



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Астраханский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

ОГРН 1023000857285

ИНН 3015010536

ул. Бакинская, 121, г. Астрахань, 414000

тел. (8512) 66-94-80

сайт: astgmu.ru

e-mail: post@astgmu.ru

от 17.04.2024 № 01-11/1776
На № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Федерального государственного

бюджетного образовательного

учреждения высшего образования

«Астраханский государственный

медицинский университет»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

д.м.н., профессор О.А. Башкина

«17» апреля 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертации
Павловской Екатерины Юрьевны на тему:
«КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО
ПЕРИОДА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ»,
представленной в Диссертационный Совет Д 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на соискание ученой степени кандидат медицинских наук
по специальностям

3.1.12 Анестезиология и реаниматология

3.1.21 Педиатрия.

Актуальность темы и ее связь с планом развития медицинской науки и
здравоохранения

Неонатальные инфекции остаются основной причиной заболеваемости и
смертности во всех странах мира, являясь основным элементом танатогенеза
более половины всех случаев неонатальной смертности. До 10%

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 266 от 26.04 2024 г.
Приложение на _____ листах

новорожденных инфицируются в течение первого месяца жизни, а в 2017 году инфекции раннего неонатального периода были причиной летального исхода в 12,5% от всех смертей в периоде новорожденности. Кроме того, множество факторов приводят к появлению и распространению устойчивых к антибиотикам бактерий. Необходимо отметить и то, что противомикробные препараты второго ряда, необходимые для лечения этих устойчивых инфекций, не всегда доступны для отделений реанимации и интенсивной терапии стационаров I и II уровней.

К сожалению, на сегодня, ранняя диагностика инфекции является весьма ограниченной из-за совокупности множества факторов. К ним относятся: широкий диапазон микробных возбудителей, вызывающих инфекции неонатального периода, отсутствие специфической клинической картины и единого диагностического инструмента. Наиболее часто для диагностики инфекций используют такие рутинные лабораторные показатели, как оценку общего количества лейкоцитов, нейтрофилов и нейтрофильный индекс.

По опубликованным данным их диагностическая ценность возрастает при изучении комбинации данных лабораторных показателей и биомаркеров инфекции. Современные биомаркеры и дополнительные гематологические показатели, используемые в клинической практике, имеют ограниченную ценность и их трудно интерпретировать из-за низкой чувствительности и изменения нормальных диапазонов в неонатальном периоде. Идеальный биомаркер должен иметь чувствительность и прогностическую ценность, приближающуюся к 100%.

Но в настоящее время продолжается поиск биомаркера или комбинации биомаркеров, обладающих достаточной диагностической точностью, чтобы их можно было надежно использовать в диагностике инфекций раннего неонатального периода.

Научная новизна исследования и практическая значимость

Автором представлены результаты микробиологического посева из различных локусов у новорожденных при поступлении в ОАРИТ с диагнозом внутриамниотическая инфекция. При этом только у 24% микроорганизм был выделен. При оценке исходов новорожденных была доказана более высокая прогностическая значимость шкалы NEOMOD. Установлено, что высокие оценки по шкале NEOMOD в сочетании с увеличением концентрации NTpBNP являются высокочувствительными маркерами течения синдрома полиорганной дисфункции у недоношенных новорождённых с инфекцией раннего неонатального периода. Продемонстрированы и подробно изучены факторы риска реализации инфекций раннего неонатального периода у недоношенных детей. На основании полученных результатов автором был разработан алгоритм диагностики инфекций раннего неонатального периода у недоношенных новорождённых, нуждающихся в лечении в ОРИТ, который может помочь в диагностике инфекций.

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

В научной работе Павловской Е.Ю. с современных позиций, на достаточном клиническом материале, обладающем высокой степенью репрезентативности, представлены результаты обследования детей с основным диагнозом внутриамниотическая инфекция, выявлены факторы риска и предикторы инфекций раннего неонатального периода, а также продемонстрированы лабораторные показатели, опираясь на которые может быть поставлен инфекционный диагноз.

Результаты исследований, выполненных автором, их высокий методический и научный уровень не вызывают сомнений, поскольку в процессе

исследования использовались современные методологические подходы и корректные высокоточные методики статистического анализа.

Выводы емкие и лаконичные, полно и хорошо аргументированы, заключение и практические рекомендации обоснованы полученными в работе результатами.

Значение выводов и рекомендаций для науки и практики

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения. Установлено, что большая часть новорожденных при поступлении в ОРИТ имеет отрицательные результаты бактериологического исследования, а выделенный в 47,5% случаев *St. epidermidis*, не может вызывать развитие тяжелого инфекционного процесса и не является основанием для проведения массивной антибактериальной терапии. Доказано, что шкала NEOMOD обладает большей значимостью при прогнозировании исходов инфекций раннего неонатального периода у новорожденных в критическом состоянии по сравнению с шкалой NTISS.

Установлено, что высокочувствительным маркером кардиальной дисфункции у новорожденных является NTprBNP, учитывая уровень которого в крови можно скорректировать дозы препаратов, используемые для стабилизации гемодинамики или отменить их вообще. При использовании данного маркера в комбинации с оценкой по шкале NEOMOD появляется возможность спрогнозировать исходы новорожденного в ОАРИТ.

Продемонстрированы факторы риска реализации инфекционного процесса, к которым относится вес новорожденного менее 2630 г, оценка по шкале Апгар на 1 минуте менее 7 баллов и длительность безводного промежутка более 9 часов. Одним из несомненных достоинств работы является то, что автором продемонстрировано, что оценка длительности безводного

периода в совокупности с уровнем С-реактивного белка, значение которого превышает 35 мг/л, позволяет говорить о высокой вероятности инфицирования новорожденного.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа Павловской Е.Ю. представляет собой законченный труд, изложенный на 101 странице компьютерного набора, состоит из четырёх глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 11 рисунками и 16 таблицами. Список литературы содержит 208 источников, из них 36 отечественных и 172 – иностранных. Содержание диссертационной работы по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости соответствует Паспорту научной специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология, а предметная область исследования соответствует пункту 8. Оказание помощи по профилю анестезиологии и реаниматологии новорожденным и пациентам детского возраста, а также паспорту научной специальности 3.1.21 – Педиатрия, а предметная область исследования соответствует 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. Формирование моделей и параметров оценки ведения пациента и подходов к аудиту осуществленного объема вмешательств и качества оказываемой медицинской деятельности. Работа оформлена в соответствии с требованиями действующего ГОСТа, замечаний по стилю изложения и языку нет.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертационного исследования опубликовано 5 печатных работ, 4 из которых – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Оформление автореферата соответствует предъявляемым требованиям и является емким и четким отражением результатов и основных положений диссертационного исследования.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов работы.

Рекомендации, основанные на результатах исследования, внедрены в практику работы неонатального отделения анестезиологии–реанимации и интенсивной терапии СПб ГБУЗ «Детская городская больница №17 Святителя Николая Чудотворца», отделения реанимации и интенсивной терапии Перинатального центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России. Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии им. профессора В.И. Гордеева и неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России при проведении циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки кадров из различных регионов Российской Федерации.

Основные клинические положения диссертации, а также выводы и практические рекомендации работы Павловской Е.Ю. следует использовать в работе всех отделений реанимации и интенсивной терапии, оказывающих помощь новорождённым детям.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Павловской Екатерины Юрьевны «Критерии диагностики инфекций раннего неонатального периода у недоношенных детей» написана на актуальную тему и является завершённой квалификационной научной работой, в которой с помощью современных методов анализа решена актуальная задача – выявлены предикторы инфекций раннего неонатального периода у недоношенных новорождённых и предложен алгоритм их диагностики.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа по своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (со всеми действующими изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.12 Анестезиология и реаниматология; 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв на диссертационное исследование Павловской Екатерины Юрьевны «Критерии диагностики инфекций раннего неонатального периода у недоношенных детей» заслушан и утвержден на совместном заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии и кафедры факультетской

педиатрии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 9 от 11 апреля 2024 г).

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

д.м.н., доцент

О.К. Кирилочев

Заведующая кафедрой факультетской педиатрии
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

д.м.н., профессор

О.А. Башкина

Подпись д.м.н., доцент Кирилочева О.К. и д.м.н., профессора Башкиной О.А.
заверяю

Учёный секретарь Учёного совета

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

д.м.н., доцент



Кантемирова Бэлла Исмаиловна

«16» апреля 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 414000, Российская Федерация, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121.; тел.: +7 (8512) 66-94-80; E-mail: post@astgmu.ru; <https://astgmu.ru/>