

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного последиplomного образования Обедина Александра Николаевича на диссертационную работу Идрисовой Розалии Гильфановны «Совершенствование оценки тяжести состояния и прогнозирования исходов у критически больных недоношенных новорождённых на основе шкалы nSOFA», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Актуальность проблемы

Критически больные недоношенные новорождённые представляют собой одну из наиболее уязвимых категорий пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Функциональная незрелость органов и систем, ограниченные компенсаторные возможности и высокая частота перинатальной патологии обуславливают сохраняющиеся высокие показатели летальности и частоты тяжёлых неблагоприятных исходов, несмотря на значительные достижения современной перинатальной медицины.

Важнейшим фактором повышения эффективности интенсивной терапии у данной категории пациентов является своевременная и объективная оценка тяжести состояния, позволяющая осуществлять стратификацию риска и прогнозирование исходов заболевания. В этой связи в последние годы особое внимание уделяется разработке и внедрению стандартизированных прогностических шкал, обеспечивающих унификацию клинических подходов и возможность динамического мониторинга органной дисфункции у новорождённых.

Среди таких инструментов особый интерес представляет шкала nSOFA, однако данные о её применимости и прогностической значимости у глубоко недоношенных новорождённых в условиях отечественной клинической практики остаются ограниченными. В этой связи диссертационная работа Идрисовой Розалии Гильфановны, направленная на совершенствование оценки тяжести состояния и прогнозирования исходов у критически больных недоношенных

новорождённых на основе шкалы nSOFA, является своевременной, актуальной и обладает несомненной научной и практической значимостью.

Научная новизна и степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, достоверность полученных результатов

В диссертационной работе проведена комплексная оценка прогностической значимости шкалы nSOFA у критически больных недоношенных новорождённых, а также выполнено сопоставление её диагностической и прогностической ценности с системой NEOMOD, что обосновывает целесообразность применения шкалы nSOFA в клинической практике.

Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины, использованием современных методов клинико-лабораторной и инструментальной диагностики и адекватных методов статистического анализа. Достаточный объём клинического материала и корректность статистической обработки обеспечивают достоверность полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации являются логически обоснованными, соответствуют поставленным целям и задачам исследования и вытекают из полученных данных.

Научно-практическая значимость результатов исследования

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в уточнении и расширении современных представлений о возможностях применения шкалы nSOFA в неонатальной реаниматологии как инструмента стратификации риска и динамической оценки органной дисфункции у недоношенных новорождённых с учётом индивидуальных особенностей течения критических состояний.

Практическая значимость исследования определяется возможностью внедрения шкалы nSOFA в клиническую деятельность отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых в рамках персонифицированного подхода к ведению пациентов. Использование данной шкалы позволяет адаптировать тактику

интенсивной терапии к клиническому состоянию конкретного пациента, повысить объективность оценки тяжести состояния, улучшить прогнозирование исходов и оптимизировать принятие клинических решений.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность профильных медицинских учреждений и используются в образовательном процессе кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России при подготовке обучающихся и врачей в системе последиplomного образования. Практическая значимость полученных результатов подтверждается их применением в отделении интенсивной терапии новорождённых Перинатального центра Республики Башкортостан, где разработанные подходы используются для индивидуализации прогноза и выбора тактики инфузионной терапии у критически больных недоношенных новорождённых.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Положения, выносимые на защиту, и результаты диссертационной работы Идрисовой Р.Г. сформулированы корректно и обоснованы с позиций современной доказательной медицины. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, детальным описанием условий проведения исследования и использованием адекватных современных методов статистической обработки данных. Выводы диссертации являются логически последовательными, основаны на полученных результатах и не вызывают сомнений

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена по традиционному плану и отличается логичностью построения и последовательностью изложения материала. Структура диссертации включает введение, обзор литературы, главу, посвящённую

характеристике клинических наблюдений и методам исследования, главу с изложением собственных результатов и их обсуждением, заключение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы. Работа изложена на 114 страницах машинописного текста, содержит 25 таблиц и 11 рисунков, которые наглядно иллюстрируют основные положения и результаты проведённого исследования и способствуют лучшему восприятию представленного материала.

Библиографический указатель включает 199 источников литературы, при этом значительную долю составляют зарубежные публикации. Это свидетельствует о глубоком и всестороннем анализе современного состояния изучаемой проблемы, а также о хорошем знании автором международных научных данных и актуальных направлений исследований в области неонатальной реаниматологии.

В первой главе (обзор литературы) автором систематизированы и критически проанализированы современные отечественные и зарубежные исследования, посвящённые вопросам оценки тяжести состояния и прогнозирования исходов у критически больных недоношенными новорождёнными. Особое внимание уделено анализу существующих прогностических шкал, включая CRIB, SNAPPE II, NEOMOD и nSOFA, с рассмотрением их диагностических возможностей и ограничений. Обоснована актуальность применения динамических шкал органной дисфункции в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых, что позволило логично и аргументированно сформулировать цель и задачи настоящего исследования.

Во второй главе подробно представлены материалы и методы исследования. Описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов, характеристика обследованных групп, методы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, а также используемые методы статистической обработки данных. Методологический раздел изложен чётко и последовательно, что обеспечивает воспроизводимость исследования и достоверность полученных результатов.

В третьей главе диссертации изложены результаты собственных исследований автора. Проведён сравнительный анализ прогностической значимости шкал nSOFA и NEOMOD, определены пороговые значения показателей, ассоциированные с неблагоприятными исходами, выполнен ROC-анализ. Убедительно продемонстрирована высокая информативность шкалы nSOFA при прогнозировании летальности и тяжёлых неблагоприятных исходов у критически больных недоношенных новорождённых, а также показана её применимость для динамического мониторинга состояния пациентов в процессе интенсивной терапии.

В четвёртой главе диссертационной работы на основании анализа клинико-лабораторных показателей, данных мониторинга органной дисфункции и результатов применения шкалы nSOFA обоснованы показания к использованию ограничительной инфузионной терапии у критически больных недоношенных новорождённых. Автором определены клинические критерии, позволяющие выделить группу пациентов, у которых целесообразно применение данной инфузионной стратегии.

Предложен алгоритм проведения ограничительной инфузионной терапии, учитывающий тяжесть состояния пациентов, степень органной дисфункции, динамику показателей шкалы nSOFA и индивидуальные особенности течения заболевания. Алгоритм отличается клинической направленностью, логичностью построения и практической применимостью, что позволяет рекомендовать его использование в деятельности отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых.

Практическая значимость разработанного подхода проиллюстрирована клиническими примерами, наглядно демонстрирующими эффективность ограничительной инфузионной терапии в составе комплексного интенсивного лечения критически больных недоношенных новорождённых. Представленные клинические наблюдения подтверждают обоснованность предложенных показаний и алгоритма, а также их значение для оптимизации инфузионной нагрузки и улучшения клинических исходов.

В заключении автор последовательно и логично обобщает основные результаты проведённого исследования, подчёркивает их научную и практическую значимость и формулирует перспективы дальнейшего использования шкалы nSOFA в клинической практике неонатальной реаниматологии.

Выступления и публикации по теме диссертационной работы в достаточной степени отражают основные положения исследования и подтверждают апробацию полученных результатов.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы не имеется. В тексте отмечаются отдельные стилистические неточности, которые не носят существенного характера и не снижают научную и практическую ценность выполненного исследования.

В порядке научной дискуссии целесообразно получить разъяснения по следующим вопросам:

1. Встречались ли при проведении исследования пациенты с острым почечным повреждением и как оценивался у них объем необходимой инфузионной терапии?
2. Возникла ли необходимость расширения объема инфузионной терапии у Ваших пациентов при применении методов объективного контроля волемического статуса, например, ЭХоКГ, при проведении рестриктивной инфузионной программы?

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объёме отражает основные положения диссертационной работы, содержит сведения о цели и задачах исследования, научной новизне, практической значимости, выводах и положениях, выносимых на защиту. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата не имеется.

Заключение

Диссертационная работа Идрисовой Розалии Гильфановны «Совершенствование оценки тяжести состояния и прогнозирования исходов у критически больных недоношенных новорождённых на основе шкалы pSOFA» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для развития анестезиологии и реаниматологии.

Работа отличается научной новизной и практической значимостью. Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации научно обоснованы и полностью базируются на результатах проведённого исследования.

Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного последиplomного образования ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент
_____ Обедин Александр Николаевич

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: ул. Мира, 310, г. Ставрополь, Ставропольский край, Россия, 355017

Телефон +7 8652 35 61 85

Эл. почта: postmaster@stgmu.ru

Подпись заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного последиplomного образования, доктора медицинских наук, доцента А.Н. Обедина заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

_____ Климов Леонид Яковлевич

19 января 2026 года

