

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



А.П. Фисенко

2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Мироновой Алены Константиновны на тему «Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы диссертации

Как известно, недоношенность является не только серьезной проблемой перинатологии и педиатрии, но и имеет важную социально-экономическую значимость. Прежде всего, это относится к глубоко недоношенным детям, родившимся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, которые вносят серьезный вклад в последующую заболеваемость с серьезным прогнозом и высоким риском формирования инвалидизирующих состояний.

Особую актуальность эта проблема приобрела в связи с окончательным переходом Российской Федерации в 2012 году на новые медицинские критерии рождения, рекомендованные ВОЗ. В течение последнего десятилетия в нашей стране, в рамках программы модернизации здравоохранения, активно стала развиваться медицинская помощь данному контингенту детей с соответствующим материально-техническим оснащением и совершенствованием подходов к оказанию им медицинской помощи.

Вместе с тем, следует отметить, что, несмотря на активное развитие перинатальной медицины в этом направлении, все еще существует разрыв между высокими технологиями оказания медицинской помощи глубоко недоношенным детям на первых этапах выхаживания и последующим амбулаторным наблюдением.

В этом плане очень актуальным является налаживание и совершенствование единых подходов к наблюдению за состоянием здоровья и оказанию медицинской помощи детям,

родившимся с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Одним из главных принципов, который позволит это обеспечить, является выстраивание четкой преемственности между всеми этапами оказания медицинской помощи данному контингенту детей.

Для достижения этой цели необходимы современные знания о частоте, структуре и особенностях течения заболеваний у данной группы пациентов в периоде раннего возраста. Важным является выявление факторов риска и маркеров неблагоприятного течения заболеваний с целью предупреждения их прогрессирования и снижения частоты инвалидизирующих состояний. В практической педиатрии очень востребованным является четкая система наблюдения и оказания медицинской помощи глубоко недоношенным детям, регламентирующая маршрутизацию, сроки, кратность и объем оказания им медицинской помощи.

В связи с выше изложенным очевидно, что диссертация Мироновой А.К. безусловно актуальна, а ее результаты имеют большое значение для педиатрической науки и практики.

Научная и практическая ценность диссертации

Оценивая степень научной новизны диссертационной работы Мироновой А.К., прежде всего, хочется отметить современные научно обоснованные данные о частоте и структуре заболеваемости у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, полученные в результате длительного медицинского наблюдения (с 2012 по 2021 гг.) большой группы глубоко недоношенных детей до достижения ими 3-летнего возраста.

Уникальными как в научном, так и в практическом плане, являются данные, полученные на основании морфологического анализа аутопсийного материала с проведением клинико-морфологических параллелей. Такие новые знания позволят получить более детальные характеристики патологических состояний, развивающихся у глубоко недоношенных детей, с целью уменьшения риска их прогрессирования.

С учетом того, что выполнение диссертационной работы приходилось в том числе и на период пандемии COVID-19, диссертантом впервые были получены научно обоснованные данные об особенностях течения новой коронавирусной инфекции у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.

В процессе амбулаторного наблюдения внедрение персонализированной тактики вакцинопрофилактики позволило существенно увеличить охват вакцинацией глубоко недоношенных детей, а также проводить сезонную иммунизацию против тяжелого течения РСВ-инфекции.

На основании проведенных исследований и полученных результатов разработана научно обоснованная система наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, основанная на принципах дифференцированного подхода. Весьма важным

для практической педиатрии является тот факт, что одновременно была разработана система поддержки принятия врачебных решений, призванная помочь педиатрам своевременно проводить профилактические программы и прогнозировать дальнейшее течение заболеваний.

Выводы отражают суть проведенной работы и новизну полученных автором результатов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Научно-практическая значимость работы А.К. Мироновой заключается в том, что ею на большом клиническом материале (2961 недоношенный ребенок, родившийся с ЭНМТ и ОНМТ) в динамике первых трех лет жизни проведена комплексная оценка состояния их здоровья с выявлением клинических и морфологических особенностей патологического процесса в сравнении с доношенными младенцами (n=3000). Полученные автором в ходе проведенного исследования результаты являются, несомненно, значимыми для педиатрии.

В работе А.К. Мироновой выявлены ведущие факторы риска и заболевания, приводящие к формированию инвалидизирующих состояний у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ. Разработаны конкретные методы, минимизирующие риск их развития.

Определены эхографические особенности жизненно важных органов и систем у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, что является крайне актуальным с учетом широкого применения ультразвуковых исследований у данного контингента детей ввиду доступности, простоты выполнения, неинвазивности и высокой информативности.

Проведен анализ многолетней реализации программы иммунизации недоношенных детей против респираторной синцитиально-вирусной инфекции, показавший ее высокую эффективность в профилактике тяжелого течения данного заболевания.

Автором разработана система ведения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, эффективность которой была доказана при длительном катамнестическом наблюдении, что выражалось как в снижении заболеваемости, так и в предотвращении развития инвалидизирующих состояний.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, практические рекомендации целесообразно внедрять в практическую работу учреждений здравоохранения, детских поликлиник, кабинетов катамнеза, а также в рутинную практику педиатров, врачей ультразвуковой диагностики и смежных детских специальностей (кардиология, неврология, нефрология,

гастроэнтерология, пульмонология, ультразвуковая диагностика).

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе медицинских вузов, работе с клиническими ординаторами, а также при подготовке специалистов на кафедрах педиатрии и на курсах повышения квалификации факультетов последипломного образования врачей.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Диссертация А.К. Мироновой выполнена на большом клиническом материале, четко и подробно представлены критерии включения и исключения из исследования. Автором тщательно обследован 2961 недоношенный ребенок, родившийся с ОНМТ и ЭНМТ. Контрольная группа сравнения, включающая 3000 доношенных новорожденных, подобрана корректно. Комплекс методов клинического наблюдения многосторонний и многообразный, включающий анализ состояния здоровья матерей вошедших в дизайн исследования младенцев, данные беременности и родов, регулярные соматоневрологические обследования в фиксированные сроки с использованием современных схем оценки неврологического статуса по методу А.Б. Пальчика (2008), психомоторного развития по шкале КАТ/КЛАМС. Возраст недоношенных детей для проведения сравнительного анализа скорректирован. Комплексно определялось психомоторное развитие, соматическое здоровье на протяжении первых трех лет жизни с выявлением факторов риска развития неблагоприятных последствий.

Статистическая обработка проведена грамотно, включает параметрические и непараметрические методы исследования с проведением коррелятивного анализа, определение критерия Фишера. Для оценки факторов риска формирования инвалидности использовали показатель отношения шансов по четырехпольной таблице.

Выводы раскрывают цель работы, вытекают из поставленных задач исследования. Практические рекомендации обоснованы, подкреплены результатами проведенных автором исследований и могут использоваться в работе учреждений здравоохранения педиатрического профиля. Рекомендации направлены на прогнозирование и предупреждение неблагоприятных исходов, формирования инвалидности у детей, рожденных с ЭНМТ и ОНМТ. Рекомендованы и последовательно изложены принципы медицинского амбулаторного наблюдения этой категории пациентов в периоде раннего возраста. Всё вышеизложенное позволяет не сомневаться в обоснованности научных положений, выводов и заключений, сделанных А.К. Мироновой.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 399 страницах

печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений. Диссертация иллюстрирована 78 таблицами и 76 рисунками. Список литературы содержит 322 работы, включая 91 отечественный и 231 иностранный источник.

Литературный обзор посвящен актуальным проблемам недоношенных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Изложен на 32 страницах. Написан грамотно, последовательно, отражает суть обсуждаемых проблем.

Во II главе «Материалы и методы исследования» четко описаны критерии включения детей в исследование, критерии исключения младенцев из исследования. Подробно и четко в главе расписаны все методы обследования, оценки неврологического статуса, психомоторного и физического развития детей, методы статистической обработки.

В главе III представлены результаты собственных наблюдений. Глава начинается с подробной клинической характеристики матерей основной группы детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ. Содержание главы подробно отражает полученные автором результаты по данному разделу. Дана подробная оценка структуры и частоты заболеваемости у детей исследуемых групп. Подробно описаны особенности клинической картины заболеваний жизненно важных органов и систем – нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевой систем и органов ЖКТ. Кроме того, в главе представлено подробное описание эхографической картины различных органов и систем глубоко недоношенных детей в неонатальном периоде и периоде раннего возраста, приведены данные о развитии инвалидизирующих состояний у этих детей и результаты анализа аутопсийного материала 430 детей (310 из которых родились преждевременно с ОНМТ и ЭНМТ, а 120 – в срок).

Глава содержит большой объем информации, написана хорошим литературным языком. Очень подробно изложены все сведения о детях, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, включая методы кардио-респираторной поддержки и особенности проведения ИВЛ. Уделено внимание неврологическому статусу и результатам неврологического обследования, тщательно проанализированы данные лабораторных и инструментальных обследований. Глава содержит результаты оценки физического и психомоторного развития детей первых трех лет жизни, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, а также другие параметры, отражающие состояние их здоровья (основная фоновая патология; болезни органов дыхания, в частности БЛД, пневмонии; поражения нервной системы; заболевания сердечно-сосудистой и мочевой систем; нарушение зрения и т.д.). Подробно рассматриваются взаимосвязи изученных лабораторно-инструментальных показателей и патологических состояний.

Глава IV посвящена иммунопрофилактике у недоношенных детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, и разделена на две крупные подглавы. В первой подглаве поднимается очень важная проблема крайне низкого охвата вакцинацией недоношенных детей и

предложена персонализированная тактика повышения охвата их вакцинацией. Во второй подглаве проведен анализ многолетней программы иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции, показавшей свою высокую эффективность и безопасность.

В главе V представлена разработанная на основании полученных данных научно обоснованная и внедренная в практику дифференцированная система медицинского наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста с системой поддержки принятия врачебных решений при различных нозологических формах заболеваний у данного контингента детей.

В «Заключении» автор в краткой форме представляет анализ полученных при выполнении диссертационной работы результатов и приводит их трактовки.

Опубликованы 22 статьи в научных рецензируемых изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России (из них 8 статей – в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования: Scopus, ResearchGate, Ulrich's Periodicals Directory, Google Scholar, EBSCO). Материалы диссертации представлены на Всероссийских научно-практических конференциях с международным участием, зарубежных конгрессах.

Замечания по диссертационной работе и вопросы к диссертанту

Принципиальных замечаний по работе нет. Работа заслуживает положительной оценки. Вопросы к диссертанту нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мироновой Алены Константиновны «Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Исмаила Магомедтагировича Османова, которая содержит новое решение актуальной научной проблемы — совершенствование оказания медицинской помощи недоношенным детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ, результаты которой имеют существенное значение для современной научной и практической педиатрии.

По своей актуальности, теоретической и практической значимости, глубине анализа, прикладному значению, степени обоснованности, достоверности и новизне научных положений и выводов, личному вкладу автора, количеству и качеству публикаций, диссертация соответствует п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в редакции

Постановления Правительства РФ от 20.03.2021г. №426), а ее автор, Миронова Алена Константиновна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Диссертация и отзыв обсуждены и утверждены на заседании Проблемной комиссии по Педиатрии федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 60 от 28 июня 2023г.).

Главный научный сотрудник лаборатории неонатологии
и проблем здоровья раннего детского возраста
Научно-исследовательского института педиатрии
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,
заведующая кафедрой педиатрии и общественного
здоровья Института подготовки медицинских кадров
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,
доктор медицинских наук

 И.В. Давыдова

Подпись доктора медицинских наук И.В.Давыдовой заверяю
Заместитель директора по научной работе
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
д.м.н



Е.В. Антонова

21.07.2023

г.Москва, Ломоносовский пр-т, д.2/62.
+7 (495) 967-14-20;
e-mail: davydova@nczd.ru
Официальный сайт: <http://www.nczd.ru>