МОРОЗОВСКАЯ
ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
**«Морозовская детская городская клиническая больница
Департамента здравоохранения города Москвы»**
(ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»)

4-й Добрынинский пер., д. 1/9, Москва, 119049
ОКПО: 01933863, ОГРН: 1027739783620
ИНН: 7705039232, КПП: 770501001

тел./факс: (495) 653-90-28, (499) 236-64-62
электронная почта: mdgkb@zdrav.mos.ru;
сетевой адрес: https://мороздгкб.рф

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.

Развитие перинатальной медицины, совершенствование методов респираторной поддержки недоношенных новорожденных, позволили повысить выживаемость недоношенных детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела. По мере роста количества этой когорты пациентов, растет и заболеваемость 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%. При этом, на современном этапе отмечается большой процент детей, формирующих БЛД в исходе респираторного дистресс-синдрома (РДС) даже при условии адекватной антенатальной и постанальной профилактики, а также современной респираторной поддержки в неонатальном периоде. Несмотря на достаточное количество исследовательских работ по поиску предикторов БЛД, до настоящего времени не было создано рабочей прогностической модели данного заболевания.

Это доказывает необходимость дальнейшего научного поиска в этой области, направленного как на предотвращение развития данного заболевания на ранних этапах, так и совершенствование методов выхаживания пациентов с уже сформированной БЛД.

Вышеизложенное подтверждает актуальность и научную новизну диссертационного исследования М.А.Басаргиной.

Автореферат написан по стандартному плану и отражает содержание диссертации.

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.

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. Необходимо отметить, что автором была разработана не одна, а две уникальные прогностические модели, включающие как значимые клинико-анамнестические факторов, 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.

Разработанные модели уже внедрены в работу 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.

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.

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

Главный врач
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Морозовская детская клиническая больница
Департамента здравоохранения города Москвы»,
Главный внештатный специалист неонатолог
Департамента здравоохранения города Москвы,
кандидат медицинских наук

_____Валерий Викторович Горев

Подпись В.В. Горева заверяю:
Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

«Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы» Москва

_____Ирина Анатольевна Савицкая

10.12.2024 г.