

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Мостового Алексея Валерьевича на тему: «Улучшение исходов выхаживания недоношенных новорожденных детей с дыхательной недостаточностью путем совершенствования методов респираторной терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: **3.1.21 – Педиатрия (медицинские науки) / 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)**

Улучшение состояния здоровья населения является глобальной проблемой, широко обсуждаемой на высшем уровне во всех регионах мира. Основными задачами международных организаций здравоохранения является разработка стратегий, направленных на повышение уровня здоровья и продолжительности жизни, в частности, за счет снижения младенческой заболеваемости и смертности, а также поиска оптимальной тактики выхаживания ребенка в случае преждевременных родов.

Достижения современной неонатологии, совершенствование реанимационных технологий, внедрение мероприятий, направленных на создание благоприятных условий для длительного внеутробного развития плода позволяют сохранить жизнь недоношенным и экстремально незрелым детям. Вместе с тем высокая частота повреждений незрелых внутренних органов и систем организма недоношенных детей в постнатальном периоде способствует формированию у них хронической патологии и нарушению нейрокогнитивного развития в последующем, внося немалый вклад в мировую проблему роста неинфекционных заболеваний, программируя будущее здоровье населения.

Респираторный дистресс-синдром (РДС), в патогенезе которого лежит дефицит сурфактанта, является частым и тяжелым заболеванием раннего неонатального периода у недоношенных детей. Заместительная сурфактантная терапия считается одним из основных методов лечения респираторного дистресс-синдрома новорожденных. Однако оптимальный выбор препарата, сроки его введения, дозы, а также особенности проведения сурфактантной

терапии у новорожденных различного гестационного возраста остаются предметом обсуждения.

Стремительное развитие методик респираторной терапии (РТ) способствует повышению выживаемости недоношенных детей и улучшению качества их жизни после выписки домой. При этом как в России, так и за рубежом использование различных модификаций ИВЛ, в первую очередь, высокочастотной (ВЧИВЛ) и ИВЛ с гарантированным дыхательным объемом (ДО) в качестве стартового метода респираторной терапии у детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) остается предметом дискуссий.

Все вышеописанное подтверждает актуальность и высокую практическую значимость улучшения исходов лечения РДС при выхаживании недоношенных детей на основе персонализированной стратегии применения инновационных методов респираторной терапии, что ассоциируется с высокой медико-социальной значимостью данной проблемы и является одной из первоочередных задач здравоохранения.

Автореферат диссертации построен по классическому плану и позволяет получить полное представление о содержании диссертационной работы. В автореферате представлены все основные разделы диссертации, содержится достаточное количество информативных таблиц и наглядных рисунков. Цель и задачи четко сформулированы. Работа проведена на достаточном клиническом материале.

В своем исследовании Мостовой А.В. использовал современные методы обследования пациентов, в том числе специальные методы исследования, включающие клинические, инструментальные, лабораторные методы обследования, а также морфологическое исследование материалов аутопсии. Статистическая обработка данных выполнена с использованием современных пакетных программ.

Работа имеет важную научную значимость – впервые в мире выполнена оценка анатомических параметров трахеи у детей с ЭНМТ для определения глубины введения катетера в трахею с целью безопасной инстилляцией

сурфактанта малоинвазивно. В большой когорте пациентов подтверждена и научно обоснована целесообразность применения малоинвазивного введения сурфактантов.

Обоснована и подтверждена значимость стратегии наиболее раннего («до первого аппаратного вдоха» и в первые 15 минут после рождения) введения сурфактанта через ЭТТ непосредственно в родильном зале.

Разработан и внедрен в практику лечебно-профилактических учреждений алгоритм использования высокочастотной ИВЛ в качестве стартового метода РТ у детей с ЭНМТ и тяжелым РДС в родильном зале. Создана методология выхаживания недоношенных детей с дыхательной недостаточностью до 44 недель постконцептуального возраста.

Впервые научно обоснован подход к выбору адекватной респираторной терапии у недоношенных детей с массой тела менее 750 г и крайне незрелыми легкими в родильном зале, подтверждена целесообразность использования у таких пациентов ИВЛ с заданным дыхательным объемом.

Результаты диссертационной работы используются в материалах для обучения студентов, интернов, ординаторов, аспирантов, курсантов ФДПО на кафедрах ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), РУДН, ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

По теме диссертации опубликованы 52 печатных работ, в том числе 49 публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 3 статьи в зарубежных научных журналах. Также получен патент Российской Федерации (№ 170360 от 24.04.2017).

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение

Таким образом, представленный автореферат демонстрирует, что диссертация Мостового Алексея Валерьевича на тему: «Улучшение исходов выхаживания недоношенных новорожденных детей с дыхательной недостаточностью путем совершенствования методов респираторной терапии» является законченной научно-исследовательской работой и содержит новое решение актуальной проблемы педиатрии и анестезиологии и реаниматологии – улучшение исходов лечения респираторного дистресс-синдрома при выхаживании недоношенных новорожденных детей, имеющей существенное значение для науки и практического здравоохранения. Диссертационная работа Мостового Алексея Валерьевича отвечает всем требованиям п. 9, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и может быть представлена к защите по специальностям педиатрия (3.1.21) и анестезиология-реаниматология (31.08.02).

Главный специалист по неонатологии
акушерской клиники, доцент кафедры
акушерства и гинекологии, неонатологии,
анестезиологии и реаниматологии
ФГБУ «Ив НИИ М и Д им. В.Н. Городкова»
Минздрава России, д.м.н., доцент



Шилова Наталия Александровна.

Подпись доктора медицинских наук, доц. Шиловой Наталии Александровны «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.
В.Н. Городкова» Минздрава России, кандидат
медицинских наук

«25» августа 2025 г.

Матвеева Екатерина Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20.
Телефон: 8(4932)336263, E-mail: ivniiid@inbox.ru

