

Отзыв

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России	
Диссертационные советы	
Вх. № 19	от 20.02.2019 г.
Приложение на — листах	

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

Полиорганная недостаточность у новорожденных детей, являясь осложнением многих тяжелых заболеваний перинатального периода, быстро развивается при критических состояниях в связи с морфофункциональной незрелостью многих органов и систем, и является ведущим осложнением в танатогенезе у данных пациентов.

В связи с особенностями организма новорожденных детей, стандартные подходы к определению полиорганной недостаточности приводят либо к недооценке состояния, либо к гипердиагностике данного состояния, что сказывается на адекватности процесса «принятия решений» при проведении интенсивной терапии данной группы детей.

Поиск дополнительных диагностических критериев данного состояния, определение предикторов выживания и разработка стратегий повышающих выживание наиболее уязвимых пациентов (новорожденных и недоношенных детей) – наиболее перспективный на сегодняшний день путь решения этой проблемы. Поэтому диссертационная работа Миночкина П.И. является актуальной и современной.

В проведенном исследовании на высоком методическом уровне проанализированы результаты лечения 278 новорожденных детей, которым проводилась ИВЛ с рождения в связи с различными заболеваниями перинатального периода. Проспективный период составлял один год.

Разработаны дополнительные диагностические критерии ПОН и прогностические критерии летального исхода, выявлены факторы риска летального исхода до возраста одного года.

Автором определены пороговые критерии развития ПОН у новорожденных детей по данным холтеровского мониторирования, респираторного мониторинга, по неинвазивным показателям гемодинамики, доставки кислорода. Впервые проведен сравнительный анализ устойчивости к оксидативному стрессу по критериям содержания продуктов липопероксидации в трахеобронхиальных смывах экстракционно-спектрофотометрическим методом, выявлены высокочувствительные и высокоспецифичные диагностические критерии развития ПОН и прогностические критерии летальных исходов, которые можно использовать для верификации ПОН. Впервые показано, что ПОН у новорожденных детей связана с дисфункцией синусового узла, нарушениями ритма и проводимости, процессов реполяризации, что приводит к брадикардии и снижению сердечного индекса, IDO2. Предложено оценивать функциональную активность ЦНС у новорожденных с ПОН с помощью модифицированной автором шкалы Томпсона. Изучен процесс отлучения от ИВЛ новорожденных детей с ПОН, установлено, что метод «агрессивного

отлучения», рекомендуемый в неонатологии для лечения РДСН [Sweet D.G. et al., 2016], непригоден для ведения детей с ПОН. На основании данных изучения мониторинга функций организма, отражающих системы транспорта кислорода, предложен новый способ оценки готовности новорожденных с ПОН к отлучению от ИВЛ. Разработана ЦИТ, включающая оптимизацию респираторного компонента за счет параметров ИВЛ, гемодинамического компонента за счет объемных эспандеров и титрования кардиотоников, гемического компонента, за счет трансфузии переносчиков кислорода. Сформулированный диссертантом модифицированный подход к оценке состояния на основе 4-х ступенчатой диагностики ПОН, позволяет своевременно распознать данное состояние, а разработанная целевая индивидуализированная терапия, на основе объединения стратегии целевых параметров сатурации и оптимизации доставки кислорода, в сочетании с новыми критериями готовности к отлучению от ИВЛ позволяет значительно повысить выживаемость новорожденных детей на протяжении первого года жизни.

Таким образом, научно-практическая значимость диссертации Миночкина П.И. является очевидной, а результаты проведенного исследования могут быть рекомендованы к применению в медицинской практике.

Большой объем клинического материала, применение современных средств статистического анализа для обработки результатов исследования, достаточный объем публикаций в периодической печати (35 научных работ, в том числе 15 статей в научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК), дают основания считать выдвигаемые автором положения, выводы и практические рекомендации достоверными и обоснованными.

Возможно, исследование было бы более полным, при условии, что автор определил бы влияние различных терапевтических подходов на доставку кислорода в зависимости от клинической ситуации с целью стратификации данного показателя, возможно бы этот фактор привел бы к еще более высокому повышению выживаемости. Сделанное замечание не является принципиальным и не снижает общей положительной оценки диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе, к структуре, содержанию и оформлению автореферата нет.

В целом, по своей актуальности, научной новизне, достоверности результатов, практической значимости и обоснованности основных положений, а также методическому уровню исполнения диссертационная работа Миночкина Павла Ивановича «Совершенствование диагностики и лечения полиорганной недостаточности у новорожденных детей» отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук (п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, 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.

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинико-лабораторной диагностики ИНПР ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук

Н.П. Шень

Подпись Н.П. Шень



секретарь гл. Е.В. Флачутова

Шень Наталья Петровна, доктор медицинских наук, доцент (специальность по диссертации 14.01.20 – анестезиология-реаниматология). Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России), кафедра акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинико-лабораторной диагностики ИНПР, заведующая кафедрой.

625023 г. Тюмень, ул. Одесская д. 54. Тел. 8 (3452) 20-21-97

e-mail: tgmu@tyumsmu.ru сайт: <http://tyumsmu.ru/>

8 февраля 2019 г.