития данной патологии.

Басаргиной М.А. доказана роль раннего психолого-педагогического сопровождения ребенка, сформировавшего БЛД, ранней интеграции родителей в процессы лечения и реабилитации, а также подтверждена роль психологического состояния близкого взрослого на психофизическое состояние недоношенного ребенка.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и поставленным задачам. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, диссертационное исследование Басаргиной М.А., посвященное поиску новых методов прогнозирования БЛД у недоношенных пациентов и оптимизации их выхаживания, является актуальным исследованием, результаты которого востребованы педиатрической практикой и детской пульмонологией.

Принципиальных замечаний и вопросов в процессе ознакомления с диссертационной работой М.А. Басаргиной не возникло.

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», 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.

16.12.2024

врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-неонатолог, заведующий неонатологическим стационаром ГБУЗ «Городская клиническая больница No 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы», доцент кафедры неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ассистент кафедры поликлинической терапии, клинической лабораторной диагностики и медицинской биохимии ИПДО ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член Совета Российского общества неонатологов, кандидат медицинских наук

Адрес: Москва, ул. Саляма Адиля 2/44 стр 4,
тел.: +79807072028

Карпова Анна Львовна