

ОТЗЫВ

заслуженного деятеля науки РФ, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора кафедры педиатрии и неонатологии Института последипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Рывкина Аркадия Исааковича на автореферат диссертации 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

Несмотря на большое число публикаций, касающихся проблемы диагностики и лечения бронхолегочной дисплазии, на современном этапе имеются достаточно скудные и противоречивые сведения о частоте микроаспирации желудочного содержимого у детей с бронхолегочной дисплазией и о роли микроаспирации в этиопатогенезе данной патологии. Очевидно, это связано с отсутствием универсальных методов диагностики микроаспирации желудочного содержимого у новорожденных группы риска по развитию бронхолегочной дисплазии, применимых вне зависимости от гестационного возраста, массы тела и клинического статуса. В связи с этим большое значение приобретает разработанный автором метод верификации микроаспирации желудочного содержимого посредством выделения пепсина в трахеобронхиальном аспирате, позволяющий на ранних этапах установить факт микроаспирации желудочного содержимого у новорожденных, находящихся на искусственной вентиляции легких, разработать комплексный подход к профилактике и лечению, а также значительно улучшить прогноз бронхолегочной дисплазии. Учитывая это, актуальность работы Брыксиной Е.Ю. не вызывает сомнений.

Научная новизна и практическая значимость

Впервые на значительном клиническом материале (373 пациента) получены данные о частоте встречаемости микроаспирации желудочного содержимого у новорожденных, находящихся на искусственной вентиляции легких, а также о частоте развития бронхолегочной дисплазии у детей с микроаспирацией. Показана необходимость включения предложенного метода верификации микроаспирации желудочного содержимого, антирефлюксной позиционной и диетологической коррекции в состав комплексного алгоритма обследования и лечения детей из группы риска по развитию бронхолегочной дисплазии, что имеет большую практическую значимость, поскольку позволит как снизить частоту развития бронхолегочной дисплазии, так и улучшить прогноз течения данного заболевания. Определена зависимость длительности искусственной вентиляции легких и продолжительности последующей кислородотерапии от выраженности микроаспирации желудочного содержимого. Посредством проведения факторного анализа выделены факторы, способствующие развитию бронхолегочной дисплазии и определяющие тяжесть ее течения.

Достоверность и обоснованность результатов исследования подтверждается использованием современных методов исследования, представительностью выборки, обширным первичным материалом, его тщательным количественным и качественным анализом, системностью исследовательских процедур. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, рисунки, графики. Выводы, сформулированные в автореферате, полностью соответствуют цели и задачам исследования. По теме диссертации опубликовано 43 печатных работы, в том числе 23 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

Заключение

Автореферат диссертации Брыксиной Евгении Юрьевны на тему «Клинико-патогенетическое значение микроаспирации желудочного

