



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МИНЗДРАВА РОССИИ)

119991, Москва
Ломоносовский проспект, 2, стр.1
ИНН 7736182930
КПП 773601001

Телефон: 8 499 134-30-83
Факс: 8 499 134-70-01
e-mail: info@nczd.ru
www.nczd.ru

Исх. № _____

« ____ » _____ 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГАУ
«Национальный медицинский
исследовательский центр здоровья детей»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор




А.Н. Фисенко

« 27 » 09 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Шакая Марики Нугзаровны на тему: «Особенности течения постнатального периода у новорожденных детей от осложненных многоплодных монохориальных беременностей с синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия

Актуальность темы выполненной работы

Работа, несомненно, является актуальной, принимая во внимание увеличение частоты наступления многоплодной беременности у женщин в наши дни, в том числе за счет широкого внедрения вспомогательных репродуктивных технологий. Растет и частота осложнений, связанных с течением многоплодных беременностей, таких как самопроизвольные аборты и преждевременны роды, гестационная артериальная

гипертензия, кровотечения (как при беременности, так и послеродовые), преждевременный разрыв плодных оболочек и многие другие. Монохориальный тип плацтации относится к факторам высокого риска развития осложнений у матери и плода, при этом показатель перинатальной смертности может быть в 3-4 раза выше, чем при дихориальном типе плацтации. Одними из самых грозных осложнений монохориальной многоплодной беременности являются синдромом фето-фетальной трансфузии (10–15%) и синдромом селективной задержкой роста одного плода (12–25%). В современной литературе основное внимание уделяется особенностям состояния беременной женщины и плодов, однако недостаточно исследований, описывающих состояние новорожденных в постнатальном периоде. У детей, рожденных в результате осложненных монохориальных беременностей, нарушенная архитектура сосудов плаценты приводит к шунтированию крови по патологическим анастомозам, возрастанию периферического сопротивления в сосудах плаценты, сбросу крови к реципиенту и, как следствие, к гиповолемии донора и гиперволемии реципиента при синдроме фето-фетальной трансфузии или к нарушению роста плода и его гемодинамики при синдроме селективной задержки. Подавляющее большинство детей, рожденных в результате многоплодных беременностей, являются недоношенными, а зачастую и глубоко недоношенными, что также усугубляет тяжесть состояния данной группы пациентов. Учитывая особенности патогенеза при данных осложнениях, становится очевидной необходимость индивидуализированного подхода к детям, рожденным в результате осложненных монохориальных беременностей, в особенности в раннем неонатальном периоде.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия; группа научных специальностей – клиническая медицина и имеет непосредственную связь с одним из важных направлений в отечественной педиатрии – совершенствованием методов выхаживания недоношенных новорожденных.

Результаты работы соответствуют областям исследования специальности, а именно п. 1 – Изучение физиологических закономерностей и патологических отклонений, роста, физического, полового, нервно-психического и когнитивного развития, состояния функциональных систем детей в различные периоды жизни: внутриутробного периода, новорожденности, раннего, дошкольного и школьного возраста; п. 2 – Совершенствование технологий вскармливания / питания,

нутритивной, микронутриентной поддержки (в том числе с учетом микробиома), здоровых, детей с особыми потребностями, до и после хирургического вмешательства / трансплантации, в условиях интенсивной терапевтической / реанимационной поддержки; п. 3 – Оптимизация научно-исследовательских подходов и практических принципов ведения — диагностики, профилактики, лечения, абилитации и реабилитации, а также сопровождения детей с хроническими рецидивирующими болезнями, острой патологией, подвергшихся воздействию внешних факторов, в том числе экологических и социальных.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна полученных результатов несомненна. Впервые изучены особенности течения неонатального периода и исходы перинатальных заболеваний у детей, рожденных в результате монохориальных беременностей, осложненных синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержкой роста плода.

Благодаря оценке факторов, влияющих на исходы перинатальных заболеваний у детей, родившихся в результате осложненной многоплодной монохориальной беременности, и выявлению рисков развития инвалидизирующих осложнений (таких как тяжелая форма БЛД, ПВЛ, ВЖК 2б-3 ст. и другие геморрагические поражения ЦНС) стало возможным индивидуализировать подходы к выхаживанию данной группы пациентов с целью улучшения исходов заболеваний. Впервые проведен сравнительный анализ состояния новорожденных детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом (ФФТС), у которых проводилась внутриутробная лазерная фотокоагуляция сосудистых анастомозов плаценты, и новорожденных без проведенного внутриутробного лечения. На основе полученных данных научно обоснован оптимальный срок проведения селективной лазерной фотокоагуляции сосудистых анастомозов плаценты. На основании полученных в ходе работы результатов был обоснован комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уменьшение риска развития тяжелых осложнений в неонатальном периоде и летальности, в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В ходе проведенной работы была выявлена повышенная летальность в исследуемой группе детей, высокая частота инвалидизирующих осложнений, таких как тяжелая форма БЛД, ПВЛ, ВЖК 2б-3 ст. и других геморрагических поражений

ЦНС. Определены особенности респираторного статуса, гемодинамики, определен необходимый объем первичных реанимационных мероприятий при рождении детей с ФФТС и СЗРП. На основании полученных данных усовершенствован подход к выхаживанию новорожденных детей, рожденных в результате осложненных монохориальных беременностей, в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии. Был научно обоснован дифференцированный подход к выбору стартовой респираторной, кардиотонической и вазопрессорной терапии в исследуемой группе пациентов.

Результаты исследования внедрены и используются в практической работе отделения реанимации и интенсивной терапии им. профессора А.Г. Антонова ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, осуществлении анализа, обобщении и научном обосновании полученных результатов. Автором лично проведены все этапы исследования, включая подбор литературных данных по теме диссертации, выбор цели и задач исследования, выполнен подбор пациентов с учетом выделенных критериев включения и исключения. Автор лично провел обработку данных, участвовал в обследовании детей, взятии биологического материала для исследования, интерпретировал результаты лабораторных и инструментальных обследований. В работе автором лично проведены аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов, подготовка основных публикаций по теме диссертации, представление результатов исследования на конференциях.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты диссертации могут быть использованы в работе практического здравоохранения на базе специализированных неонатальных стационаров неонатологами, педиатрами, анестезиологами и реаниматологами.

Полученные результаты и основные положения диссертации могут быть включены в учебные программы высшего профессионального и дополнительного профессионального образования по специальности «Педиатрия» и «Неонатология».

Печатные работы

По теме диссертации опубликовано 4 работы: 2 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, и 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа изложена на 140 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, иллюстрирована рисунками и таблицами. Библиографический указатель включает 137 работ: 18 - на русском языке и 119 - на английском языке. Работа иллюстрирована 37 рисунками, 49 таблицами.

Введение посвящено актуальности проведенного исследования, обозначены цель и задача работы, научная новизна, практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту.

В первой главе приводится обзор литературы, проанализированы литературные данные о частоте многоплодных монохориальных беременностей, осложненных синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода, описаны особенности неонатального периода детей, рожденных в результате данных беременностей. Обзор литературы содержит анализ достаточного количества отечественных и зарубежных источников и позволяет получить полное представление об изучаемой проблеме.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, подробно описаны критерии включения и исключения, дизайн исследования и методы статистической обработки данных.

Результаты собственных данных автор представил в третьей главе, где представлен подробный анализ полученных данных, а именно: дана клинико-anamnestическая характеристика исследуемых групп новорожденных детей, описаны особенности респираторного и гемодинамического статусов, проведен сравнительный анализ необходимого объема первичных реанимационных мероприятий в исследуемых группах пациентов. Проводился сравнительный анализ неблагоприятного исхода среди детей с ФФТС в зависимости от срока проведенной

внутриутробной коррекции. На основании полученных в ходе работы результатов был обоснован и внедрен комплекс лечебно-профилактических мероприятий в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Проводилось сравнение длительности пребывания пациентов исследуемых групп, получавших лечение до внедрения усовершенствованного комплекса лечебно-профилактических мероприятий и после его внедрения.

В заключении диссертации автор последовательно излагает основные результаты научной работы, подводит итоги проведенного исследования и обосновывает необходимость изменения алгоритма ведения беременных женщин с ФФТС и ССЗР плодов, а также их новорожденных детей с целью снижения частоты инвалидизирующих и летальных осложнений.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11-2011). Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой объемное, целостное и полезное научное исследование. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных статистических методов.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и отражены в тексте диссертации, изложенные выводы диссертационной работы логично вытекают из имеющегося материала и не вызывают возражений, практические рекомендации обоснованы проведенным исследованием.

Значимых замечаний по диссертационной работе Шакая М.Н. не имеется.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Шакая Марики Нугзаровны на тему: «Особенности течения постнатального периода у новорожденных детей от осложненных многоплодных монохориальных беременностей с синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию методов выхаживания недоношенных новорожденных, имеющей существенное

значение для педиатрии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шакая Марика Нугзаровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.21 Педиатрия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии по педиатрии ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол заседания № 62 от 26 сентября 2023г.

Главный научный сотрудник лаборатории неонатологии
и проблем здоровья раннего детского возраста

ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский
центр здоровья детей» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

доктор медицинских наук

(3.1.21 – Педиатрия)

И.В. Давыдова

Подпись д.м.н., Давыдовой Ирины Владимировны заверяю:

заместитель директора по научной работе

ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский
центр здоровья детей» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

доктор медицинских наук



Е.В. Антонова