

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.б.н., профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков

2024 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической значимости диссертации
Смирнова Олега Геннадьевича на тему

«Оптимизация энтерального кормления посредством установки транспилорического зонда у недоношенных детей, находящихся на искусственной вентиляции легких», представленную в

**Диссертационный Совет 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.**

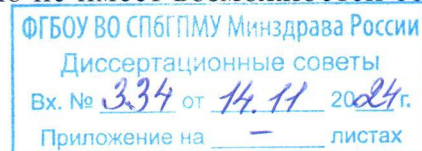
Актуальность темы и

ее связь с планом развития медицинской науки и здравоохранения

Недоношенность является непосредственной причиной ранней неонатальной заболеваемости и смертности. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, ежегодно около 15 миллионов детей рождаются преждевременно. В Российской Федерации наиболее частой причиной ранней неонатальной смертности являются респираторные нарушения, составившие в 2020 г. 40,2% от общего числа умерших новорожденных. Среди постнатальных факторов, питание играет центральную роль в росте и восстановлении паренхимы легких.

Анализ литературы показывает, что неадекватный постнатальный рост недоношенных новорожденных может иметь пагубное «программирующее» воздействие на здоровье, аналогичное влиянию задержки внутриутробного развития у доношенных новорожденных, происходящему в тот же период развития. Раннее энтеральное кормление в настоящее время рассматривается как важный терапевтический инструмент, который может оказать благотворное влияние на исход заболевания.

У недоношенных детей, как правило, возникают проблемы с кормлением, при которых ребенок имеет высокие потребности в энергии, но не имеет возможностей ее



получения. Исследования показали, что эффективность транспилорического кормления сопоставима с оперативной фундопликацией. Однако установка зонда «вслепую» может иметь определенные сложности, в то время как установка транспилорического зонда под ультразвуковым контролем решает эту проблему. Поэтому потенциал легкодоступного, неинвазивного подхода установки транспилорического зонда у недоношенных детей остается привлекательным.

Кандидатская диссертация Смирнова О.Г. посвящена изучению вопроса эффективности применения транспилорического кормления у новорожденных с низкой и очень низкой массой тела при рождении. В работе описана частота развития гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР) при гастральном кормлении, длительность пребывания в ПИТиР, длительность ИВЛ, динамика массы тела при разных методиках кормления, длительность пребывания в стационаре, лабораторные изменения в общем анализе крови, лабораторные изменения в биохимическом анализе крови. Все вышеперечисленное позволяет рассматривать диссертационное исследование Смирнова О.Г. актуальным и практически значимым.

Научная новизна и степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достоверность полученных результатов

Работа проведена в дизайне ретроспективно-проспективного исследования. В работе использовались клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы исследования. Исследуемые клинические группы были сформированы по принципу однотипности алгоритма диагностики, выставленного диагноза и проводимого лечения.

В ходе исследования все пациенты были разделены на две группы: первая группа (клинического сравнения) включала 25 пациентов, которые при возникновении клинических проявлений ГЭР получали кормление через гастральный зонд (консервативная антирефлюксная терапия). Вторая группа (основная, 39 пациентов), которым при возникновении клинических проявлений ГЭР кормления через гастральный зонд (смесь PreNAN® Nestle) устанавливали транспилорический зонд под контролем УЗИ.

В рамках выполненной диссертационной работы автором получены данные об эффективном и безопасном применении транспилорического кормления у недоношенных новорожденных. Представлены статистически подтвержденные результаты использования транспилорического кормления: так в группе детей получавших транспилорическое кормление уровень общего белка и альбумина на десятый день кормления был статистически значимо выше чем в группе сравнения. Пациенты во время пребывания в отделении реанимации, получающие кормление через транспилорический зонд имели большую прибавку массы тела на 10 день исследования. Длительность искусственной вентиляции легких и время нахождения пациентов в стационаре была меньше. При проведении транспилорического кормления длительность использования кардиотонических препаратов была достоверно меньше. Было установлено, что методика ультразвукового контроля транспилорического зонда эффективнее, точнее и безопаснее рентгенографии.

Научно-практическая значимость результатов исследования

Теоретическая значимость диссертационной работы Смирнова О.Г. заключается в накоплении и обобщении данных литературы использования транспилорического

кормления у недоношенных детей, а также в более детальном описании влияния данного метода кормления на метаболические процессы у недоношенного ребенка. Доказана низкая эффективность гастрального кормления недоношенных детей, низкой и очень низкой массы тела. Разработана и впервые применена методика установки транспилорического зонда под ультразвуковым контролем, позволяющая снизить травматичность вмешательства и уменьшить лучевую нагрузку на ребенка.

Практическая значимость работы определяется необходимостью, значимостью и обоснованностью переориентации широкого применения парентерального питания при возникновении проблем с энтеральным кормлением, которое отмечается в настоящее время при интенсивной терапии, на зондовое транспилорическое. Разработанный алгоритм транспилорического кормления продемонстрировал высокую клиническую эффективность: способствует оптимизации веса, показателей гомеостаза и более эффективной активизации пациента. Доказано, что использование такого алгоритма способствует оптимизации веса ребенка, показателей гомеостаза, способствует более быстрому снижению лейкоцитоза и палочкоядерного сдвига в лейкоцитарной формуле; ранней активизации пациента, снижению длительности искусственной вентиляции легких, времени пребывания пациентов в стационаре, продолжительности инфузии кардиотонических препаратов.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационное исследование представлено в виде 106 страниц печатного текста и включает следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы, посвященные обсуждению полученных результатов, а также заключение, выводы, практические рекомендации, и список использованной литературы. Работа проиллюстрирована 5 таблицами и 20 рисунками. Библиографический список представлен 153 источниками, из них 12 – отечественных, 141 – зарубежных авторов. Название диссертации отражает суть работы, а задачи полностью раскрывают поставленную цель. В обзоре литературы подробно описаны современные представления о проблемах гастрального кормления и преимуществах транспилорического кормления у недоношенных детей. Вторая глава посвящена характеристикам групп исследования, описанию методик проведения кормления и технологии установки транспилорического зонда под контролем УЗИ, а также средствам статистической обработки полученных данных. В третьей, четвертой и пятой главе приведены основные результаты исследования, представленные в виде иллюстраций, таблиц, подробного анализа и обсуждения полученных данных. Заключение включает в себя краткие итоги проделанной диссертационной работы, которые позволили сформулировать основные выводы исследования. Они обоснованно вытекают из представленных результатов, сформулированы четко и последовательно, полностью соответствуют поставленным исследователем задачам. Практические рекомендации могут применяться в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные положения диссертационного исследования доложены 18 мая 2022 года на XIX Всероссийской научно-образовательной конференции «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии», посвященной 80-летию со дня рождения профессора Николая Марковича Федоровского (представлен

очный доклад на секции молодых учёных). Очный доклад также был представлен 15 октября 2023, на Форуме анестезиологов и реаниматологов России (ФАРР-2023) XXI Съезд Федерации анестезиологов и реаниматологов (Санкт-Петербург).

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 печатные работы в научных изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией РФ для публикации результатов научных исследований на соискание ученой степени кандидата наук.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

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

Рекомендации по использованию результатов работы

Основные клинические положения диссертации, а также выводы и практические рекомендации работы О.Г.Смирнова целесообразно использовать в работе отделений реанимации и интенсивной терапии лечебных учреждений любого уровня, оказывающих помощь новорожденным, нуждающимся в нутритивной поддержке.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет, имеются немногочисленные опечатки и стилистические погрешности, которые ни в коей мере не умаляют научно-практической значимости представленного исследования и полученных результатов.

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- 1) А учитывалось ли наличие/формирования бронхолегочной дисплазии?
- 2) Что принималось за проявления ГЭР и как это коррелировало с представленной методикой оценки ГЭР?
- 3) Почему автор в работе не учитывал рост пациентов в оценке нутритивного статуса и эффективности проводимого лечения?
- 4) Важно дифференцировать срыгивания – физиологический процесс и рефлюкс – патологический процесс. Рефлюкс может проявляться и без попадания желудочного содержимого в ротовую полость. Как эти пациенты учитывались в общей выборке в каждой из групп?
- 5) Как определялось наличие или отсутствие отеков и каким образом проводилась дифференциация этого проявления при оценке питательного статуса с определением кожно-жировой складки на различных участках тела у обследованных детей?
- 6) Автор делает заключение, что «эффективность гастрального кормления антирефлюксной смесью была низкая, у пациентов с рефлюксом отмечено снижение прибавки массы тела на 32,2% и общего белка на 14,2%.» Если отмечается снижение массы тела, можно ли говорить в данном случае вообще о какой-либо эффективности?

Заключение

Диссертационное исследование Смирнова Олега Геннадьевича «Оптимизация энтерального кормления посредством установки транспилорического зонда у недоношенных детей, находящихся на искусственной вентиляции легких», выполнено на актуальную тему и является завершенной квалификационной научной работой, в

которой с помощью современных методов анализа решена актуальная задача оптимизации энтерального кормления у недоношенных новорожденных, что имеет важное значение по улучшению результатов выхаживания недоношенных детей.

Все выше изложенное позволяет сделать заключение, что диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Отзыв на диссертационное исследование Смирнова Олега Геннадьевича «Оптимизация энтерального кормления посредством установки транспилорического зонда у недоношенных детей, находящихся на искусственной вентиляции легких» заслушан и утвержден на заседании кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии факультета дополнительного профессионального образования института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 31/10-2024 от 31 октября 2024 года).

Заведующий кафедрой детской анестезиологии и
интенсивной терапии факультета дополнительного
профессионального образования Федерального
государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

В.В. Лазарев

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: Российская Федерация, 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1, стр.6

E-mail: rsmu@rsmu.ru

Телефон: +7 (495) 434-14-22



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
20 24 г.