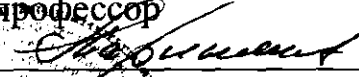
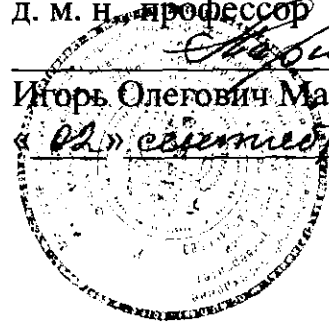


02.09.2016 № 170-28/423
На _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д. м. н., профессор


Игорь Олегович Маринкин
«02» сентября 2016 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации

Басаргиной Елены Юрьевны «Современные методы клинико-инструментального обследования в прогнозировании течения бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность темы исследования. Диссертация Басаргиной Елены Юрьевны посвящена актуальной проблеме – оптимизации диагностики и определения прогностических факторов тяжести течения бронхолегочной дисплазии (БЛД) на современном этапе у детей, родившихся недоношенными.

В последние 5 лет, в связи с переходом нашей страны на новые критерии регистрации рождения (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 г. № 1687н "О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи"), отмечается увеличение числа детей, родившихся недоношенными и, в частности, с очень и экстремально низкой массой тела. Современные достижения в неонатологии и акушерстве позволяют обеспечить выхаживание все большего количества этих детей, снизить показатели смертности среди данной группы пациентов. В этой связи в настоящее время отмечается и рост заболеваемости БЛД среди детей, родившихся

недоношенными.

Кроме того, большие материальные затраты на выхаживание детей с бронхолегочной дисплазией, хронический характер течения патологии и частые случаи инвалидизации требуют комплексного подхода к обследованию больных с БЛД в целях выработки адекватной тактики их ведения. В этой связи объективизация результатов обследования пациентов с БЛД с помощью современных методов, которые позволяют оценить тяжесть течения заболевания и выявить прогностически значимые показатели у больных, относится к наиболее важным и наименее изученным вопросам современной педиатрии.

В данной работе особо пристальное внимание уделено высокотехнологичным методам обследования пациентов с БЛД – флоуметрии спокойного дыхания (ФСД) и мультислайсовой компьютерной томографии органов грудной полости (МСКТ ОГП).

Неоценимыми преимуществами указанных методов являются неинвазивность, а также возможность проведения исследования в состоянии естественного сна, без медикаментозной седации, что исключает искажение функциональных показателей – при использовании ФСД и возможность хорошо визуализировать структурные изменения легочной ткани, неопределяемые на обзорной рентгенограмме грудной клетки, определить характер и объем поражения дыхательных путей при использовании МСКТ ОГП высокого разрешения.

Таким образом, выполненная работа относится к перспективным направлениям современных научных исследований, так как посвящена изучению возможностей современной инструментальной диагностики у пациентов с БЛД, с дальнейшей интерпретацией полученных данных при оценке течения заболевания и прогнозирования его функциональных последствий.

С этих позиций диссертационное исследование Басаргиной Елены Юрьевны, посвященное изучению современных методов клинко-инструментального обследования у недоношенных детей с БЛД, является актуальным и практически значимым, направленным на решение проблемы диагностики и оптимизации тактики ведения у данной категории больных.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов. Впервые в нашей стране у недоношенных детей с БЛД проведена оценка клинико-функционального состояния респираторной системы с помощью высокотехнологичного метода обследования – флоуметрии спокойного дыхания. При оценке флоуметрических данных установлен диагностический маркер бронхообструктивных изменений ($tPTEF\%tE$ – относительное время пикового потока на выдохе), выявляемых вне обострения заболевания у недоношенных детей с БЛД. Автором работы проведена также сравнительная оценка объемных и временных показателей ФСД у недоношенных детей, сформировавших и не сформировавших БЛД.

Впервые автором при катamnестическом наблюдении представлены данные динамики рентгенологических изменений бронхолегочной системы недоношенных детей с БЛД в зависимости от возраста ребенка, формы и тяжести течения заболевания, с учетом заместительной терапии сурфактантом (ЗТС) при рождении. Доказано снижение интенсивности фиброзирование легочной ткани у детей с новой формой заболевания на фоне ЗТС на основании балльной оценки степени тяжести БЛД по данным МСКТ ОГП. Выявлена взаимосвязь функциональных и структурных изменений респираторной системы на основании статистически значимых корреляций суммарной балльной оценки МСКТ ОГП и таких показателей ФСД, как $tPTEF\%tE$ (относительное время пикового потока на выдохе) и $tPTEF$ (абсолютное время между началом выдоха и точкой пикового потока на выдохе).

Вызывает глубокое уважение высокий методический уровень диссертационной работы. Исследования выполнены на достаточном большом клиническом материале (обследованы 263 недоношенных ребенка сформировавших и не сформировавших БЛД), основанном на данных комплексного клинического, лабораторного и современного инструментального обследования.

Достоверность обсуждаемых результатов подтверждена корректным проведением статистической обработки полученного материала с использованием современных методов математического анализа (выполнена в операционной среде

Windows XP с использованием компьютерных программ Microsoft Excel 2010 и пакета статистического анализа данных SPSS 16 (SPSS Inc., США).

Обоснованность научных положений и выводов. Диссертация написана логично и цельно, изложена ясно и доходчиво, читается с большим интересом, написана хорошим литературным языком, со строгим научным стилем изложения полученных материалов, иллюстрирована наглядными таблицами и рисунками.

Цель, поставленная в работе, полностью раскрыта.

Научные положения, выносимые на защиту, и выводы полностью отражают содержание работы и логично следуют из полученных результатов исследования.

Материалы диссертации апробированы на конференциях различного уровня, в том числе с международным участием.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область диссертационного исследования включает поиск и разработку новых современных методов клиничко-инструментального обследования больных с БЛД, а также прогнозирования течения и функциональных последствий данного заболевания. Указанная область исследования соответствует специальности 14.01.08 – педиатрия (медицинские науки), а именно пункту 3 «Заболевания коронарных артерий сердца».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики. Результаты работы могут быть использованы в практическом здравоохранении для проведения мероприятий по индивидуальной профилактике бронхообструктивных нарушений у недоношенных детей с БЛД, с целью уменьшения тяжести течения заболевания, повышения качества жизни пациентов и уменьшения частоты формирования инвалидизирующих состояний в исходе БЛД.

Объективизация, путем внедрения ФСД, оценки респираторной функции у детей с БЛД, не способных к сотрудничеству с исследователем, в практику отделений патологии новорожденных, пульмонологических, отделений

функциональной диагностики, амбулаторно-поликлинических подразделений позволит оптимизировать диагностический процесс, тактику ведения и повысит эффективность лечения данной категории больных. Параметр $tPTEF\%tE$ может рассматриваться как диагностический маркер нарушения бронхиальной проходимости на периферическом уровне у детей с БЛД вне обострения заболевания.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Новыми и практически значимыми являются результаты данной диссертационной работы, касающиеся комплексной инструментальной оценки течения БЛД у детей, родившихся недоношенными, с использованием таких показателей ФСД как $tPTEF$ (абсолютное время между началом выдоха и точкой пикового потока на выдохе) и $tPTEF\%tE$ (относительное время пикового потока на выдохе). Балльная оценка результатов МСКТ ОГП проводилась по отечественной шкале (патент на изобретение № 2401066) по 5 основным рентгенографическим признакам (степень пневматизации легочной ткани; архитектура легочного рисунка по долям лёгких; перибронхиальные изменения легочной ткани; распространённость пневмофиброза; сердечно-сосудистые изменения).

Автором прослежена динамика суммы баллов МСКТ ОГП у пациентов с БЛД в течение 2-х лет, в зависимости от формы и тяжести течения заболевания, а также проведения заместительной терапии сурфактантом в неонатальном периоде.

Результаты диссертационной работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях, могут быть использованы в работе отделений реанимации и интенсивной терапии неонатального профиля, отделений патологии новорожденных первого и второго этапов выхаживания, отделений патологии детей раннего детского возраста.

Результаты исследования апробированы и внедрены в практическую деятельность отдела лучевой диагностики и отдела инструментальной диагностики ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России.

Материалы диссертации включены в учебный процесс для аспирантов и ординаторов ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России и

кафедры факультетской педиатрии № 1 педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, обучающихся по специальностям «педиатрия» и «неонатология».

Публикации. По материалам диссертационного исследования опубликовано 9 научных работ, в том числе 2 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальных замечаний по сути работы и выводам, сформулированным по ее результатам нет.

В ходе рассмотрения диссертации возникли следующие вопросы к диссертанту:

1. Какие коморбидные состояния Вы регистрировали у детей с БЛД, включенных в данное исследование?
2. Изучалось ли влияние коморбидных состояний как факторов, оказывающих влияние на тяжесть течения бронхолегочной дисплазии?

Заключение. Диссертация Басаргиной Елены Юрьевны «Современные методы клинико-инструментального обследования в прогнозировании течения бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – определение прогностического значения результатов

клинико-инструментального обследования пациентов с бронхолегочной дисплазией с применением современных методов не инвазивной диагностики: флоуметрии спокойного дыхания и мультислайсовой компьютерной томографии органов грудной полости, что имеет существенное значение для педиатрии.

Диссертационная работа Басаргиной Е. Ю. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на расширенном заседании кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 29 августа 2016 г. протокол № 13.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой

педиатрии и неонатологии

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Тамара Владимировна Белоусова

ул. Красный проспект, д. 10, Нижний Новгород,

630091, тел+7(383)2223204

e-mail:rectormgmu@yandex.ru

Подпись д. м. н., профессора Белоусовой Т.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

д. м. н., профессор



М.Ф. Осипенко