

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мироновой Алены Константиновны на тему «Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям

3.1.21. Педиатрия

Актуальность диссертационной работы Мироновой Алены Константиновны на тему «Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, определяется ежегодным приростом количества детей, родившихся с очень низкой (ОНМТ) и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ). Данный контингент детей в неонатальном периоде нуждается не только в длительном выхаживании и лечении, но и требует последующего длительного целенаправленного мониторинга состояния их здоровья и качества жизни в периоде раннего возраста. Это особенно актуально с учетом того, что у данной когорты детей есть высок риск развития инвалидизирующих состояний, обусловленных прогрессированием заболеваний жизненно важных органов и систем, и прежде всего нервной и бронхолегочной (Кешишян Е.С., 2019; Федорова Л.А., 2019; Katheria A.C., 2021; Овсяников Д.Ю., 2022).

В рамках совершенствования медицинской помощи детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ, необходимы дополнительные научно обоснованные данные о частоте, структуре и особенностях клинического течения заболеваний в периоде раннего возраста, а также дополнительные мероприятия при оказании им медицинской помощи, которые позволят снизить заболеваемость и частоту формирования инвалидизирующих заболеваний.

Высокий уровень заболеваемости с последующим риском прогрессирования и развития инвалидизирующих состояний определяют актуальность разработки и внедрения в клиническую практику научно-обоснованной дифференцированной системы оказания медицинской помощи детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ.

Для совершенствования медицинской помощи недоношенным детям, родившимся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в периоде их роста и развития в возрасте 3 лет автором разработана дифференцированная система их медицинского наблюдения.

Научная новизна

По результатам ретро- и проспективного наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, на большом клиническом материале автором установлена частота, структура особенности клиники и течения заболеваний жизненно важных органов и систем в периоде раннего возраста.

Впервые получены современные знания об особенностях клинического течения COVID-19 у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.

По данным аутопсийного материала установлена структура причин летальных исходов, среди которых у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, ведущее место занимают внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК). Выявлена взаимосвязь патоморфологических изменений с клиническим течением патологических процессов: высокая частота внутричерепных кровоизлияний, задержка формирования легочной ткани, кистозная дисплазия почек на фоне острого повреждения почек (ОПП).

Показано, что у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, эхографическая картина головного мозга, дыхательной и мочевой систем в неонатальном периоде, представленная характерными признаками морфологической незрелости, имеют отличия по сравнению с доношенными детьми и в периоде раннего возраста вследствие особенностей внеутробного созревания, индивидуального преморбидного фона и перинатальной патологии.

На основании сопоставления клинико-диагностических данных и данных морфологических исследований выделены информативные предикторы развития инвалидизирующих состояний, среди которых основными являются: гестационный возраст менее 28 недель, экстремально низкая масса тела при рождении, кислородная зависимость более 28 дней после рождения, внутрижелудочковые кровоизлияния 3-й степени, перивентрикулярная лейкомаляция, бронхолегочная дисплазия в сочетании с низкими показателями физического и психомоторного развития к 12 месяцам скорректированного возраста.

Мироновой А.К. доказана клиническая эффективность долгосрочной (2012–2021 гг.) программы иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (РСВ) детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в центре восстановительного лечения детей до 3 лет (ЦВЛ) на базе многопрофильного детского стационара препаратом паливизумаб, что позволило расширить охват иммунизацией детей и существенно снизить уровень заболеваемости РСВ-инфекцией.

Автором разработана и доказана эффективность научно обоснованной системы дифференцированной медицинской помощи детям, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста.

