

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения неонатологии и патологии детей раннего возраста обособленного структурного подразделения «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сахаровой Елены Станиславовны 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

Представленная диссертационная работа имеет несомненную актуальность, поскольку посвящена изучению клинических и гормонально-метаболических исходов задержки внутриутробного развития у недоношенных детей.

Задержка внутриутробного развития у недоношенных детей ассоциируется с широким спектром патологических состояний периода новорожденности, а также с рядом неблагоприятных отдаленных последствий в виде нарушений физического развития, тяжелой неврологической и респираторной патологии. Принимая во внимание полиморфизм клинических проявлений и сложность диагностики заболеваний у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, морфологическое исследование плаценты может рассматриваться не только как перспективный метод выявления причин формирования задержки внутриутробного развития, но и в качестве эффективного инструмента прогнозирования патологических состояний неонатального периода.

Имеющиеся в литературе данные относительно особенностей гормонально-метаболической адаптации, частоты отклонений физического развития, роли гормональных механизмов в регуляции роста и развития, характера нутритивных и метаболических нарушений, а также состояния здоровья данной категории

детей широко варьируют, что диктует необходимость дальнейшего изучения. Углубленного анализа требует оценка роли инсулиноподобного фактора роста-1 в генезе нарушений постнатального роста у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, что позволит открыть перспективы для разработки новых методов терапии.

Оптимизация системы медицинского наблюдения недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, с учетом анализа факторов риска неблагоприятных исходов и разработка новых методов прогнозирования и коррекции патологических состояний являются современными и актуальными направлениями для педиатрии.

Вышеизложенное обосновывает актуальность выполненной А.Д. Юдицким диссертационной работы.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов проведенного исследования обеспечена корректным методологическим подходом: репрезентативным объемом выборки, подбором пациентов и распределением их по группам. Использованные методики обследования современны и адекватны для решения поставленных задач. Значимость диссертационной работе придает применение современных методов статистического анализа, что позволило научно обосновать выводы и практические рекомендации.

Достоверность работы подтверждается публикацией ее результатов в 14 печатных работах, 4 из которых опубликованы в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Основные положения данной диссертации обсуждались на научно-практических конференциях международного, всероссийского и регионального уровня.

Таким образом, по обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, рассматриваемая научная работа не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений.

На основании анализа перинатальных факторов и морфологического состояния плаценты доказана ведущая роль хронической плацентарной недостаточности с выраженными инволютивно-дистрофическими изменениями и недостаточными компенсаторно-приспособительными реакциями при задержке внутриутробного развития у недоношенных детей. Впервые установлена взаимосвязь между морфологическими показателями плаценты и патологическими состояниями неонатального периода у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации.

Получены новые сведения о нарушениях клинико-метаболической адаптации у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в виде высокой частоты острого повреждения почек, острой надпочечниковой недостаточности, гипокортизолемии, повышения уровня инсулина в крови. Научно доказано влияние гестационного возраста и клинического варианта задержки внутриутробного развития на течение неонатального периода у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации.

Автором установлены закономерности физического развития недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в первые 5 лет жизни. Показано, что дефицит роста у недоношенных детей, рожденных с задержкой внутриутробного развития, ассоциирован с снижением уровня инсулиноподобного фактора роста-1 в крови. Установлена частота задержки роста у недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития в возрасте с рождения до 5 лет, определен спектр факторов, влияющих на рост, а также клинико-метаболические предикторы неблагоприятного ростового прогноза. Впервые разработана модель прогнозирования задержки роста у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, к возрасту 5 лет. Научную новизну имеет доказанная автором взаимосвязь показателей нутритивного статуса недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в возрасте 5 лет с концентрацией инсулина в крови и индексом инсулинорезистентности, что

позволяет рассматривать недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в качестве группы риска метаболических нарушений в последующие возрастные периоды.

Новым аспектом работы является проведение комплексной оценки состояния здоровья недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в первые 5 лет жизни. Доказано, что задержка внутриутробного развития оказывает значительное негативное влияние на состояние здоровья недоношенных детей, определен спектр патологических состояний и неблагоприятных исходов, частота инвалидности, разработан алгоритм медицинского наблюдения.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертации имеют существенное значение для науки и практики, поскольку затрагивают вопросы разработки новых научно-обоснованных подходов к медицинскому наблюдению недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации.

Несомненной практической ценностью работы является установление перинатальных и плацентарных факторов формирования задержки внутриутробного развития у недоношенных детей и обоснование использования морфологического исследования плаценты для прогнозирования патологических состояний у новорожденных. В работе убедительно продемонстрирована необходимость исследования в раннем неонатальном периоде маркеров острого почечного повреждения, кортизола, инсулина. Рекомендации по прогнозированию нарушений физического развития у недоношенных, рожденных малыми к сроку гестации, на основании персонифицированной оценки факторов неблагоприятного прогноза имеют важное практическое значение для клинической педиатрии.

В контексте практической значимости необходимо отметить, что результаты исследования внедрены в работу 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 учебный процесс на

кафедре педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Личный вклад автора

Личный вклад автора является определяющим на всех этапах исследования и состоит в выборе направления исследования, постановке цели и задач, разработке плана исследования, выборе методов для его реализации, анализе, обобщении полученных результатов, формулировке выводов и практических рекомендаций, оформлении работы, публикации полученных результатов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты и выводы диссертационной работы имеют бесспорное научно-практическое значение и могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику специализированных медицинских учреждений педиатрического и неонатологического профиля, в образовательный процесс подготовки студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей послевузовского профессионального образования, а также для дальнейших научных исследований в данной области.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационное исследование Юдицкого Антона Дмитриевича изложено на 181 странице машинописного текста. Работа хорошо проиллюстрирована, включает 53 таблицы и 5 рисунков, что, несомненно, делает результаты более наглядными и облегчает понимание материала. Диссертация написана по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы описания материалов и методов исследования, 3 глав результатов собственных исследований, заключения с обсуждением полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, а также библиографического списка, который включает 104 отечественных и 257 зарубежных источников.

Название работы соответствует цели и задачам исследования. Введение в полной мере отражает актуальность и обоснование для проведения данного исследования, содержит четко сформулированную цель работы с логично

вытекающими задачами. В литературном обзоре отражены современный взгляд на проблему задержки внутриутробного развития, представлены данные о клинико-метаболических особенностях и исходах у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации. В главе, посвященной описанию материалов и методов исследования приведена характеристика групп обследованных больных и подробно описаны методики, применяемые в ходе работы. Детально изложены и обсуждены с данными других исследователей полученные автором результаты. Выводы и практические рекомендации основаны на полученных автором результатах, аргументированы, полностью соответствуют поставленным задачам. Таким образом, структура диссертации, ее содержание и последовательность изложения материала характеризуется внутренним единством.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, построен по традиционному плану, принципиальных замечаний по содержанию нет. Текст автореферата и диссертации оформлен в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК РФ.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Юдицкого Антона Дмитриевича на тему: «Клинико-метаболические исходы у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Коваленко Татьяны Викторовны, в которой на основании выполненных автором исследований 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),
ведущий научный сотрудник отделения
неонатологии и патологии детей раннего возраста
ОСП «Научно-исследовательский клинический
институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева»
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России



Сахарова Елена Станиславовна

19.03.2020

Адрес: 125412, г. Москва, ул. Талдомская, д. 2;
тел. 8(495)483-21-74; 8(495)487-52-05;
e-mail: saharova@pedklin.ru

Подпись доктора медицинских наук Сахаровой Е.С. удостоверяю.

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, д.м.н., доцент



Милушкина О.Ю.