

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры неонатологии факультета усовершенствования врачей ГБУ здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», главного врача ГБУ здравоохранения Московской области «Детский клинический многопрофильный центр Московской области Одинаевой Нуриной Джумаевны на диссертационную работу ИONOBA Oлега Вадимовича «Современные технологии интенсивной терапии в снижении летальности и инвалидизирующих осложнений у недоношенных новорожденных», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

### **Актуальность избранной темы диссертационного исследования.**

Представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук диссертационная работа О.В. ИONOBA посвящена изучению актуальной проблемы - снижение летальности и инвалидизирующих осложнений у недоношенных новорожденных.

Недоношенные дети - особая категория новорожденных, имеющая повышенный риск формирования хронической патологии и инвалидизирующих заболеваний, в связи с этим, требующая пристального внимания врачей различного профиля, начиная с первых дней жизни и на протяжении всего неонатального периода. Современная стратегия акушерского сопровождения беременных и выхаживания новорожденных неуклонно ведет к росту выживаемости недоношенных детей.

Врожденная инфекция у детей с очень и экстремально низкой массой тела (ОНМТ и ЭНМТ) при рождении ассоциируется с высокой частотой развития неврологических осложнений, хронической легочной патологии, а также отставанием в физическом развитии.

Имеющиеся в литературе данные относительно изменения ряда лабораторных показателей при течении инфекционного процесса в данной категории детей широко варьируют и диктуют необходимость дальнейшего изучения. До сих пор остается неясным, какие лабораторные показатели являются наиболее информативными у детей с ОНМТ и ЭНМТ в первые часы и дни после рождения.

Перспективным является изучение экспрессии генов иммунного ответа для диагностики врожденной инфекции.

Тяжесть состояния при рождении детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела чаще всего бывает обусловлена дыхательными нарушениями и нередко нарушением функции других органов, что может быть связано с целым рядом неинфекционных причин и всегда требует дифференциального диагноза с врожденной инфекцией.

Изучение разных методик дыхательной поддержки, сравнение и выбор оптимальных режимов и оценка эффективности метода неинвазивной респираторной поддержки позволяет сократить длительность респираторной терапии, в том числе и инвазивной, а также ассоциированные с этим инфекционные осложнения и неблагоприятные исходы, включая тяжелую бронхо-легочную дисплазию.

Низкие антропометрические показатели при рождении, трудности вскармливания глубоконедоношенных новорожденных обуславливают большие потребности в пластическом материале, однако возможности обеспечить ребенка необходимыми нутриентами путем увеличения объема питания ограничены. Длительное парентеральное питание с высокими дозами углеводов, белковых и жировых эмульсий может быть сопряжено с такими осложнениями как гипергликемии, неонатальный холестаз, что, в свою

очередь, отягощает соматическое состояние ребенка, замедляет рост и увеличивает длительность нахождения в стационаре. Понимание особенностей развития этих детей позволит уменьшить частоту перинатальных осложнений и создаст оптимальные условия для гармоничного неврологического развития.

Это диктует необходимость изучения и научного обоснования специализированного применения и внедрения технологий, позволяющих своевременно оказать высокотехнологическую помощь недоношенным новорожденным, выявлять отклонения в состоянии их здоровья и проводить рациональное лечение, что позволит улучшить качество выхаживания детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Все вышеизложенное обосновывает исключительную актуальность выполненной О.В. Ионовым диссертационной работы.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации** основывается на анализе 906 историй развития недоношенных детей. Определена частота заболеваемости по основным классам болезней, предикторы формирования хронической патологии, принципы наблюдения за развитием недоношенных детей, а также показания к проведению профилактических и лечебных мероприятий. Глубокий анализ 214 научных литературных источников, в том числе иностранных, представленный в обзоре литературы и при обсуждении полученных результатов, достаточное количество клинических наблюдений, а также адекватные методы статистической обработки, использованные для анализа полученных результатов, позволяют считать выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и исчерпывающими. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и цели исследования.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов** не вызывает сомнения. Исследование выполнено в соответствии с этическими требованиями в полном объеме. Автором использованы современные методы клинического и лабораторно-инструментального обследования пациентов, проведена тщательная статистическая обработка и анализ полученных результатов. Все это позволяет считать научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

В работе расширены представления о патогенезе врожденной пневмонии: выявлены молекулярно-генетические детерминанты тяжести ее течения у новорожденных, нуждающихся в респираторной терапии.

Автором проведено проспективное сравнительное рандомизированное исследование эффективности режимов стартовой неинвазивной респираторной терапии у недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями, в котором было установлено и научно обосновано, что время вдоха при проведении неинвазивной ИВЛ в режиме двухуровневого СРАР с переменным потоком является фактором, определяющим эффективность метода.

Диссертантом разработана система оказания помощи, основанная на научно доказанной эффективности технологий интенсивной терапии новорожденных на этапе родильного зала и в неонатальном периоде.

Также автором было впервые продемонстрировано и научно обосновано, что респираторная и гемодинамическая стабилизация глубоко недоношенных новорожденных в первые сутки жизни создает предпосылки для повышения толерантности к увеличению энтеральной нагрузки.

**Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Результаты проведенных О.В. Ионовым исследований, безусловно, имеют ценность для науки и практики. Научно обоснованы принципы стабилизации состояния недоношенного ребенка в родильном зале, выбор

рациональной респираторной терапии, заместительной сурфактантной, антибактериальной терапии, показания для закрытия гемодинамически значимого открытого артериального протока, тактика расширения энтерального питания, проведена оценка состояния здоровья, а также оказания медицинской помощи недоношенным детям в течение неонатального периода.

Сформулированные автором выводы и результаты исследования доложены на научно-практических конференциях и представлены в реферируемых научно-практических журналах (53 печатных работы, 32 из которых опубликованы в изданиях, входящих в перечень ВАК). Из них 17 научных работ, опубликованных в журналах, входящих в Web of Science или Scopus.

**Содержание и оформление диссертации.** Диссертационная работа написана по традиционному плану. Диссертация изложена на 248 страницах машинописного текста, состоит из введения, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 214 отечественных и зарубежных источников.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования. Анализ полученных результатов работы, выводы и практические рекомендации полностью им соответствуют. Обзор литературы изложен в соответствии с целью и задачами диссертации. Литературный обзор широко раскрывает имеющуюся актуальную информацию по изучаемой проблеме, обобщает научно-практические данные как зарубежных, так и ведущих отечественных центров выхаживания недоношенных детей, написан, как и вся диссертация, хорошим литературным языком.

В главе 2 автором дано описание клинических и лабораторных методов, статистической обработки результатов, используемых в диссертационной работе, описана методология проводимого исследования, в которое были

включены недоношенные дети. Подробно охарактеризованы критерии включения и исключения.

Главы 3, 4 посвящены результатам, полученным автором, в соответствие с поставленными задачами исследования и их обсуждению. В главе 3 изложена клинико-anamnestическая характеристика недоношенных детей, включенных в исследование, проведен анализ структуры заболеваемости в периоде раннего возраста в зависимости от изменения тактики медицинского сопровождения. Убедительно доказана эффективность современной стратегии отечественного здравоохранения в улучшении основных показателей здоровья, снижения заболеваемости и инвалидизации детского населения в результате оптимизации неонатальной помощи. Показано, что ведущими в заболеваемости неонатального периода вне зависимости от тактики выхаживания сохраняются патология нервной системы и органов дыхания, однако отмечено достоверное снижение тяжести поражения головного мозга, легких и глаз у детей в последние годы наблюдения.

В главе 4 представлена методология индивидуализированного неонатального наблюдения. Научно обоснованы и сформулированы предикторы формирования хронических заболеваний, определяющие сроки проведения соответствующей терапии по усовершенствованным автором алгоритмам ведения детей, рожденных недоношенными. Представлены доказательства эффективности данной методологии на примере анализа результатов многолетней работы ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России в виде снижения заболеваемости, в том числе хроническими заболеваниями, и формирования инвалидности у детей, рожденных раньше срока. Доказаны и обоснованы предложения по реформированию принципов оказания медицинской помощи детям, родившимся недоношенными, позволяющее уйти от существующей в отечественной педиатрии полипрагмазии и оптимизировать оказание

медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования. Автор анализирует и обобщает полученные результаты.

Результаты собственных исследований представлены в таблицах и диаграммах, которые сопровождаются подробным описанием и рассуждениями. Обработка результатов исследования проведена с использованием современной статистической программы Statistica и SPSS.

Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных в работе данных. Практические рекомендации и теоретическое обоснование системы неонатального наблюдения недоношенных детей, изложенные в работе, позволяют рекомендовать использование ее материалов в учебных целях.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, за исключением лишь отдельных редакционных недоработок.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Ионова Олега Вадимовича на тему «Современные технологии интенсивной терапии в снижении летальности и инвалидизирующих осложнений у недоношенных новорожденных» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, методологические решения научной и практической проблемы — эффективного неонатального медицинского сопровождения детей, рожденных недоношенными, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии отечественной педиатрии, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие здравоохранения страны, что соответствует требованиям п. 15 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор Ионов О.В. заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.08 - педиатрия.

Официальный оппонент,  
профессор кафедры неонатологии  
факультета усовершенствования врачей  
ГБУ здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,  
главного врача ГБУ здравоохранения  
Московской области  
«Детский клинический многопрофильный  
центр Московской области»  
доктор медицинских наук,  
(14.01.08 – педиатрия),  
профессор



Одинаева Нуринисо Джумаевна

Подпись Д.М.Н. Одинаевой Н.Д. удостоверяю.



Начальник отдела кадров

*29 марта 2021 года*



Ясюнас Елена Викторовна

115093, г. Москва, ул. Б. Серпуховская, д.62

8-495-567-77-65

info@dkmc.ru