

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего кафедрой педиатрии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Овсянникова Дмитрия Юрьевича на диссертационную работу Трапезниковой Анны Юрьевны на тему «Особенности нарушений дыхания во сне у недоношенных детей, страдающих бронхолегочной дисплазией и БЛД-ассоциированной легочной гипертензией», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность избранной темы исследования

Известно, что одним из наиболее часто встречающихся заболеваний легких у детей, родившихся недоношенными, остается бронхолегочная дисплазия (БЛД). В среднем у 25% детей с диагностированной среднетяжелой или тяжелой степенью БЛД развивается легочная гипертензия, которая заметно влияет на клинические исходы. Однако незрелость контроля дыхания, анатомо-физиологические особенности верхних дыхательных путей, характерные для недоношенных детей, способствуют возникновению эпизодов интермиттирующей гипоксемии. С целью улучшения роста, снижения выраженности симптомов легочной гипертензии и риска внезапной смерти, связанной с гипоксемией, требуется постоянное поддержание должного уровня сатурации кислорода у недоношенных детей с БЛД и БЛД-ассоциированной легочной гипертензией. Однако зачастую эпизоды интермиттирующей гипоксемии кратковременны, возникают только во время сна, клинически себя не проявляют, могут возникнуть у детей, которые по общепринятым критериям не нуждаются в дотации дополнительного кислорода, и могут быть диагностированы только при проведении кардиореспираторного мониторинга сна. Профилактика и минимизация времени, проводимого недоношенными детьми с низким уровнем сатурации кислорода, должны быть



приоритетом при их ведении. Долговременное мониторирование одновременно нескольких параметров помогают в решении этой задачи. Для достижения данной цели применение кардиореспираторного мониторирования во время сна должно стать рутинным методом, используемым в отделениях ухода за недоношенными детьми. Вышеизложенное обосновывает актуальность выполненной А.Ю. Трапезниковой диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Представленные автором научные положения, выводы и практические рекомендации, основанные на результатах диссертационного исследования, являются аргументированными. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций базируется на выполнении исследования с применением широкого профиля современных методик, адекватной статистической обработке полученных данных и тщательном критическом анализе отечественной и зарубежной литературы.

Выносимые на защиту положения развиваются и обосновываются логически в процессе изложения материала диссертационной работы. На основании полученных результатов автором сформулированы 6 выводов и 3 практические рекомендации, которые полностью согласуются с поставленными задачами и целью исследования, достоверны и обоснованы.

В диссертационной работе А.Ю. Трапезниковой демонстрируются хорошие исследовательские навыки, подтвержденные уровнем и объемом публикаций: 21 печатная работа, в том числе 5 статей в журналах, включенных в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Результаты исследования были представлены и нашли положительный отклик на многочисленных российских и международных конференциях.

Диссертация А.Ю. Трапезниковой в полной мере решает вопрос, поставленной научной задачи, соответствует критерию согласованности

выполненных задач, что подтверждается методологической основой, логично изложенными и наглядно представленными результатами.

Достоверность и новизна исследования полученных результатов

В результате выполнения диссертационной работы определены особенности эпизодов апноэ и периодического дыхания у недоношенных детей с БЛД-ассоциированной легочной гипертензией, находящихся в стационаре без дополнительной кислородотерапии. Для детей с тяжелым и среднетяжелым течением БЛД, осложненной легочной гипертензией, характерны более значимые снижения показателей SpO_2 во время апноэ, более длительное время, проведенное с $SpO_2 < 90\%$, более высокие показатели индекса десатурации и большее число десатураций в пределах 10%. В этой группе пациентов отмечается тенденция к увеличению числа обструктивных апноэ и более длительных эпизодов периодического дыхания по сравнению с недоношенными детьми без БЛД и детьми с БЛД, не осложненной легочной гипертензией.

Впервые проведен сравнительный анализ кардиореспираторных показателей недоношенных детей, страдающих БЛД-ассоциированной легочной гипертензией, недоношенных детей с БЛД, не осложненной легочной гипертензией, и недоношенных детей без БЛД. Показана необходимость дополнительной кислородотерапии у недоношенных детей с БЛД-ассоциированной легочной гипертензией на время сна и контроль показателей оксигенации с помощью кардиореспираторного мониторинга для определения продолжительности респираторной терапии до возможности самостоятельного поддержания сатурации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа А.Ю. Трапезниковой имеет большое значение как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения. По результатам проведенного исследования определены особенности изменения кардиореспираторных параметров у детей с БЛД-ассоциированной легочной

гипертензией, что позволяет персонифицировано подходить к лечению, способствуя уменьшению количества осложнений. Показана возможность использования кардиореспираторного мониторинга сна для выявления эпизодов апноэ, не диагностируемых клинически, с целью оптимизации продолжительности дополнительной кислородотерапии. Показана необходимость прицельного обследования недоношенных детей с БЛД-ассоциированной легочной гипертензией для диагностики эпизодов апноэ после отмены кислородотерапии до выписки из стационара.

По результатам проведенного исследования были охарактеризованы особенности изменения кардиореспираторных параметров у детей с БЛД-ассоциированной легочной гипертензией, что помогает в планировании тактики выхаживания, лечения и последующего наблюдения детей, родившихся недоношенными и имеющими хроническую легочную патологию.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Трапезниковой А.Ю. написана по традиционному плану. Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста, содержит 30 таблиц, иллюстрирована 15 рисунками. Состоит из 4 глав: обзор литературы, описание материалов и методов исследования, собственных результатов, обсуждения полученных результатов, а также выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования. Анализ полученных результатов работы, выводы и практические рекомендации полностью им соответствуют.

В главе 1 «Обзор литературы» изложен в соответствии с целью и задачами диссертации. В обзоре отражены современные данные о БЛД, БЛД-ассоциированной легочной гипертензии, а также нарушениях дыхания во сне у недоношенных детей, страдающих данной патологией, способов их диагностики.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» детально описана общая характеристика пациентов, используемые в работе клинические, лабораторные и

инструментальные методы, дизайн исследования. Также приведены методы статистической обработки результатов, используемых в диссертационной работе. Критерии включения и исключения соблюдены полностью.

В главе 3 «Результаты исследования» на основании данных проведенного исследования определены особенности эпизодов апноэ и периодического дыхания у недоношенных детей с БЛД-ассоциированной легочной гипертензией, проведен сравнительный анализ кардиореспираторных показателей у обследованных групп детей, анализ данных параметров у группы детей в динамике, выполнен мета-анализ встречаемости БЛД-ассоциированной легочной гипертензии, приведены клинические примеры.

В главе 4 «Заключение» автором проанализированы и обобщены полученные результаты. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных в работе данных.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. В рамках научной дискуссии возник вопрос: «Как Вы охарактеризуете методику определения давления в легочной артерии и критерии диагностики легочной гипертензии, применяемые в ходе проведения диссертационной работы?»

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Трапезниковой Анны Юрьевны на тему «Особенности нарушений дыхания во сне у недоношенных детей, страдающих бронхолегочной дисплазией и БЛД-ассоциированной легочной гипертензией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов, их теоретической и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение для неонатологии и педиатрии по разработке персонифицированных подходов к диагностике нарушений дыхания во сне у недоношенных детей с бронхолегочной дисплазией и БЛД-ассоциированной легочной гипертензией и тактики ведения

данной категории пациентов и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор Трапезникова Анна Юрьевна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой педиатрии

Медицинского института

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

Министерства науки и высшего образования России

доктор медицинских наук 14.01.08 (3.1.21. Педиатрия)

доцент

 Овсянников Д.Ю.

117 198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6,

Тел. 8 (499) 936- 86 -06,

E-mail: ovsyannikov_dyu@rudn.university

Подпись д.м.н. Овсянникова Д.Ю. заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета

Медицинского института

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

Министерства науки и высшего образования России

кандидат фармацевтических наук, доцент



 Максимова Т.В.

04.04.2022