

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующей НИИ отделом Научно-практического центра детской психоневрологии Департамента здравоохранения Москвы, доктора медицинских наук, профессора кафедры неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки РФ Быковой Ольги Владимировны на диссертационную работу Амирхановой Дженнеты Юнусовны на тему «Предикторы и динамика неврологических нарушений у глубоконедоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Актуальность темы диссертации

В последние годы отмечается стойкая тенденция к увеличению выживаемости глубоконедоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении (до 85% и 100% соответственно). Данная категория пациентов входит в группу риска по формированию таких неврологических нарушений, как детский церебральный паралич, структурная эпилепсия, нарушение моторного и психо-речевого развития, нейросенсорные нарушения, обуславливая большой процент первичной детской инвалидности в популяции. Таким образом, проблема прогнозирования неврологической патологии у детей с низкими сроками гестации давно вышла за рамки здравоохранения и стала остро-социальной, и исследования, направленные на выявление ведущих факторов риска неблагоприятного неврологического прогноза, оценку моторного и психо-речевого развития, определение динамики формирования неврологических нарушений у данной категории пациентов, являются высоко-актуальными, поскольку предоставляют возможность улучшить понимание этиопатогенетических механизмов формирования неврологической патологии и повысить эффективность диагностических мероприятий.

Исследований, посвященных комплексному изучению факторов риска и динамики неблагоприятных неврологических исходов у глубоконедоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении в России проводилось мало, поэтому представленная работа является актуальной и с практической точки зрения, так как она может способствовать внедрению в практическое здравоохранения методик, оптимизирующих реабилитационный процесс у данной группы детей в национальном масштабе.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы достаточным количеством клинических наблюдений, дизайном исследования, современными методами обследования пациентов и корректными методами статистической обработки данных. Выводы в полной мере соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из результатов работы. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность реанимационных, неонатальных и педиатрических отделений Института неонатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование проведено на основе достаточного количества клинических наблюдений. В работе использовались современные методы диагностики пациентов, а анализ полученных результатов осуществлен с помощью адекватных методов статистической обработки и отражает достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Был проведен комплексный анализ факторов, влияющих на неблагоприятный неврологический исход у глубококондоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении, на основе которого были выявлены ведущие предикторы неврологических нарушений. Данный анализ позволил оценить риски формирования двигательных нарушений, структурной эпилепсии, постгеморрагической гидроцефалии у обследованных детей.

В процессе катamnестического наблюдения проведен сравнительный анализ моторного и психо-речевого развития глубококондоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении, определены основные неврологические исходы в контексте длительного динамического проспективного наблюдения, а именно, их динамика и частота встречаемости в первые два года жизни, что является важным для определения тактики ведения данной категории пациентов.

В виде серии клинических наблюдений описана уникальная группа пациентов, рожденных с массой тела менее 500 грамм на сроке гестации менее 26 недель, выживаемость которых в настоящее время составляет менее 50%.

Разработанная шкала оценки риска формирования двигательных нарушений у глубоко недоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении позволяет прогнозировать в неонатальном периоде вероятность формирования детского церебрального паралича и существенно повысить вероятность успеха медицинской реабилитации и качество жизни пациентов и их семей.

Значимость полученных результатов для науки и клинической практики

В диссертационной работе научно обоснована необходимость комплексного анализа в неонатальном периоде анте-, интра- и постнатальных факторов риска формирования неблагоприятного неврологического исхода у пациентов, рожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела.

Исследование обосновывает ведение пациентов с учетом их индивидуальных особенностей и факторов, влияющих на неврологический прогноз.

Выявленные в работе значимые прогностические факторы могут улучшить прогнозирование эволюции неврологических нарушений и оптимизировать катамнестическое наблюдение и абилитацию пациентов, поддерживающие благоприятные тенденции в развитии клинической картины.

Таким образом, полученные в диссертационной работе результаты адекватны поставленным задачам и представляют интерес для научной и практической деятельности.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа построена традиционным образом, состоит из введения, литературного обзора, главы материалов и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который состоит из 195 источников, в том числе 11 отечественных и 184 зарубежных, в основном современных. Диссертационная работа содержит достаточное количество хорошо иллюстрированного материала (36 таблиц и 36 рисунков).

В диссертационной работе в полной мере обоснована актуальность проблемы, ясно обозначены цель и задачи исследования, отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, основные положения работы, достоверность и обоснованность результатов исследования, данные о публикациях по теме диссертации.

Обзор литературы последовательно раскрывает отечественные и зарубежные подходы к классификации степени недоношенности и преждевременных родов, отражает современные представления о значимости этиопатогенетических факторов развития неблагоприятных неврологических исходов у недоношенных детей. Приведены актуальные классификации перинатальных поражений центральной нервной системы. Ссылаясь на отечественные и зарубежные труды, автор убедительно показывает наличие высокого риска формирования инвалидизирующих неврологических заболеваний у глубоконедоношенных детей и подчеркивает важность своевременного нейровизуализационного и нейрофизиологического обследования.

В главе «материалы и методы исследования» дана подробная характеристика пациентов, участвующих в исследовании, обозначены критерии включения и невключения, детально описаны методы исследования, приведены стандартизированные шкалы, используемые для тестирования пациентов. Представлен широкий спектр методов статистической обработки данных, применяемых в работе.

Полученные результаты подробно описаны, хорошо иллюстрированы, их анализ в полной мере способствует решению поставленных задач, формулированию выводов и практических рекомендаций. Автором предложена шкала оценки риска формирования детского церебрального паралича у глубоконедоношенных детей.

Выводы логически вытекают из полученных автором результатов исследования, соответствуют поставленным целям, задачам и отражают суть работы. Практические рекомендации обоснованы и предложены для применения в клинической практике. Список литературы соответствует ссылкам по тексту диссертации. Качественный стиль изложения материала показывает навык владения научным языком.

Диссертационную работу можно считать завершенной научно-квалификационной работой, оформленной в соответствии с требованиями ВАК, предъявляемыми к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Полнота изложения результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 8 статей в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Основные положения диссертации были доложены на научных конференциях и конгрессах с международным участием.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации соответствует основному содержанию диссертационного исследования, в нем отражены актуальность темы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, основные результаты, выводы и практические рекомендации.

Замечания

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению работы нет, есть ряд пожеланий:

1. Академически более правильным является применение термина «масса тела при рождении» вместо употребляемого автором «вес при рождении».
2. Большое количество аббревиатур в тексте несколько затрудняет его прочтение.
3. Формулировка практических рекомендаций могла бы шире отразить значительные потенциальные возможности внедрения результатов работы в практическое здравоохранение.

В порядке дискуссии прошу диссертанта ответить на следующие вопросы:

1. Почему в шкале оценки риска формирования ДЦП спастический гемипарез вынесен из группы двигательных нарушений?
2. Почему эпилептиформная активность по результатам ЭЭГ реже диагностировалась у детей старше 12 скорректированных месяцев?

Вопросы не ставят под сомнение полученные научные данные и не влияют на общее благоприятное впечатление от работы и положительную оценку.

Заключение

Таким образом, диссертация Амирхановой Дженнеты Юнусовны на тему «Предикторы и динамика неврологических нарушений у глубоконедоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении», выполненная под руководством профессора кафедры неврологии детского возраста ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктора медицинских наук Миловановой Ольги Андреевны, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности катамнестического наблюдения и формирование индивидуального подхода к медицинской реабилитации глубоконедоношенных детей, что имеет существенное значение для

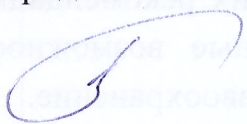
современной неврологии.

Диссертационная работа Амирхановой Д.Ю. по актуальности темы, уровню научного исследования, новизне и практической значимости полученных результатов соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - Нервные болезни.

Совместных работ с автором не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

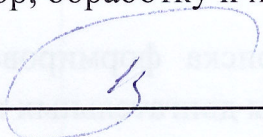
Официальный оппонент: заведующая НИИ отделом ГБУЗ Научно-практического центра детской психоневрологии Департамента здравоохранения Москвы, профессор кафедры неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Минобрнауки РФ.

д.м.н.



Быкова Ольга Владимировна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.



Быкова Ольга Владимировна

Подпись д.м.н., Быковой Ольги Владимировны заверяю.

Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно – практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы»



Тихонов С.В.

« 1 » апреля 2021 г.