

Отзыв

на автореферат диссертации Миночкина Павла Ивановича
«Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности
у новорожденных детей» по специальности 14.01.20 – анестезиология и
реаниматология на соискание ученой степени доктора медицинских наук

В связи принятыми в России критериями живорождения ВОЗ, летальность в отделениях неонатальной реанимации повысилась. Это обусловлено повышением доли недоношенных новорожденных детей, среди которых, очевидно, в виду мультиорганной незрелости, повышена частота развития ПОН при критических состояниях.

Новорожденные дети имеют ряд физиологических особенностей, которые резко отличают их организм от организма взрослого человека, в связи с этим, те подходы, которые применяются к распознаванию полиорганной недостаточности у взрослых, что так же очевидно, не могут быть применены к новорожденным детям. Новорожденные дети, особенно недоношенные, особенно экстремально недоношенные нуждаются в более пристальном внимании и более активных действиях направленных на лечение полиорганной недостаточности. Так как данное состояние является ключевым звеном танатогенеза во всех возрастных категориях.

Поэтому разработка диагностических критериев полиорганной недостаточности, выявление предикативных факторов выживания и совершенствование лечебных мероприятий - являются наиболее рациональным на сегодняшний день путем решения этой проблемы. Поэтому своевременность и актуальность работы Миночкина П.И. очевидна.

Представленная научно-исследовательская работа, выполненная П.И.Миночкиным, ориентирована на решение вопросов связанных с диагностикой полиорганной недостаточности у новорожденных детей и ключевыми вопросами лечения данного состояния. Используя в качестве «золотого стандарта» диагностические критерии, разработанные

Пшенисновым К.В. с соавт.. (2007), были проведены комплексные исследования, направленные на изучение оксидативного дисбаланса, гемодинамики, сердечного ритма, респираторного и метаболического статуса, доставки и экстракции кислорода. По результатам исследования разработаны дополнительные диагностические критерии ПОН и прогностические критерии летального исхода, выявлены факторы риска летального исхода до возраста одного года. Также автором были определены пороговые критерии развития ПОН у новорожденных детей по данным холтеровского мониторирования, респираторного мониторинга, по неинвазивным показателям гемодинамики, доставки и экстракции кислорода, комплексной оценке тяжести состояния по шкале SNAP-PE. Автором проведен сравнительный анализ устойчивости к оксидативному стрессу по критериям содержания продуктов липопероксидации в трахеобронхиальных смывах экстракционно-спектрофотометрическим методом, что было сделано впервые, выявлены высокочувствительные и высокоспецифичные диагностические критерии развития ПОН и прогностические критерии летальных исходов, которые можно использовать для определения и/или исключения ПОН. Впервые показано, что ПОН у новорожденных детей ассоциируется с дисфункцией синусового узла, нарушениями ритма и проводимости, процессов реполяризации, что приводит к снижению сердечного индекса и IDO_2 . Автор предложил оценивать функциональную активность ЦНС у новорожденных с ПОН с помощью модифицированной им шкалы Томпсона. Изучен процесс отлучения от ИВЛ новорожденных детей изучаемой группы. Автором предложен новый способ оценки готовности новорожденных с ПОН к отлучению от ИВЛ на основании данных изучения мониторинга функций организма, отражающих системы транспорта кислорода. Разработана целевая индивидуализированная терапия, включающая оптимизацию респираторного компонента за счет параметров ИВЛ, гемодинамического компонента за счет вольемо- и вазпрессорно-кардиотонической поддержки, гемического компонента за счет трансфузии

переносчиков кислорода. Автором предложена 4-х ступенчатая диагностическая система верификации ПОН, которая позволяет своевременно распознать данное состояние, а разработанный терапевтический комплекс, объединяющий стратегии целевых параметров сатурации и оптимизации доставки кислорода, в сочетании с новым протоколом отлучения от ИВЛ, позволяет значительно повысить эффективность терапии новорожденных детей с ПОН, устойчивость организма к оксидативному стрессу и повысить выживаемость среди них на протяжении первого года жизни.

Четко и корректно сформулированы задачи исследования, для решения которых проанализированы результаты лечения 278 новорожденных детей в возрасте от рождения до 1 года жизни, которые с рождения находились на ИВЛ и были переведены в отделение реанимации на второй этап выхаживания. Следует отметить, что П.И. Миночкин использовал современные методы статистического анализа клинического материала, результаты которого не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования.

Результаты работы опубликованы автором в 35 научных работах, из них 15 в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, что дает основания считать выдвигаемые автором положения, выводы и практические рекомендации достоверными и обоснованными.

Таким образом, содержание автореферата свидетельствует о том, что данная диссертационная работа Миночкина Павла Ивановича «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016), а автор работы достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Астахов Алексей Арнольдович
Доктор медицинских наук, доцент
Заведующий Кафедрой анестезиологии
и реаниматологии

Тел. 89191180400

E-mail: aaastakhov@gmail.com

ФГБОУ ВО «Южно-уральский
государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

454092, Российская Федерация, Уральский Федеральный округ, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64

