

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шиловой Наталии Александровны на тему «Врожденная пневмония у глубоко недоношенных новорожденных: механизмы формирования, диагностика, прогнозирование исходов», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия

Актуальность исследования не вызывает сомнений в связи с тем, что врожденная пневмония значительно ухудшает состояние глубоко недоношенных детей, являясь одной из значимых причин неонатальной смертности. Несмотря на огромный интерес исследователей к данной проблеме и большое количество разработок в этом направлении, до сих пор остаются до конца не ясными отдельные патогенетические механизмы формирования и исходов врожденной пневмонии. Кроме того, учитывая, что у глубоко недоношенных детей в связи с морфофункциональной незрелостью всех органов и систем, их поражением в перинатальном периоде, имеется повышенный риск формирования инвалидности, необходима разработка четких критериев для проведения лечебно-абилитационных мероприятий после выписки из стационара. Таким образом, в настоящее время в современной неонатологии и педиатрии имеет место необходимость поиска научно-обоснованного, персонифицированного подхода к решению данной задачи, что и явилось целью диссертационной работы Шиловой Н.А.

Цель исследования явилось установление новых патогенетических механизмов развития врожденной пневмонии у глубоко недоношенных новорожденных, разработка алгоритма диагностики врожденной пневмонии и прогнозирования исходов перинатальной патологии у данной категории детей для улучшения их состояния здоровья в раннем возрасте.

Задачи, сформулированные автором, полностью соответствуют поставленной цели.

Автором выполнено обследование 274 новорожденных сроком гестации менее 32 недель, массой тела при рождении менее 1500г, из них 1 группу (основную) составили 157 детей с врожденной пневмонией; 2 группу (сравнения) – 117 детей без врожденной пневмонии, но имевших на момент рождения дыхательные нарушения, обусловленные РДС. Объем обследованных новорожденных вполне достаточен.

Диссертант использовал в работе комплекс современных методов исследования: молекулярно-генетические, иммунологические, патоморфологические, статистические, особый интерес представляет применение технологии искусственного интеллекта, что обеспечило высокую достоверность полученных результатов.

Научная новизна настоящего исследования очевидна и имеет несколько значимых позиций. Автором значительно расширены фундаментальные представления о механизмах патогенеза врожденной пневмонии у глубоко недоношенных новорожденных. Впервые предложена концепция,



раскрывающая значение содержания пневмопротеинов (сурфактантного протеина D и белка клеток Клара), а также кателицидина LL37 и секреторной фосфолипазы A2 в формировании врожденной пневмонии. У детей, сформировавших бронхолегочную дисплазию в исходе врожденной пневмонии, установлено отсутствие включения этих защитных механизмов: выявлено недостаточное содержание сурфактантного протеина D и белка клеток Клара в бронхоальвеолярной лаважной жидкости. Летальный исход при врожденной пневмонии сопряжен с низкой концентрацией кателицидина LL 37 в фарингеальном аспирате.

Обосновано значение определения содержания пневмопротеинов для дифференциальной диагностики инфекционных и неинфекционных дыхательных расстройств и прогнозирования исходов врожденной пневмонии у глубоко недоношенных детей.

Впервые показана причастность аллелей и генотипов системы глутатион-S-трансфераз и HLA II класса к развитию врожденной пневмонии и ее исходов, а также формированию неблагоприятных исходов перинатальной патологии у глубоко недоношенных детей.

Впервые проведена комплексная оценка состояния здоровья детей, родившихся глубоко недоношенными. Дети, перенесшие врожденную пневмонию, чаще имеют III группу здоровья и более высокие показатели инвалидности в сравнении с детьми, не имевшими инфекционной патологии легких при рождении.

Практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений, т.к. врачам анестезиологам-реаниматологам ОРИТ, неонатологам, педиатрам предложен алгоритм диагностики врожденной пневмонии и прогнозирования исходов перинатальной патологии у глубоко недоношенных детей, а также автоматизированная программа прогнозирования неблагоприятного исхода перинатальной патологии у глубоко недоношенных детей с массой тела при рождении менее 1500г. Особую научно-практическую значимость имеет разработанная автоматизированная программа прогнозирования исходов перинатальной патологии у глубоко недоношенных детей.

По теме диссертации опубликовано 53 печатные работы, из них 16 статей в журналах, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, в том числе 9 статей в международных журналах. Получено 2 патента на изобретение и 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Выводы работы сформулированы четко, логично вытекают из совокупности результатов диссертационной работы. Практические рекомендации конкретны и представляют бесспорный интерес для практических врачей анестезиологов-реаниматологов ОРИТН, неонатологов, педиатров. Основные результаты диссертационной работы широко освещены

автором на конгрессах, конференциях и симпозиумах различного уровня. Автореферат диссертации отражает основные ее положения.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, исходя из материалов, включенных в автореферат, диссертационная работа Шиловой Н.А. «Врожденная пневмония у глубоко недоношенных новорожденных: механизмы формирования, диагностика, прогнозирование исходов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

14.01.08 – педиатрия

Дата: 05.09.2022

О.В. Халецкая

Ольга Владимировна Халецкая

Подпись доктора медицинских наук, профессора Халецкой О.В. заверяю

Учёный секретарь

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,

доктор биологических наук

Андреева

Наталья Николаевна Андреева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470

тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 422-12-50

<http://pimunn.ru/> e-mail: rector@pimunn.ru