

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Симаходского Анатолия Семеновича о научно-практической ценности диссертации Шеваревой Екатерины Александровны на тему: «Ранняя адаптация и мониторинг развития детей, родившихся от матерей с хориоамнионитом», представленную в диссертационный совет Д 21.2.062.2 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Высокая медицинская значимость и актуальность представленной работы объясняется широким распространением перинатальных инфекций, а также неблагоприятным влиянием внутрамниотической инфекции на плод и новорожденного. Хориоамнионит матери является основным фактором риска высокой неонатальной заболеваемости и смертности как у недоношенных новорожденных, так и у детей, родившихся со сроком гестации более 36 недель. Отсутствие патогномичных признаков инфекции, единых диагностических критериев, показаний и сроков проведения антибактериальной терапии новорожденным в раннем неонатальном периоде приводят к необоснованному назначению антибактериальной терапии детям с отсутствием клинических проявлений инфекционного процесса, вследствие чего происходит формирование полирезистентных штаммов микроорганизмов. Это диктует необходимость разрабатывать рекомендации и алгоритмы обследования новорожденных детей от матерей с хориоамнионитом.

Одним из наиболее важных итогов работы можно считать разработку практических рекомендаций по ведению новорожденных детей от матерей с клиническими проявлениями хориоамнионита, что имеет большое практическое значение для врачей-неонатологов акушерских стационаров, родильных домов, перинатальных центров и детских больниц.



Таким образом, комплексный подход при обследовании новорожденных от матерей с хориоамнионитом, усовершенствованная диагностика, выбор тактики ведения детей в раннем неонатальном периоде (динамическое наблюдение, или назначение антибактериальной терапии) на основании клинико-лабораторного мониторинга, а также разработка практических рекомендаций имеют важное основание для дальнейшего здоровья ребенка. Исходя из вышеизложенного следует отметить, что тема диссертационного исследования Е.А. Шеваревой является обоснованной, актуальной и имеет важное практическое значение. Наряду с научным руководителем, целесообразным необходимо признать участие научного консультанта: акушера-гинеколога и микробиолога.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций рассматриваемой диссертации Е.А. Шеваревой основываются на достаточном материале исследования (приняли участие 113 пар мать-ребенок), полученном в результате комплексного клинико-лабораторного обследования беременных женщин с диагнозом хориоамнионит и их новорожденных детей, использованием инструментальных методов исследования. Методы исследования удовлетворяют современным требованиям, утвержденным Минздравом РФ. Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций определяется применением эффективных статистических методов и высокой степенью личного участия автора.

Задачи исследования сформулированы на основании поставленной цели и разрешаются в процессе изложения материала. Выводы и рекомендации работы вытекают из результатов исследования и направлены на повышение эффективности диагностики и отсутствие необходимости рутинного назначения антибактериальной терапии новорожденным без клинических проявлений от матерей с хориоамнионитом.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов

Данные литературы подтверждают, что в работе впервые проведена комплексная оценка течения раннего неонатального периода у новорожденных от матерей с хориоамнионитом; изучено физическое и психомоторное развитие этого контингента детей в грудном возрасте; Выявлены факторы риска развития заболеваний новорожденных, родившихся от матерей с ХА. Установлена перинатальная колонизация детей от матерей с ХА *S.agalactiae* (СГВ), *Enterococcus faecalis* и *E.coli*; впервые исследована взаимосвязь между хориоамнионитом беременных и повреждением глиальной ткани головного мозга новорожденных на основании клинико-анамнестических и лабораторных данных, включая измерение уровня белка S100B в пуповинной крови; научно обоснована дифференцированная тактика АБТ новорожденным от матерей с хориоамнионитом и показано, что в антибактериальной терапии нуждаются только дети с клинико-лабораторными проявлениями инфекционного процесса при условии, что их матерям было назначено лечение хориоамнионита.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточной выборкой материала исследования (113 пар мать-ребенок), проведением современных методов обследования, статистической обработки и анализом полученных данных.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных публикаций по теме исследования, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Основные результаты исследования представлены на 11 российских общероссийских с международным участием конгрессах и конференциях.

Исходя из вышеизложенного, следует признать новизну и достоверность научных положений и практических рекомендаций диссертационной работы Е.А. Шеваревой.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Полученные результаты проведенного исследования позволили создать практические рекомендации по дифференцированному подходу назначения антибактериальной терапии детям из группы риска в акушерско-физиологических стационарах, отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных родильных домов/перинатальных центров и детских больниц.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебный процесс отделений акушерско-физиологических, реанимации и интенсивной терапии новорожденных Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской перинатальный центр №1». Используются в учебном процессе кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Результаты диссертационного исследования могут быть применены в практике врачей-неонатологов акушерских стационаров, родильных домов, перинатальных центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в учебном процессе медицинских ВУЗов.

Объем и структура работы. Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 171 странице компьютерного текста и оформлена в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ 7.0.11-2011. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Диссертация содержит 31 таблицу и 24 рисунка. Библиографический указатель содержит 25 отечественных и 167 зарубежных публикаций.

Введение содержит все требуемые структурные элементы: актуальность темы диссертации, цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, положения, выносимые на защиту, степень достоверность и апробацию результатов.

В 1 главе представлен обзор литературы, подтверждающий актуальность исследования. В нем представлены современные данные о влиянии внутриамниотической инфекции на заболеваемость новорожденных, современная классификация хориоамнионита (интранатальная лихорадка и TRIPLE I), а также современные взгляды на антибактериальную терапию новорожденных детей от матерей с хориоамнионитом. В отдельных параграфах автор рассматривает проблему антибиотикорезистентности в нашей стране и представляет международные данные по катамнезу детей от матерей с хориоамнионитом.

Во 2 главе представляется дизайн исследования, общая характеристика материалов и методов исследования.

В 3 главе представлены результаты анализа течения раннего неонатального периода обследованных детей; оценка лабораторных показателей (ИЛ-1 β , ИЛ-6, белка S100B, клинического анализа крови, С-реактивного белка), а также анализ микробиологического исследования клинических материалов обследованных матерей и их новорожденных детей. Приведены данные терапии новорожденных в раннем неонатальном периоде, оценка состояния здоровья обследованных детей на первом году жизни.

В 4 главе проводится обсуждение полученных результатов.

Выводы вытекают из результатов исследования и отражают основные результаты работы. Практические рекомендации сформулированы из основного содержания диссертационного исследования.

Автореферат в полном объеме отражает основное содержание диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК Министерства наук и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация представляет собой целостную, завершенную научную работу, правильно оформленную и достаточно иллюстрированную. Принципиальных замечаний по диссертационной работе Шеваревой Екатерины Александровны не возникло. В качестве недостатков можно заметить некоторые стилистические недочеты и опечатки, которые не влияют на научную ценность исследования.

При рецензировании диссертации возникли следующие вопросы:

1. Из главы 2, стр. 55-57 не ясно, включались ли в исследование женщины и дети, рожденные с использованием вспомогательных репродуктивных технологий или долго лечившиеся по поводу бесплодия.

2. Чем Вы объясните, что при наличии значительного числа существенных различий в течение беременности и родов при хориоамниотите у матерей исследуемых групп (рис.5, табл. 7, 8), у новорожденных различия минимальны (табл. 14, 15, 16).

3. В подразделах 3.3., стр. 115 и 3.4., стр. 121, освещающих терапию в ранний неонатальный и период мониторинга, нет указаний на лечение периваскулярных изменений ЦНС, только констатация отсутствия изменений НСГ к году. Для практического участкового педиатра есть ли необходимость действий или ждать до 1 года?

4. Предлагаю уточнить вывод 7 «Новорожденные дети с гестационным возрастом ≥ 37 недель от матерей с клиническим хориоамнионитом «при отсутствии инфекционных проявлений» не требуют дополнительного диспансерного наблюдения на первом году жизни на амбулаторном этапе.

Заключение

Диссертационная работа Шеваревой Екатерины Александровны на тему «Ранняя адаптация и мониторинг развития детей, родившихся от матерей с хориоамнионитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия (медицинские науки), выполненная под научным руководством доцента, кандидата медицинских наук Федоровой Ларисы Арзумановны и научного

консультанта профессора, доктора медицинских наук, заслуженного деятеля науки Российской Федерации Савичевой А.М., является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи, имеющей большое значение для развития неонатологии в практическом здравоохранении – сформулированы практические рекомендации по ведению новорожденных детей от матерей с хориоамнионитом. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой детских болезней с курсом неонатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лауреат премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники, доктор медицинских наук, профессор

 Анатолий Семенович Симаходский

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

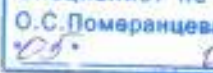
 А.С. Симаходский

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8

Телефон: +7(921)9324515

e-mail: simanat@inbox.ru



Подпись руки заверяю: 
Специалист по кадрам
О.С. Померанцева
 20/25.