

ОТЗЫВ

РОМАНОВОЙ ТАТЬЯНЫ АЛЕКСЕЕВНЫ, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой педиатрии с курсом детских хирургических болезней Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Министерства образования и науки Российской Федерации 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

Актуальность изучения особенностей течения бронхолегочной дисплазии на фоне микроаспирации желудочного содержимого не вызывает сомнения. Бронхолегочная дисплазия в настоящее время имеет высокую клиническую и социальную значимость в силу особо тяжелого течения и большой частоты формирования хронической бронхолегочной патологии в исходе. Мультифакториальность бронхолегочной дисплазии требует детального изучения коморбидной патологии. В современных литературных источниках имеются единичные упоминания о коморбидности бронхолегочной дисплазии и микроаспирации желудочного содержимого на фоне функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта, несмотря на то, что изучение этой проблемы имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

Научная новизна и практическая значимость

Установлено, что микроаспирация желудочного содержимого имела место у 74% новорожденных, получавших респираторную терапию в

неонатальном периоде. При этом, бронхолегочная дисплазия у детей с микроаспирацией развилась в 41,7% случаев, что достоверно ($p < 0,05$) больше в сравнении с частотой бронхолегочной дисплазии у пациентов без микроаспирации желудочного содержимого, составившей 29,9%. Проведенный корреляционный анализ позволил установить наличие зависимости между характером неврологической патологии и особенностью функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта, определявших наличие микроаспирации желудочного содержимого. Посредством факторного анализа были выделены наиболее значимые факторы в развитии и течении бронхолегочной дисплазии. Проведена оценка степени влияния терапии метилксантинами на выраженность микроаспирации желудочного содержимого. На основании полученных данных разработан алгоритм комплексной терапии с включением антирефлюксной позиционной и диетологической коррекции, позволяющей, в комплексе с базисной терапией основного заболевания, снизить частоту развития и улучшить прогноз течения бронхолегочной дисплазии посредством снижения выраженности микроаспирации желудочного содержимого.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в моделировании и реализации исследования, проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации. Автором самостоятельно проведены: набор больных, разделение их на рандомизированные группы, разработка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка клинических результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации.

Достоверность и обоснованность результатов исследования

В исследование включено 373 ребенка в возрасте от 1 дня до 4 месяцев жизни, находившихся на искусственной вентиляции легких в неонатальном периоде. Целью исследования явилось определение влияния микроаспирации желудочного содержимого на развитие и течение бронхолегочной дисплазии

у детей, с последующей разработкой алгоритма обследования, методов комплексной терапии, повышающих эффективность лечения и улучшающих прогноз. Дизайн исследования, адекватность и валидность применяемых методов исследования, наряду с корректностью статистического анализа, отвечают требованиям доказательной медицины, обеспечивают высокую степень достоверности полученных результатов и обоснованность выводов, сделанных автором. В работе использованы современные методы исследования, позволяющие на ранних этапах онтогенеза диагностировать и оценивать выраженность микроаспирации желудочного содержимого, выявить особенности патоморфоза и исходов бронхолегочной дисплазии у детей, имевших микроаспирацию в неонатальном периоде. Объем и сравнительная оценка клинического материала позволили успешно реализовать цель и задачи исследования.

Представленный автореферат полностью отражает все этапы исследования. Выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Замечаний к материалу, изложенному в автореферате нет. По теме диссертации опубликовано 43 работы, из них 23 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Результаты исследования доложены или представлены на многочисленных научно-практических конференциях, внедрены в лечебно-диагностический процесс отделения детской реанимации и интенсивной терапии, отделения патологии недоношенных №4 БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1», отделений неонатального профиля ГБУ РО «Перинатальный центр», анестезиолого-реанимационном отделении МУЗ Детская городская больница г. Таганрога. Материалы диссертации включены в учебный процесс для аспирантов и ординаторов кафедры пропедевтики детских болезней и педиатрии ГБОУ ВПО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко».

