

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Брыксиной Евгении Юрьевны на тему «Клинико-патогенетическое значение микроаспирации желудочного содержимого в развитии и течении бронхолегочной дисплазии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

### Актуальность темы исследования

Совершенствование перинатальных технологий позволило повысить выживаемость глубоко недоношенных новорожденных. Однако, снижение летальности в данной группе пациентов сопровождается ростом показателей заболеваемости с высоким процентом инвалидизации. Особое место среди хронической бронхолегочной патологии в раннем возрасте занимает бронхолегочная дисплазия (БЛД), в этиологии и патогенезе которой ведущую роль играет интенсивная терапия. Согласно современным представлениям этиологическая структура БЛД гетерогенна и помимо ятрогенных влияний включает ряд патологических факторов. В частности обсуждается, но до конца не изучена, роль гастроэзофагеального рефлюкса, сопровождающегося микроаспирацией желудочного содержимого в этиопатогенезе БЛД. В настоящее время имеются лишь единичные публикации, касающиеся оценки степени влияния микроаспирации желудочного содержимого на частоту развития и патоморфоз БЛД, нет алгоритмов комплексной диагностики, позволяющей на ранних этапах выявлять факт наличия микроаспирации в целях своевременного включения в состав терапии антирефлюксных мероприятий, способных улучшить течение и исходы БЛД. Особого внимания требуют случаи классической формы БЛД недоношенных у детей с гестационным возрастом менее 29 недель, а также случаи БЛД у доношенных детей. В связи с этим представляется целесообразным продолжить исследования по уточнению вклада микроаспирации желудочного содержимого в этиологию и патогенез

БЛД, а также по разработке обоснованных комплексных мероприятий профилактики и лечения микроаспирации желудочного содержимого и БЛД, поэтому цель рецензируемой докторской диссертации является актуальной и может быть рассмотрена в рамках заявленной специальности 14.01.08 – педиатрия.

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

Согласно логично построенному дизайну исследования, использование разработанного способа лабораторного подтверждения микроаспирации желудочного содержимого у новорожденных, получающих респираторную терапию, позволило на ранних этапах, вне зависимости от массы тела, гестационного возраста диагностировать микроаспирацию, изучить степень влияния микроаспирации на развитие и течение БЛД, а также разработать и применить для профилактики и повышения эффективности лечения БЛД антирефлюксные мероприятия.

На первом этапе проведено исследование 373 новорожденных детей, находящихся на искусственной вентиляции легких (ИВЛ), с определением частоты микроаспирации у данной категории пациентов и последующим подразделением на группы в зависимости от выраженности микроаспирации. Установлено, что микроаспирация желудочного содержимого у новорожденных, находящихся на ИВЛ, является достаточно частым состоянием и составляет 74% случаев. Отмечено увеличение выраженности микроаспирации в динамике у детей с гестационным возрастом менее 35 недель.

На втором этапе дети в группах подразделялись на подгруппы согласно гестационному возрасту, определялась частота развития БЛД в подгруппах, проводился сравнительный анализ количества случаев, формы и тяжести течения БЛД в зависимости от наличия или отсутствия микроаспирации желудочного содержимого, а также от ее выраженности. Автором выявлено,