

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Виноградовой Ирина Валерьевны на тему
«Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной
патологии глубоконедоношенных детей», представленную к защите на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.08 – педиатрия**

Представленная диссертационная работа Виноградовой И.В. посвящена актуальной проблеме современной неонатологии и педиатрии.

В последние годы оказание помощи недоношенным детям особенно с очень низкой (ОНМТ) и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) является актуальной проблемой неонатологии. Несмотря на постоянное внедрение новых технологий по ведению глубоконедоношенных детей, направленных на обеспечение перинатальной помощи в оптимальном объеме, предотвратить развитие критических состояний и поражение головного мозга в раннем неонатальном периоде не всегда возможно.

Особенно значимым являются вопросы оптимизации заместительной сурфактант-терапии у недоношенных детей, пролонгированного введения сурфактанта для профилактики бронхолегочной дисплазии, создание алгоритма диагностики и коррекции гемодинамических расстройств, эффективности применения различных методов метаболической терапии у глубоконедоношенных, исследование целесообразности внедрения новых медико-организационных технологий, таких как усовершенствованный метод внутригоспитальной транспортировки недоношенных, что также подтверждает актуальность данного исследования.

Целью работы явилась разработка и внедрение новых подходов к выхаживанию глубоконедоношенных детей с кардиореспираторной патологией с целью снижения неонатальной смертности.

Автор изменяет традиционный подход к терапии недоношенных новорожденных, предлагая комплексную терапию с акцентом на коррекцию дыхательных и гемодинамических нарушений. В работе показана эффективность выбранной тактики, которая проявляется в снижении неонатальной смертности в регионе и инвалидности в регионе.

Не менее актуальным и ценным является предложенный Виноградовой И.В. метод коррекции метаболической терапии недоношенных новорожденных, что приводит к нормализации показателей рН, дефицита основания, лактата и позволяет улучшить кардиоцитопротективный эффект. Обоснована эффективность повторного неинвазивного введения сурфактанта на 5 сутки жизни для профилактики «новой формы» бронхолегочной дисплазии.

Автору удалось показать роль гемодинамически - значимого функционирующего артериального протока и транзиторной ишемии миокарда в формировании респираторных нарушений, гипоксически-геморрагических поражений головного мозга и проанализировать причины повторного открытия артериального протока.

Наблюдение недоношенных детей в катамнезе на протяжении первого года жизни, позволило выявить взаимосвязь качества жизни детей с уровнем оказания помощи до и после внедрения протоколов. Внедрен регистр недоношенных новорожденных с ЭНМТ в Чувашской Республике.

Таким образом, цель, сформулированную в работе, следует считать полностью реализованной.

В работе Виноградовой И.В. применены современные клинические, лабораторно-инструментальные методы обследования. Достоверность полученных результатов обоснована достаточным объемом проведенных исследований и высоким современным методическим уровнем работы. Выводы логично следуют из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Следует отметить высокую практическую значимость работы, так как все рекомендации применимы в практическом здравоохранении и могут использоваться в лечебно-профилактических учреждениях любого уровня.

Основные результаты исследования отражены в 37 публикациях, 15 – в журналах ВАК РФ. Материалы работы доложены на российских научных

форумах и конгрессах. Автореферат написан хорошим литературным языком, структура традиционная.

Таким образом, диссертационная работа Виноградовой Ирина Валерьевны на тему «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии у глубоконедоношенных детей» обладает высокой актуальностью и научной новизной, имеет практическое значение для педиатрической практики и достаточный уровень внедрения. В работе содержится решение важной проблемы педиатрии по оптимизации лечения глубоконедоношенных детей, снижения младенческой смертности и инвалидности. Цель и задачи исследования полностью реализованы, выводы соответствуют поставленным задачам. Автореферат диссертации отражает содержание квалифицированного научного труда, соответствующего требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии

ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

д.м.н., профессор, Диплом №023088

Шифр специальности 14.01.08 – Педиатрия

Адрес университета: 460011 г. Оренбург Ул. Советская 6

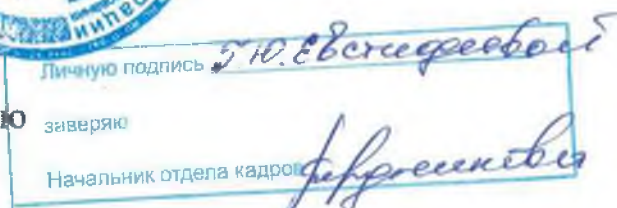
Телефон: 8(3532)776103

« 26 » августа 2015 г.



Г.Ю.Евстифеева

Подпись профессора Г.Ю.Евстифеевой заверяю



ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Виноградовой Ирина Валерьевны
на тему «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной
патологии у глубоко недоношенных детей»,
представленную к защите на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия**

Актуальность проблемы, рассматриваемой в диссертационной работе Виноградовой И.В. несомненна, поскольку сама проблема относится к категории тех, которые имеют масштаб государственного значения.

Внедрение современных технологий выхаживания детей, родившихся с очень и экстремально низкой массой тела и методологии их перинатального сопровождения, позволили существенно улучшить исходы для данной категории пациентов не только в аспекте снижения показателей летальности, но и улучшения в дальнейшем их качества жизни, снижения уровня инвалидизации. Вместе с тем, современные высокотехнологичные методы интенсивной терапии и реанимации новорожденных, включающие применение дыхательной аппаратуры, инвазивные диагностические и лечебные процедуры, не всегда позволяют предотвратить развитие критических состояний и, как следствие, системное органное повреждение, в частности, поражение головного мозга у глубоко недоношенных детей. В этой связи появился ряд заболеваний, которые существенно ухудшают состояние здоровья ребенка в неонатальном и других периодах жизни. Это относится к такой патологии, свойственной преимущественно преждевременно родившимся детям, как новая форма бронхолегочной дисплазии, ретинопатия недоношенных, некротический энтероколит, перивентрикулярная лейкомаляция, гемодинамически значимый функционирующий артериальный проток.

В этой связи вопросы оказания помощи данной категории детей широко обсуждаются в научной литературе, однако по-прежнему остается ряд серьезных нерешенных вопросов. Особое место занимают аспекты пролонгированного введения сурфактанта для профилактики развития бронхолегочной дисплазии, поиск неинвазивных и нетрудоемких методов коррекции гемодинамических расстройств, спорные вопросы применения различных методов метаболической терапии у глубоко недоношенных, исследования целесообразности внедрения новых медико-организационных технологий, например, способов внутригоспитальной транспортировки.

Данное диссертационное исследование посвящено именно разработке и научному обоснованию комплексного подхода, с определением приоритетности мероприятий, позволяющих оптимизировать исходы у глубоко недоношенных детей, с долгосрочным прогнозом для их здоровья, что и определило как актуальность, так и научную и практическую значимость выполненной диссертационной работы.

В основы методологии данного научного исследования были положены результаты наблюдения 473 недоношенных, родившихся преимущественно с массой тела менее 1000 г (279 детей) и 118 пациентов, которые наблюдались в проспективно, в катамнезе. При обработке полученных результатов использованы современные и информативные методы, что позволяет констатировать, что приведенные в автореферате сведения, корректны и адекватны. Положения выносимые на защиту обоснованы и представлены как ранее не обсужденные именно в данном аспекте в научной литературе. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных результатов.

Научная новизна и практическая значимость работы заключаются в том, что представлены новые данные о факторах риска рождения детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела, показана роль наследственных тромбофилий в преждевременном рождении, представлена программа комплексного перинатального медицинского сопровождения этих пациентов с определением приоритетности мероприятий, оказывающих влияния на исходы. В частности, большая часть исследования посвящена изучению нарушений адаптации сердечно-сосудистой системы, что во многом определяет исходы выхаживания глубоко недоношенных детей. В работе показана роль гемодинамически значимого функционирующего артериального протока и транзиторной ишемии миокарда в прогрессировании респираторных нарушений, развитии бронхо-легочной дисплазии, гипоксически-геморрагических поражений головного мозга. Проанализированы причины повторного открытия артериального протока. Автором установлены различия в морфологической картине легких у детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела, выявлена взаимосвязь со стадией воспалительного процесса и гемодинамическими нарушениями, способствующими формированию тяжелой бронхолегочной патологии.

Еще одним важным достижением диссертационной работы Виноградовой И.В. является доказанная эффективность повторного неинвазивного введения

респираторной терапии. Автором представлена доказательная база, позволяющая утверждать, что данный способ использования сурфактанта профилактирует возникновение «новой формы» БЛД. Автором также обоснована необходимость и высокая степень эффективности метаболитной терапии для недоношенных детей через механизм кардиоцитопротективного действия.

Разработанный комплексный и междисциплинарный подход к оказанию помощи глубоко недоношенным детям внедрен на территории Чувашской Республики и определены исходы выхаживания на первом году жизни до и после внедрения протоколов по оказанию помощи недоношенным новорожденным.

Практическая значимость результатов, представленных Виноградовой И.В. высока, а практические рекомендации применимы в практическом здравоохранении и направлены на стабилизацию состояния глубоко недоношенных новорожденных в раннем неонатальном периоде, снижение показателей неонатальной смертности, младенческой смертности и уменьшение тяжести отдаленных последствий перенесенных критических состояний.

Полученные в диссертационном исследовании данные отражены в 37 публикациях, в том числе 15 в журналах, входящих в перечень периодических научных изданий, рекомендованных ВАК РФ, получен патент РФ на изобретение «Способ профилактики бронхолегочной дисплазии у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела». Основные положения работы доложены и обсуждены на научных медицинских конгрессах.

Таким образом, диссертационная работа Виноградовой Ирины Валерьевны на тему: «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии глубоко недоношенных детей» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной и медико-социальной проблемы по оптимизации методов выхаживания недоношенных детей с целью снижения младенческой смертности и уменьшения детской инвалидности, имеющей важное значение для педиатрии.

Автореферат диссертации отражает содержание квалификационного научного труда. По актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, теоретической и практической значимости полученных

исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов, работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 Министерства образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Виноградова Ирина Валерьевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии и
неонатологии ГБОУ ВПО НГМУ
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Белоусова Т. В.

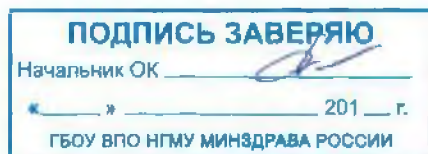
E-mail: belousovatv@ngs.ru

Почтовый адрес: ГБОУ ВПО "НГМУ":
Красный проспект 52, г. Новосибирск,
630091, тел./факс 383-2-223204

« 28 » августа 2015г.

Личную подпись д.м.н., профессора Т.В.
Белоусовой заверяю

Начальник УК ГБОУ ВПО
"НГМУ" МЗ РФ



Кох О.А.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Виноградовой Ирина Валерьевны на тему
«Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии глубоконедоношенных детей», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.08 – Педиатрия

Работа Виноградовой И.В. посвящена актуальной проблеме – выхаживанию недоношенных с экстремально низкой массой тела при рождении, которая приобрела особую значимость в Российской Федерации в связи с переходом в 2012 г на новые критерии регистрации живорожденных новорожденных с массой тела от 500 г. Несмотря на усилия неонатологов по ведению глубоконедоношенных детей, направленные на обеспечение перинатальной помощи в оптимальном объеме, включая методы введения сурфактанта, искусственной вентиляции легких предотвратить развитие критических состояний и поражение головного мозга не всегда возможно. Данная проблема обсуждается в научной литературе достаточно широко, однако по-прежнему остается ряд нерешенных вопросов, что подтверждает актуальность данного исследования.

Целью работы явилась разработка и внедрение новых подходов к выхаживанию глубоконедоношенных детей с кардиореспираторной патологией с целью снижения неонатальной смертности.

Научная новизна и практическая значимость работы заключаются в том, что автором проведен анализ рождаемости, смертности и заболеваемости недоношенных детей в Чувашской Республике, впервые на территории составлен регистр глубоконедоношенных детей, который может быть использован в качестве федерального регистра. Впервые в Российской Федерации определены исходы выхаживания детей с экстремально низкой массой тела до и после внедрения протоколов по оказанию помощи недоношенным новорожденным.

Представлены новые данные о факторах риска рождения детей с экстремально низкой массой тела по сравнению с детьми с очень низкой массой тела и выявлена роль наследственных тромбофилий в их развитии. Установлены различия в морфологической картине легких у глубоконедоношенных детей и выявлена взаимосвязь со стадией воспалительного процесса и гемодинамическими нарушениями.

Несомненно, новым является подход к внутригоспитальной транспортировке недоношенных новорожденных и его роль в соблюдении «тепловой цепочки» и лечебно-охранительного режима. Впервые показана роль гемодинамически значимого функционирующего артериального протока и транзиторной ишемии миокарда в формировании респираторных нарушений, гипоксически-геморрагических поражений головного мозга. Проанализированы причины повторного открытия артериального протока.

Кроме того, автором проведен анализ влияния терапии цитофлавином на состояние недоношенных детей в критических состояниях, доказана эффективность повторного неинвазивного введения сурфактанта в отдаленные сроки для профилактики «новой формы» бронхолегочной дисплазии.

Практическая значимость полученных результатов, безусловно, высока, так как все рекомендации, применимы в практическом здравоохранении и могут использоваться в лечебно-профилактических учреждениях любого уровня. Достоверность полученных результатов обоснована достаточным объемом проведенных исследований (473 недоношенных ребенка, из них 279 детей с массой тела при рождении менее 1000 г, наблюдение на первом году жизни за 118 детьми) и высоким современным методическим уровнем работы. Основные результаты исследования отражены в 37 публикациях, 15 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ, получен патент РФ. Материалы исследования доложены на российских и международных конференциях. Автореферат написан хорошим литературным языком, структура традиционная.

Выводы, сформулированные автором, полностью отражают суть полученных результатов.

Таким образом, диссертационная работа Виноградовой Ирина Валерьевны на тему «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии глубоконедоношенных детей» является научно-квалификационным исследованием, выполненным на достаточном методическом уровне, обладает высокой актуальностью и научной новизной, имеет практическое значение для педиатрической практики и достаточный уровень внедрения. В работе содержится решение важной проблемы педиатрии – разработка новых технологий по коррекции нарушений сердечно-сосудистой и дыхательной систем у глубоконедоношенных новорожденных. Основные положения работы обоснованы, обладают научной новизной и имеют научную и практическую значимость. Автореферат диссертации отражает содержание квалифицированного научного труда, соответствующего требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующий кафедрой детских болезней,
акушерства и гинекологии ФГБОУ ВПО
«Кабардино-балкарский государственный
университет», д.м.н., профессор



Рашид Абдулович Жетишев

Адрес: 360004, г. Нальчик,
ул. Чернышевского, 173,
Телефон: 838661243-25-60

Подпись д.м.н. профессора Жетишева Р.А. заверяю
Ученый секретарь




И. В. Жиннова
03.09.2015

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Виноградовой Ирины Валерьевны «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии у глубоконедоношенных детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 –

Педиатрия

Диссертационная работа И.В. Виноградовой актуальна, поскольку посвящена изучению адаптации кардиальной и респираторной систем у новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении, поиску методов профилактики и лечения критических состояний. На недоношенных новорожденных приходится основная доля неонатальной смертности, и это влияет на показатель и структуру младенческой смертности, что особенно актуально в условиях современной демографической ситуации в Российской Федерации. Дети, родившиеся недоношенными, подвергаются высокому риску развития различных осложнений, нарушающих качество их жизни в неонатальном и последующих периодах, большую часть которых можно предотвратить или купировать. В данной работе автором показаны причины развития критических состояний у глубоконедоношенных детей, методы их ранней коррекции на этапе отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Результаты исследования имеют несомненное научное и практическое значение для выхаживания глубоконедоношенных детей. Проанализированы факторы риска рождения детей ЭНМТ по сравнению с детьми с ОНМТ и выявлена роль наследственных тромбофилий в их развитии. Установлены различия в морфологической картине легких у детей с массой до 1000г. и до 1500г., выявлена взаимосвязь со стадией воспалительного процесса и гемодинамическими нарушениями. Впервые проанализированы причины повторного открытия артериального протока.

Обоснованы и апробированы методы терапии недоношенных новорожденных с нарушением адаптации кардиальной и респираторной систем. Представляет интерес материал, посвященный повторному неинвазивному введению сурфактанта для профилактики «новой формы» бронхолегочной дисплазии, а также ранняя метаболическая терапия

недоношенных новорожденных. Заслуживает внимания представленный в работе анализ особенностей внутригоспитальной транспортировки тяжелобольных недоношенных новорожденных. Предложенные методы могут быть рекомендованы в качестве дополнений в существующие протоколы лечения глубоконедоношенных детей и позволяют снизить летальность и инвалидность данной группы пациентов, улучшить их качество жизни в отдаленные периоды жизни.

Очень важным аспектом является то, что впервые в Российской Федерации определены исходы выхаживания детей с экстремально низкой массой тела на первом году жизни до и после внедрения протоколов по оказанию помощи недоношенным новорожденным. Автор разработала и внедрила регистр новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела в Чувашской Республике.

Следует отметить высокую практическую значимость работы Виноградовой И.В., поскольку все предложенные рекомендации могут быть применимы в ежедневной практике на территории Российской Федерации.

Цель и задачи исследования полностью реализованы. Выводы, сформулированные автором, полностью отражают суть полученных результатов.

Достоверность полученных результатов обоснована достаточным объемом проведенных исследований и высоким современным методическим уровнем работы. Основные положения диссертационного исследования были представлены на национальных и международных конгрессах. По теме исследования опубликовано 37 печатных работ, из них 15 статей в журналах, рекомендованных ВАК, получен патент на изобретение.

Автореферат написан грамотно, научным языком, имеет логическую структуру и хороший литературный стиль изложения. В целом работа Виноградовой И.В. заслуживает положительной оценки.

Таким образом, диссертационная работа Виноградовой И.В. представляет собой завершенное исследование, в котором содержится решение важной научной проблемы педиатрии – поиск новых методов коррекции кардиореспираторной патологии у детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Научные положения, представленные в

