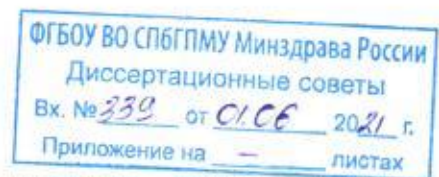


ОТЗЫВ



официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Грицана Алексея Ивановича о диссертационной работе Дальжиновой Светланы Бадмаевны «Выбор метода неинвазивной респираторной поддержки при дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Актуальность исследования

Проблема выхаживания недоношенных новорожденных детей носит многогранный характер и отражает общегуманистические процессы, а также узкопрофессиональные медицинские, технологические и социальные достижения общества. Одним из важнейших факторов увеличения выживаемости и снижения числа инвалидизирующих осложнений у данного контингента пациентов является разработка и внедрение современных методов респираторной поддержки.

Известно, что при выборе стартового метода респираторной терапии предпочтение отдается неинвазивным способам вентиляции, технологическое развитие которых привело к созданию целого направления в респираторной медицине. Создание постоянного положительного давления в дыхательных путях и его поддержание (NCPAP) при стабилизации состояния новорожденного в родильном зале, а также назальная вентиляции с перемежающимся положительным давлением (NIPPV) в отделении интенсивной терапии существенно уменьшают необходимость использования традиционной вентиляции у недоношенных детей. Вместе с тем большой интерес представляет сравнительно новый режим неинвазивной высокочастотной осцилляторной вентиляции.

Однако до настоящего времени единые подходы раннего использования различных методов неинвазивной респираторной поддержки у недоношенных детей изучены и разработаны крайне недостаточно. В связи с этим, диссертационная работа С.Б. Дальжиновой посвященная изучению эффективности различных методов неинвазивной вентиляции является актуальной и своевременной.

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

Сбор материала проводился с заранее разработанным дизайном исследования. На первом этапе проводилось проспективное рандомизированное исследование, которое заключалось в определении эффективности и безопасности неинвазивной респираторной поддержки при сравнении режимов ВІРАР и NIPPV у 32 недоношенных новорожденных с респираторный дистрессом. На втором этапе участвовали 88 недоношенных детей, где сравнивали такие методы неинвазивной респираторной поддержки, как NIPPV и NHFOV. В процессе работы использовали клинические, лабораторные и статистические методы исследования.

Автором работы впервые проведено исследование эффективности и безопасности раннего применения различных методов неинвазивной респираторной поддержки у недоношенных новорожденных. Выявлены оптимальные режимы неинвазивной вентиляции, которые оказывают минимальное повреждающее влияние на легкие недоношенных новорожденных и позволяют существенно улучшить исходы заболевания. Продемонстрировано, что исходы заболевания зависят от величины среднего давления в дыхательных путях, которое является наиболее агрессивным параметром респираторной поддержки. На основании результатов проведенного исследования диссертантом разработан алгоритм применения неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале и стартового подбора параметров в зависимости от гестационного возраста.

Новизна и достоверность полученных результатов и сформулированных выводов работы основано на достаточном объеме клинического материала (проспективное исследование 120 детей) с использованием комплекса современных клинико-инструментальных исследований при динамическом наблюдении, адекватных способов статистической обработки данных и поэтому не вызывает сомнений.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствующим образом оформлена и представляет большой научно-практический интерес.

Научно-практическая значимость исследования

Совокупность научных положений, выдвинутых автором на основании собственных исследований, имеет существенное значение для науки и практики.

Проведенные исследования и полученные результаты позволили расширить доказательную практику применения различных методов неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале у недоношенных новорожденных. Описаны какие режимы неинвазивной вентиляции и параметры могут быть применены у детей определенного гестационного возраста.

Также автором доказана безопасность и эффективность раннего применения неинвазивной высокочастотной осцилляторной вентиляции у недоношенных детей.

Материалы работы могут быть использованы в отделениях реанимации, оказывающих помощь новорожденным в критических состояниях.

Структура и основное содержание работы

Диссертация построена в традиционном стиле, написана хорошим литературным языком, изложена на 108 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов,

заклучения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка состоящего из 181 источника (36 отечественных и 145 зарубежных), 20 таблиц и 2 рисунков.

Во введении четко изложены цель и задачи работы, обоснована ее актуальность, новизна и оригинальность, определены основные положения, выносимые на защиту. Следует отметить, что без ущерба для работы можно было бы объединить положения, выносимые на защиту №1 и №2.

Обзор литературы содержит критический анализ современных представлений о проблеме респираторного дистресса и профилактики бронхолегочной дисплазии у недоношенных новорожденных. Также представлены основные режимы неинвазивной вентиляции и их сравнение между собой, приведены ссылки на крупные зарубежные и отечественные исследования по данной проблеме.

Вторая глава посвящена характеристике групп исследования, описанию методик проведения неинвазивной респираторной поддержки и средствам статистической обработки полученных данных. Диссертантом были адекватно выбраны критерии включения и исключения, подробно описаны методы стабилизации детей в родильном зале и ОРИТ.

В третьей главе приведены результаты проспективного анализа показателей клинико-лабораторного статуса у недоношенных новорожденных с дыхательной недостаточностью до и после применения неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале, исходов заболевания у недоношенных новорожденных при использовании назальной вентиляции с интермиттирующим положительным давлением, вентиляции с двухуровневым положительным давлением в дыхательных путях и неинвазивной высокочастотной осцилляторной вентиляции, влияния параметров различных режимов неинвазивной вентиляции на исходы заболевания и клинической эффективности различных режимов неинвазивной респираторной поддержки в зависимости от гестационного возраста новорожденных. На основании данных результатов был разработан

алгоритм применения неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале у детей со сроком гестации 26⁰-32⁰ недель.

Заключение включает в себя краткие итоги проделанной диссертационной работы, которые позволили сформулировать основные выводы исследования. Выводы обосновано 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.

Оформление диссертационной работы и автореферата соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТов.

По материалам диссертации опубликовано 4 работы, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, а 1 из этих работ в журнале, состоящем в перечне Scopus.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Вместе с тем, было бы целесообразно сделать приложение к диссертации с самой формализованной картой. Автор достиг цели исследования, успешно решив поставленные в работе задачи. Незначительные стилистические погрешности и предложение не снижают общей положительной оценки. В качестве дискуссии хотелось бы обсудить, следующие вопросы:

1. Чем Вы объясняете, что на втором этапе имело место значительное снижение напряжения углекислого газа через час от начала вентиляции при режиме NHFOV в отличии от режима NIPPV?
2. Какие механизмы при режиме NIPPV способствуют снижению случаев применения инвазивной ИВЛ и бронхолегочной дисплазии?
3. Почему использование у новорожденных со сроком 26-29 недель гестации NIPPV способствовало снижению частоты развития ретинопатии и длительности пребывания в стационаре?

Заключение

Диссертационная работа Дальжиновой Светланы Бадмаевны на тему: «Выбор метода неинвазивной респираторной поддержки при дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Александровича Юрия Станиславовича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований представлено решение важной задачи повышения эффективности интенсивной терапии респираторного дистресса у недоношенных новорожденных, имеющей существенное значения для развития анестезиологии и реаниматологии.

Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии
института последипломного образования
ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. профессора
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

28 мая 2021 года

660022, Красноярск, Партизана Железняка 1;

Тел: +7(391)-228-34-68; E-mail: gritsan67@mail.ru

Подпись А.И. Грицана заверяю:

