

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора Мазурка Вадима Альбертовича на диссертацию Дальжиновой Светланы Бадмаевны на тему: «Выбор метода неинвазивной респираторной поддержки при дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

### Актуальность темы диссертационного исследования

Бронхолегочная дисплазия (БЛД) – наиболее распространенное хроническое заболевание легких у недоношенных новорожденных зачастую приводит к серьезным долгосрочным легочным и неврологическим последствиям. Это полиэтиологичное заболевание, развивающееся посредством взаимодействия генетических факторов и факторов окружающей среды, и проявляющееся характерным клиническим фенотипом. Среди факторов окружающей среды критическим звеном патогенеза БЛД считается инвазивная вентиляция легких. Поскольку не существует эффективных методов профилактики и терапии БЛД, значительный интерес исследователей сосредоточен на использовании неинвазивной вентиляции легких (НИВЛ) как потенциального средства снижения частоты ее возникновения. Совершенствование методов НИВЛ приводит к снижению риска вентилятор-ассоциированного повреждения легких, влияет на неонатальные исходы и выживаемость глубоко недоношенных детей.

При выборе метода НИВЛ существенное значение может иметь надежный алгоритм ее проведения. К сожалению, пока не определены ни критерии инициации того или иного метода НИВЛ, ни единый подход к ее стартовым параметрам; нет данных об эффективности методов НИВЛ при различном гестационном возрасте у детей.

В связи с вышеизложенным, диссертация Дальжиновой Светланы Бадмаевны, посвященная выбору метода неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале у недоношенных детей является актуальной и своевременной.



## **Научная новизна и практическая значимость полученных автором результатов исследования**

На основании результатов клинико-лабораторного статуса у недоношенных новорожденных до и после применения неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале показано, что НИВЛ с перемежающимся положительным давлением и неинвазивная высокочастотная осцилляционная вентиляция являются оптимальными стартовыми вариантами респираторной поддержки сразу после рождения, поскольку способствуют быстрой стабилизации состояния детей и регрессированию респираторного дистресса.

Установлено, что основным параметром НИВЛ, независимо от используемого режима, является среднее давление в дыхательных путях.

Предложен алгоритм применения НИВЛ в родильном зале и подбора стартовых параметров вентиляции в зависимости от гестационного возраста ребенка. Показано, что внедрение данного алгоритма в клиническую практику позволяет стабилизировать состояние ребенка в родильном зале и существенно улучшить исходы заболевания.

### **Достоверность и обоснованность выводов, и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследование проведено на репрезентативной выборке, включающей 120 пациентов. Использованы высокотехнологичные дыхательные аппараты, следящее и лабораторное оборудование. Статистическая обработка данных выполнена с помощью современных программ и методов статистического анализа.

Достоверность полученных результатов обеспечена статистическими расчетами, для которых  $p$ -значения не превышали уровень значимости 0,05.

Указанные характеристики работы позволили получить объективную информацию об эффективности предложенного алгоритма применения неинвазивной респираторной поддержки в родильном зале и подбора ее стартовых параметров зависимости от гестационного возраста ребенка.

Заключения, сделанные автором диссертационного исследования, обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из анализа полученных данных.

## **Содержание и оформление диссертации**

Работа изложена на 108 печатных страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, и списка литературы. Работа содержит информативные таблицы и иллюстрации. Список литературы включает 181 источник отечественных и зарубежных публикаций.

В 1 главе диссертации представлен обзор литературы, посвященный особенностям респираторного дистресса у недоношенных новорожденных. Проведен анализ проблемы профилактики бронхолегочной дисплазии. Описаны преимущества и недостатки различных методов НИВЛ, а также их применение непосредственно в родильном зале.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны использованные автором методы НИВЛ в родильном зале, а также прочие мероприятия интенсивной терапии, проводимые новорожденным в родильном зале и ОРИТ.

В 3 главе представлены результаты собственного исследования. Показаны преимущества использования NIPPV и NHFOV в родильном зале. Обосновано применение конкретных методов НИВЛ и ее оптимальных параметров у недоношенных новорожденных различного гестационного возраста.

В 4 главе приведено обсуждение результатов исследования. Представлена сравнительная оценка собственных результатов и ранее опубликованных данных.

### **Подтверждения опубликования основных положений работы в печати и в автореферате диссертации**

По теме диссертации опубликованы 4 печатных работы, в том числе 2 статьи в журналах перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, а одна из этих работ – в журнале, индексируемом в базе данных Scopus.

Автореферат достаточно полно отражает основные положения работы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в стационарах, в которых оказывают первичную помощь новорожденным. Разработанный автором алгоритм применения НИВЛ в родильном зале и подбора ее стартовых параметров может быть рекомендован у всех недоношенных новорожденных с гестационным возрастом 26-32 недель.

Полученные теоретические и практические результаты диссертации целесообразно включить в программы последипломного образования анестезиологов-реаниматологов.

#### **Вопросы и замечания**

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Встречаются грамматические и содержательные опечатки, в частности, при применении режима NIPPV в тексте указана отрицательная корреляционная связь между средним давлением в дыхательных путях и числом переводов на ИВЛ ( $r = -0,29$ ,  $p = 0,05$ ), тогда как в таблице (и по факту) – она положительная. Однако в целом эти замечания не снижают научной значимости полученных результатов исследования.

По прочтении работы возникли следующие вопросы:

1. Почему среди критериев включения нет показателей оксигенации?
2. Как сравнивать оксигенирующую эффективность разных вариантов НИВЛ при отсутствии информации о конкретной цифре  $FiO_2$ ?

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Дальжиновой Светланы Бадмаевны на тему: «Выбор метода неинвазивной респираторной поддержки при дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи повышения эффективности интенсивной терапии респираторного дистресса у недоношенных новорожденных, имеющей важное значение для развития анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п.п. 9-14 Положения «О порядке присуждения учёных степеней», утверждённого

Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии  
Института медицинского образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор

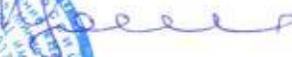


В.А. Мазурок  
27.05.2021

Подпись доктора медицинских наук, профессора Мазурка Вадима Альбертовича  
заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



  
А.О. Недошивин

197341, г. Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2;  
Телефон: +7(812)702-37-30;  
E-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru);  
сайт: [www.almazovcentre.ru](http://www.almazovcentre.ru)