

ОТЗЫВ

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

Несмотря на успехи современной реанимационной помощи в неонатологии сохраняется множество нерешенных вопросов. Одним из них является прогнозирование и интенсивная терапия полиорганной недостаточности определяющей неонатальную и младенческую смертность. Проблема прогнозирования и своевременной коррекции полиорганной недостаточности актуальна и сложна, что обусловлено анатомо-физиологическими особенностями новорожденных детей, спектром патологии, который преобладает у недоношенных и доношенных детей оказавшихся в отделении реанимации. Кроме того, следует отметить, что распознавание полиорганной недостаточности у новорожденных детей имеет определенные трудности. С одной стороны, новорожденные дети имеют транзиторные состояния, которые могут имитировать различные органые дисфункции, что может привести к гипердиагностике. С другой стороны, полиорганная недостаточность может легко возникать в виду общей незрелости почти всех органов и систем, и быстро прогрессировать вплоть до летального исхода.

В связи с вышеперечисленным, работа Миночкина П.И. направленная главным образом на поиск дополнительных диагностических и прогностических критериев, а так же на совершенствование применяемых терапевтических стратегий является, безусловно, весьма своевременной и актуальной.

В своем исследовании Миночкин П.И. убедительно показывает, что целевые параметры сатурации могут безопасно использоваться у

новорожденных детей с полиорганной недостаточностью, но только при условии оптимизации доставки кислорода. Для этого автор исследовал пороговые критерии индекса доставки кислорода для развития полиорганной недостаточности и определил пороговый критерий, при котором с высокой вероятностью развивается полиорганная недостаточность, что бы проводить оптимизацию таким образом, что бы превысить данный порог. А изучение оксидативного дисбаланса продемонстрировало эффективность предлагаемой стратегии как антиоксидантной, без использования химических препаратов – антиоксидантов. Всесторонне изучая организм новорожденных детей с полиорганной недостаточностью, автору удалось разработать новые критерии готовности к отлучению от ИВЛ новорожденных детей. Широкомасштабная оценка состояния изучаемых новорожденных детей способствовала выделению дополнительных диагностических критериев полиорганной недостаточности и предикторов летального исхода на первом году жизни. Миночкин П.И. в своем исследовании обнаружил четкую взаимосвязь развития полиорганной недостаточности с повреждением синусового узла и последующим снижением как сердечного индекса, так и индекса доставки кислорода, что открывает дальнейшие возможности по профилактике данного состояния и снижению риска летального исхода на протяжении первого года жизни у детей, перенесших полиорганную недостаточность.

Исследование Миночкина П.И. вызывает ряд вопросов:

1. Считает ли он, что определение длительной гиперлактатемии, после купирования явлений шока является доказательством наличия полиорганной недостаточности или для этого нужны дополнительные диагностические признаки?

2. Существуют ли на сегодняшний день технологии способные снизить порог индекса доставки кислорода для развития полиорганной недостаточности?

Исследование Миночкина П.И. является одной из первых диссертационных работ, где исследуется оптимизация доставки кислорода у новорожденных детей на фоне применения целевых параметров сатурации. Наши зарубежные коллеги признали стратегию целевых параметров сатурации опасной и отказались от ее использования, но применять оптимизацию доставки кислорода при этом еще никто не пытался. В этом отношении работа Миночкина П.И. является передовой. Автореферат отражает все основные положения хорошо выполненной диссертационной работы, что позволяет сделать заключение.

Диссертационное исследование Миночкина Павла Ивановича является завершенным научным трудом, по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости представленных результатов. Диссертация Миночкина П.И. на тему «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» удовлетворяет требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ №335 от 21.04.2016), а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Бурятский государственный университет», медицинский институт, кафедра последипломного образования, доцент.

Тел. +79025628595

e-mail: moe.68@mail.ru

« 14 » 02 2019 г.



Миткинов Олег Эдуардович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Бурятский государственный университет»
Министерства образования и науки Российской Федерации
670000 Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24 «а», тел.: +7(3012)
297-170, e-mail: univer@bsu.ru

Общий отдел	
Правильность подписи <i>Миткина В.И.</i>	заверяю
<i>вед. документооб.</i>	
<i>Зинь В.В. ред. Карманов</i>	
<i>" 14 " 06 2019г.</i>	

