

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Зеляниной Елены Алексеевны на тему «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями, манифестировавшими в перинатальном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Изменения одной из основных систем организма, сердечно-сосудистой, могут быть связаны с различными внутриутробными патологическими состояниями, такими, как врожденные пороки сердца, фето-фетальный трансфузионный синдром, врожденная анемия, нарушение сердечного ритма плода, неиммунная водянка плода и другие. Данные патологические состояния приводят к ремоделированию сердца, изменению его формы, гипертрофии миокарда, увеличению или уменьшению полостей. Все это несомненно влияет на функцию сердечно – сосудистой системы после рождения ребенка, а при длительной экспозиции и на дальнейшую жизнь. Поэтому сформулированная автором цель определить алгоритмы ведения детей с сердечно – сосудистыми изменениями манифестирующими внутриутробно и в первые месяцы жизни с учетом возможных современных технологий пренатальной диагностики и терапии плода, представляется актуальной и своевременной и должна привести к улучшению перинатальных исходов.

Научная новизна работы. Автором проведен анализ особенностей сердечно – сосудистой системы у плодов и новорожденных с фето – фетальным трансфузионным синдромом, тяжелыми внутриутробными анемиями, неиммунной водянкой плода, а также у детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении при бронхолегочной дисплазии. Получены данные по эффективности терапии плода, направленной на внутриутробные изменения сердечно – сосудистой системы, выявлены антенатальные и постнатальные факторы риска ремоделирования сердца в постнатальном периоде у детей при представленных патологических состояниях. В работе научно обоснована необходимость проведения скрининга на наличие изменений сердечно – сосудистой системы у плодов и новорожденных детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом, внутриутробной анемией и неиммунной водянкой плода. Представлен алгоритм диагностики и предложена схема лечения патологических изменений сердечно – сосудистой системы развившихся в результате бронхолегочной дисплазии у недоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении.

Объективность, научная обоснованность, достоверность, полученных результатов не вызывает сомнения. Результаты исследования используются в работе отделения патологии новорожденных № 2 ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Практическая значимость работы заключается в обосновании следующего положения: постнатальные изменения сердечно – сосудистой системы у детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой анемией плода, неиммунной водянкой плода являются проявлениями начавшегося еще внутриутробно ремоделирования сердечно – сосудистой системы, что доказывает необходимость фетальной терапии, проводимой наряду с этиопатогенетическим лечением. Например: трансплацентарная терапия сердечной недостаточности дигоксином, терапия бета – блокаторами, направленная на разрешение гипертрофии миокарда, терапия ингибиторами фосфодиэстеразы направленная на легочную вазодилатацию. На фоне проводимой терапии плода морфо – функциональные изменения имеют возможность регрессировать к моменту рождения ребенка в 33,8% случаев, что ведет к сокращению длительности госпитализации, улучшает выживаемость. Также в работе показаны изменения сердечно – сосудистой системы, возникающие у детей экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении имеющих бронхолегочную дисплазию различной степени тяжести, причем показано, что гипертрофия миокарда и дилатация полостей сердца чаще развивается при тяжелом течении бронхолегочной дисплазии, а частота развития легочной гипертензии не зависит от тяжести БЛД. Даны практические рекомендации по показаниям и срокам проведения экспертной эхокардиографии плоду и новорожденному ребенку.

По материалам работы опубликовано 8 научных статей.

Автореферат написан хорошим научным языком, позволяет получить полную информацию о представленной работе, иллюстрирован таблицами и рисунками. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение.

Диссертационная работа Зеляниной Елены Алексеевны на тему «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями, манифестировавшими в перинатальном периоде» является законченной научной квалификационной работой, в которой показана важность и необходимость ранней (внутриутробной) диагностики патологии сердечно-сосудистой системы с целью назначения своевременной фетальной терапии и, в дальнейшем, терапии новорожденному ребенку под контролем экспертной эхокардиографии. По актуальности темы, объему, методическому уровню исследования, новизне и научной значимости полученных результатов работа соответствует полностью 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 Зелянина Елена Алексеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.21. – Педиатрия.

Заместитель главного врача по неонатологии ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр им. К.А. Гуткина», главный внештатный специалист – неонатолог Республики Карелия
Г. Петрозаводск, ул. Сыктывкарская, д.9
Тел. +7(921)700-77-37
E-mail: inmebelova@mail.ru

Мебелова Инесса Исааковна



«08» ноября _____ 20 г.

Ирина Кареева *О.К. Якимов*
08.11.2023

Согласен(на) на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.069.01.