

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по педиатрической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» Чумаковой Галины Николаевны на диссертационную работу Юдицкого Антона Дмитриевича на тему: «Клинико-метаболические исходы у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Актуальность выбора темы диссертационной работы не вызывает сомнений. По данным мировой литературы задержка внутриутробного развития является значимым фактором риска младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности детей. Проведенные ранее немногочисленные исследования показали, что задержка внутриутробного развития у недоношенных детей ассоциирована с широким спектром перинатальной патологии, нарушениями физического развития, неврологическим дефицитом и формированием метаболических дисфункций в последующие возрастные периоды. Морфологическое исследование плаценты у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, имеет большое значение как с позиций изучения механизмов формирования задержки внутриутробного развития, так и прогнозирования патологических состояний неонатального периода. Учитывая противоречивые данные научных исследований, актуальным является проведение комплексного анализа клинических и гормонально-метаболических исходов у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации. Научный и практический интерес представляет изучение роли инсулиноподобного фактора роста-1 в регуляции постнатального роста недоношенных детей, рожденных с задержкой внутриутробного развития, и выявление группы риска на формирование дефицита роста, что является важным для последующей профилактики и своевременной диагностики нарушений физического развития. Таким образом, представленная работа, посвященная комплексному

исследованию клинических и гормонально-метаболических исходов у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, и разработке рекомендаций по их специализированному медицинскому наблюдению является перспективным направлением современной педиатрии, что, несомненно, определяет актуальность выбранной темы диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным объемом проведенных исследований, адекватностью методологических подходов, применением современных методов статистической обработки результатов. Автором четко обозначена цель исследования. Дизайн проведенного исследования полностью соответствует цели и задачам работы. Научные положения, представленные в диссертации, основаны на анализе данных обследования репрезентативной выборки пациентов, с достаточным объемом проведенных методов обследования. Автором дана комплексная оценка клинικο-метаболических исходов у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в возрастном аспекте с рождения до 5 лет. Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко, соответствуют цели, задачам и результатам проведенного диссертационного исследования. Приведенные в диссертации положения, выводы и рекомендации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логического обобщения и систематизации. Грамотное использование современных статистических методов анализа позволило получить доказательную базу для выводов и практических рекомендаций. Обоснованность и достоверность результатов диссертационной работы подтверждается неоднократным обсуждением на международных и всероссийских научных конференциях высокого уровня.

По материалам диссертации автором опубликовано 14 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достаточное число наблюдений и применение современных методов статистической обработки данных позволило автору диссертационной работы провести подробный анализ и получить достоверные результаты исследования и обоснованные выводы. Все положения диссертационной работы аргументированы и достоверны. Результаты диссертационного исследования Юдицкого А.Д. используются в работе специалистов Перинатального центра БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР», БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР», БУЗ УР «Детская городская клиническая поликлиника №5 МЗ УР», а также в учебном процессе на кафедре педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России. Новизна научных положений обусловлена тем, что впервые проведено комплексное исследование клинико-метаболических исходов у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в течение первых 5 лет жизни. Получены новые данные об особенностях морфологического состояния плаценты при задержке внутриутробного развития у недоношенных детей. Определены наиболее значимые клинические и гормонально-метаболические особенности постнатальной адаптации, частота и характер патологии неонатального периода у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, с учетом гестационного возраста, варианта и степени задержки внутриутробного развития. Впервые определены характер и частота клинически значимых нарушений физического развития у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в виде значительной частоты задержки роста в возрасте 5 лет (27,1%). Выявлены факторы, оказывающие существенное влияние на показатели роста недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, что позволило установить предикторы неблагоприятного ростового прогноза. Впервые предложена прогностическая модель физического развития недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, к возрасту 5 лет, что позволит выделить группу детей, угрожаемых на развитие клинически значимого дефицита роста, и

обеспечить их своевременной медикаментозной коррекцией. Установлены особенности нутритивного статуса недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в первые 5 лет жизни и показана их зависимость от срока гестации при рождении и клинического варианта задержки внутриутробного развития. Представлена комплексная оценка состояния здоровья недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, с учетом гестационного возраста и клинического варианта заболевания. Впервые разработаны рекомендации по специализированному медицинскому наблюдению недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Оценивая значение результатов работы для науки и практики, можно сделать вывод о несомненной важности исследования. Изучен характер плацентарных нарушений при задержке внутриутробного развития у недоношенных детей, что позволило прогнозировать возможность развития патологических состояний в неонатальном периоде. Научно обоснована необходимость включения в алгоритм обследования недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в раннем неонатальном периоде определения уровня кортизола, инсулина, маркеров острого почечного повреждения. Раскрытые закономерности физического развития недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в течение первых 5 лет жизни позволили предложить подходы к оптимизации их наблюдения на основе оценки индивидуального прогноза последующего физического развития. Необходимость мониторинга метаболических показателей у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, аргументирована выявленными в диссертационном исследовании взаимосвязями постнатального роста и нутритивного статуса с рядом гормонально-метаболических показателей в первые 5 лет жизни. Разработанные рекомендации по специализированному медицинскому наблюдению недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, имеют ценность как для науки, так и для практической деятельности врачей педиатров, неонатологов, пульмонологов, неврологов и детских эндокринологов.

Личный вклад автора состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования. Лично автором проведен анализ данных отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, выполнены клинические и лабораторные методы исследования, систематизация первичного материала и формирование базы данных, анализ полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Основные положения и практические рекомендации диссертационной работы могут быть рекомендованы для внедрения в работу медицинских организаций, осуществляющих деятельность по профилям «Педиатрия» и «Неонатология». Целесообразно рекомендовать разработанную автором модель прогнозирования задержки роста у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, для использования в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям. Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для внедрения в учебный процесс на педиатрических кафедрах медицинских вузов.

Общая оценка структуры и содержания диссертации. Диссертация Юдицкого А.Д. представляет собой полностью завершённый труд, написанный по общепринятому плану: изложена на 181 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с характеристикой обследованных пациентов и описанием методов исследования, трех глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, одного приложения, списка литературы, который насчитывает 104 отечественных и 257 иностранных источников. Текст диссертации иллюстрирован 53 таблицами и 5 рисунками, где представлены результаты исследования. Во введении диссертационного исследования научно обоснована актуальность проблемы, определены цель и задачи, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Формулировка актуальности, цели и задач исследования, научной новизны, теоретической и практической значимости, положений, выносимых на защиту, результатов

собственного исследования и их интерпретации, выводов и практических рекомендаций сделаны грамотно. Обзор литературы раскрывает современное состояние проблемы. Достаточный объем первичного материала, использованные автором современные клинические, лабораторные и статистические методики позволили решить поставленные задачи и обеспечили достоверность результатов исследования. Выводы полностью отражают содержание диссертационной работы, хорошо аргументированы. Диссертация написана хорошим литературным языком, читается с интересом.

Резюмируя в целом содержание диссертационной работы, следует заключить, что диссертанту удалось решить поставленные задачи в полном соответствии с целью исследования.

Автореферат диссертации в краткой форме отражает ее содержание и основные положения, выносимые на публичную защиту. Основные идеи, положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и соответствуют основному содержанию диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Положительно оценивая работу, в порядке дискуссии хочется задать несколько вопросов:

1. Отличалась ли структура патологии детей с симметричным и несимметричным типом ЗВУР в возрасте 1 год, чем это можете объяснить?
2. Какой процент детей с симметричным и несимметричным типом ЗВУР по показателю массы превысили значения 10 перцентиля в возрасте 1 год и 5 лет? Есть ли разница? Чем это можете объяснить?
3. Определялись ли варианты симметричного типа ЗВУР: гипопластический и диспластический? Если да, то были ли особенности течения ранней неонатальной адаптации в этих группах и заболеваемости на первом году жизни?

Заключение

Диссертационная работа Юдицкого Антона Дмитриевича на тему: «Клинико-метаболические исходы у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку

гестации», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Коваленко Татьяны Викторовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по разработке рекомендаций по специализированному медицинскому наблюдению недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, имеющей существенное значение для педиатрии. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования, научно-практической значимости полученных результатов и уровню внедрения диссертационная работа Юдицкого А.Д. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Юдицкий Антон Дмитриевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.08 - педиатрия),
профессор, заместитель главного врача
по педиатрической помощи
ГБУЗ АО «Архангельская областная
клиническая больница»

Чумакова Галина Николаевна

26.03.2020

Подпись д.м.н., профессора Чумаковой Г.Н. «заверяю».

Главный врач ГБУЗ АО «Архангельская
областная клиническая больница»

Петчин Игорь Васильевич

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница».

Адрес: 163045, г. Архангельск, Октябрьский округ, проспект Ломоносова, 292;
тел./факс: +7(8182) 63-63-63; e-mail: info@aokb.ru