

ОТЗЫВ



на автореферат диссертации Дальжиновой Светланы Бадмаевны на тему «Выбор метода неинвазивной респираторной поддержки при дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология в диссертационный совет Д. 208.087.02 при ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Дыхательная недостаточность является одним из самых распространённых критических состояний неонатального периода и причин летального исхода. Чем ниже срок гестации, тем выше вероятность развития респираторного дистресс-синдрома и неблагоприятного исхода заболевания.

Одним из наиболее эффективных методов интенсивной терапии дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных является респираторная поддержка, причем в последние годы все большее предпочтение отдается неинвазивным методам. Чаще всего используется поддержание постоянного положительного давления в дыхательных путях (СРАР). Несмотря на доказанные преимущества респираторной поддержки в виде СРАР у недоношенных новорожденных, она не всегда является оправданной и эффективной. Таким образом поиск оптимальной стратегии неинвазивной вентиляции и ее параметров в условиях родильного зала остается актуальным.

Цель представленной работы заключается в повышении эффективности интенсивной терапии респираторного дистресса у недоношенных новорожденных путем создания алгоритма выбора стартового режима неинвазивной вентиляции в родильном зале.

Вызывает интерес проведенный анализ клинической эффективности различных режимов неинвазивной респираторной поддержки у недоношенных новорожденных в зависимости от срока гестации. Установлено, что использование стартового метода респираторной поддержки

в виде назальной вентиляции с интермиттирующим положительным давлением у недоношенных со сроком гестации 26⁰ – 29⁶ недель способствует снижению развития ретинопатии недоношенных на 67%, бронхолегочной дисплазии на 30% и уменьшает длительность пребывания в стационаре на 12 суток. Тогда как раннее применение неинвазивной высокочастотной осцилляторной вентиляции у новорожденных со сроком гестации 30⁰ – 32⁶ недель способствуют уменьшению случаев развития бронхолегочной дисплазии на 30%, внутрижелудочковых кровоизлияний – на 25% и частоты переводов на традиционную конвекционную ИВЛ на 43%.

В результате изучения влияния параметров различных режимов неинвазивной вентиляции на исходы заболевания у недоношенных новорожденных установлено, что основным параметром неинвазивной вентиляции, отражающим тяжесть состояния пациента и определяющим длительность респираторной поддержки, независимо от используемого режима, является среднее давление в дыхательных путях, высокие показатели которого ассоциируются с увеличением продолжительности вентиляции легких и неблагоприятным исходом заболевания.

Автореферат С.Б. Дальжиновой написан по стандартному плану. Достаточный объем, современные методы исследования и корректная статистическая обработка данных позволили автору сформулировать аргументированные выводы, которые полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Без сомнения, полученные в ходе исследования данные могут улучшить исходы интенсивной терапии респираторного дистресса у недоношенных новорожденных, а основные результаты диссертации могут быть включены в учебную программу кафедр анестезиологии и реаниматологии, а также использоваться в практической деятельности.

Автореферат позволяет получить полное впечатление о работе как о завершеном научно-квалификационном исследовании, отвечающем требованиям актуальности, новизны и доказательности. Он полностью

Проректор по дополнительному
профессиональному образованию,
заведующий кафедрой анестезиологии,
реанимации и интенсивной терапии
ФГБОУ ВО ЧГМА МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач РФ

09.06.2021.

Коржова Т.А.



Официальный сайт: <https://chitgma.ru/>