

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
по научной работе
доктор медицинских наук доцент
Е.В. Ивченко
2022 г.
Рег. № 4/16/2022



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Запеваловой Елены Юрьевны на тему: «Исходы бронхолегочной дисплазии у детей и подростков», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.29. Пульмонология и 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и/или практической деятельности

Диссертационное исследование Запеваловой Елены Юрьевны посвящено актуальной проблеме пульмонологии – определению исходов бронхолегочной дисплазии (БЛД) у детей и подростков.

Изучение последствий БЛД играет важную роль, учитывая высокую распространенность данной патологии. Возникшая в перинатальном периоде, бронхолегочная дисплазия рассматривается как новый вариант хронической обструктивной болезни легких у лиц молодого возраста. Литературные данные зарубежных исследователей свидетельствует о благоприятном клиническом течении заболевания с ростом ребенка, но лучевые симптомы и вентиляционные нарушения в подростковом и молодом возрасте сохраняются. Отечественные исследования ограничиваются данными

пациентов преимущественно дошкольного и младшего школьного возраста. Однако, выявляемые нарушения в младшей возрастной группе могут сохраняться и в молодом возрасте и могут являться субстратом для развития хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). В связи с этим изучение последствий БЛД и ее влияние на респираторное здоровье подростков, молодых взрослых и лиц призывного возраста представляет большой интерес для науки и практического здравоохранения.

Работа выполнена в научно-исследовательском институте пульмонологии научно-клинического исследовательского центра ФГБОУВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Анализ диссертации Запеваловой Е.Ю. показал, что тема выполненной работы крайне актуальна, непосредственно связана с пульмонологией и лучевой диагностикой, а также с практической деятельностью в данных областях медицины.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе получены данные об особенностях клинического течения заболевания в различные возрастные периоды у детей с различной степенью тяжести заболевания и различиями в подходах выхаживания в периоде новорожденности. Определены предикторы, приводящие к более тяжелому течению заболевания.

Автором впервые описан характер и распространенность структурных легочных нарушений при проведении компьютерно-томографического исследования органов грудной клетки у детей и подростков с БЛД в анамнезе с разной степенью тяжести болезни и различиями в методах выхаживания в периоде новорожденности. Показано, что 94,5 % пациентов имели разнообразные структурные нарушения.

Впервые среди структурных легочных нарушений выявлен симптом – «вздутие перибронховаскулярного интерстиция», как последствия интерстициальной эмфиземы, ранее не описанного в научных работах как зарубежных, так и отечественных авторов.

У пациентов после БЛД различной тяжести и в зависимости от методов выхаживания в периоде новорожденности установлена склонность к обструктивному типу вентиляционных нарушений при проведении комплексного исследования функции внешнего дыхания (КИФВД) и импульсной осциллометрии.

На основании полученных результатов разработан алгоритм диагностики и динамического наблюдения детей и подростков с историей БЛД.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Результаты диссертационной работы имеют как научную, так и практическую значимость.

Проведенное исследование расширяет представления об особенностях клинического течения, лучевых симптомах и функциональных нарушениях у пациентов с историей БЛД и диктуют необходимость длительного их наблюдения.

Предложенный автором алгоритм диагностического обследования и наблюдения пациентов с БЛД в анамнезе даст возможность не только выявлять респираторные последствия заболевания, но и отслеживать динамику выявленных изменений, что позволит на ранних этапах своевременно проводить профилактические и лечебные мероприятия.

При сборе анамнеза у подростков и молодых взрослых, а также лиц призывного возраста необходимо учитывать историю недоношенности и БЛД. Несмотря на благоприятное клиническое течение и отсутствие респираторных симптомов такие пациенты подлежат комплексному

обследованию, включающее КИФВД и компьютерную томографию (КТ) органов грудной клетки. Врачи-рентгенологи при описании КТ-изображений органов грудной клетки должны быть осведомлены о возможном характере структурных нарушений легочной ткани у пациентов с БЛД в анамнезе.

Учитывая риск формирования хронической обструктивной патологии у лиц молодого возраста, необходимо продолжить дальнейшее наблюдение пациентов с историей БЛД после совершеннолетия. Это позволит выявить реальную нозологическую форму патологии лёгких, которая формируется у пациентов, перенёвших в детском возрасте БЛД. Динамический контроль выявленных нарушений в соответствии с нозологической принадлежностью позволит проследить возможность прогрессирования легочных изменений и при необходимости назначать раннюю этиопатогенетическую терапию.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена грамотным литературным языком на 180 страницах компьютерного текста и содержит 57 таблиц и 25 рисунков. Список литературы включает в себя 254 источника (из них 41 отечественных и 213 зарубежных авторов).

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 6 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных перечнем ВАК РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований.

Результаты многократно докладывались на научных мероприятиях всероссийского и регионального уровня. В автореферате и опубликованных научных трудах в полной мере представлено содержание диссертации.

Структура работы соответствует требованиям ВАК и содержит введение, обзор литературы, главу, в которой описаны материалы и использованные в работе методы исследования, трех глав собственных наблюдений, клинических примеров, обсуждения полученных результатов исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений и перечня

литературных источников.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы и основные положения, выносимые на защиту; представлена информация об апробации работы и внедрении результатов исследования в клиническую практику. Задачи исследования соответствуют поставленной автором цели.

В первой главе представлен обзор зарубежных и отечественных литературных данных о факторах риска формирования бронхолегочной дисплазии, особенностях клинического течения, коморбидной патологии, структурных и функциональных последствиях заболевания.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Достоверность и добросовестность сбора первичных материалов не вызывает сомнений. Статистические данные представлены в полном объеме. Приведены данные выполненных исследований и примененных методик.

В трех последующих главах представлены результаты собственных исследований диссертанта.

В третьей главе автором приведены данные соматического и акушерско-гинекологического анамнеза матерей, особенности течения беременности и родов, неонатального периода, клинического течения заболевания, а также результатов КТ-исследования и КИФВД всех пациентов, включенных в исследование.

В четвертой главе изучена зависимость степени тяжести БЛД от соматического и акушерско-гинекологического анамнеза матерей, особенностей периода новорожденности, клинического течения, структурных и функциональных нарушений у детей с БЛД в анамнезе. Определены факторы риска, приводящие к более тяжелому течению болезни.

В пятой главе приведен анализ особенностей клинической картины, а также структурно-функциональных последствий у детей с историей БЛД в

зависимости от различных подходов выхаживания в период формирования болезни.

В шестой главе представлены клинические примеры двух пациентов с историей бронхолегочной дисплазии.

В седьмой главе автор обсуждает полученные результаты, итогом чего явилось формулирование выводов диссертационного исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам и результатам исследования. Выводы соответствуют положениям, выносимым на защиту. Практические рекомендации требуют уточнения.

Тема диссертации соответствует заявленным специальностям: 3.1.29. Пульмонология, 3.1.25. Лучевая диагностика. Цель и задачи исследования сформулированы четко, выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования и отвечают поставленной цели и задачам. Научные положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы и закономерно следуют из представленных данных.

Содержание автореферата и опубликованных печатных работ соответствует результатам проведенного диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования, его выводы и практические рекомендации необходимо внедрять в практику лечебно-профилактических организаций педиатрического, терапевтического и пульмонологического профиля, а также в работу рентгенологических отделений. Результаты исследования могут быть рекомендованы для включения в учебные программы на профильных кафедрах в медицинских образовательных учреждениях.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность консультативно-диагностического центра и

пульмонологического отделения Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская клиническая больница», а также в учебный процесс кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

Замечания и вопросы к работе

Замечаний, имеющих принципиального значение, к работе нет. Однако в результате изучения диссертации возникли вопросы к соискателю:

1. Как осуществляется передача пациентов с последствиями БЛД во взрослую сеть и разработаны ли рекомендации по лечению и реабилитации для взрослых пациентов?

2. Имелись ли различия в исходах у детей с БЛД, родившихся с экстремально низкой массой тела и пациентов с более легкой степенью недоношенности при рождении?

3. Проводилась ли рентгенография грудной клетки перед КТ легких?

4. Насколько чувствительна рентгенография для выявления структурных нарушений легочной ткани у детей и подростков с БЛД?

Заключение

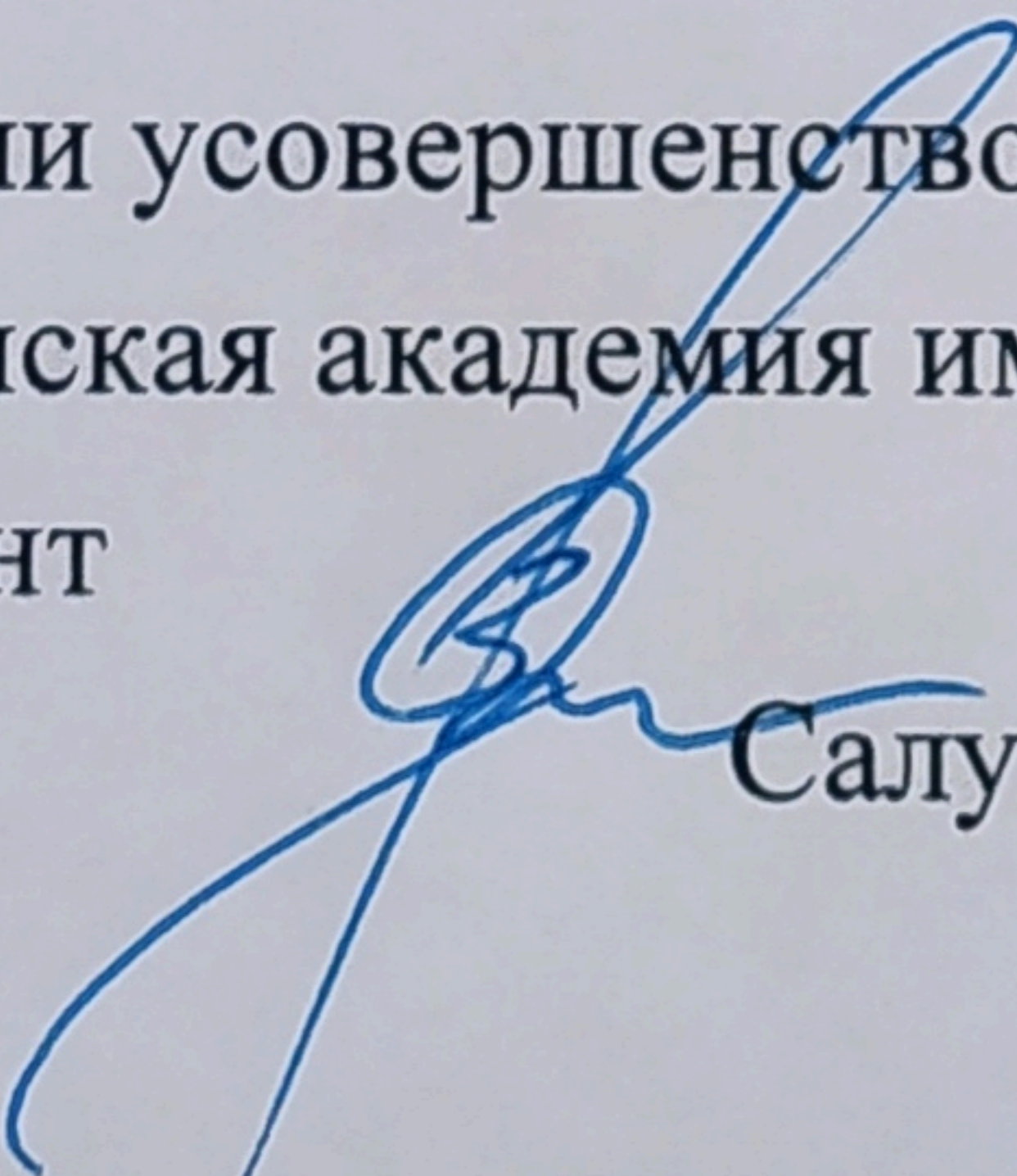
Диссертационная работа Запеваловой Елены Юрьевны на тему: «Исходы бронхолегочной дисплазии у детей и подростков», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.29. Пульмонология и 3.1.25. Лучевая диагностика, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании проведенного автором исследования решена актуальная научная задача по созданию алгоритма диагностического обследования детей и подростков для определения исходов бронхолегочной дисплазии и выявления стадии формирования хронической бронхолегочной патологии в

виде нарушений легочной структуры и аппарата вентиляции, что имеет большое значение для пульмонологии и лучевой диагностики как детского возраста, так и взрослых.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достойна присуждения искомой степени по специальностям 3.1.29. Пульмонология, 3.1.25. Лучевая диагностика.

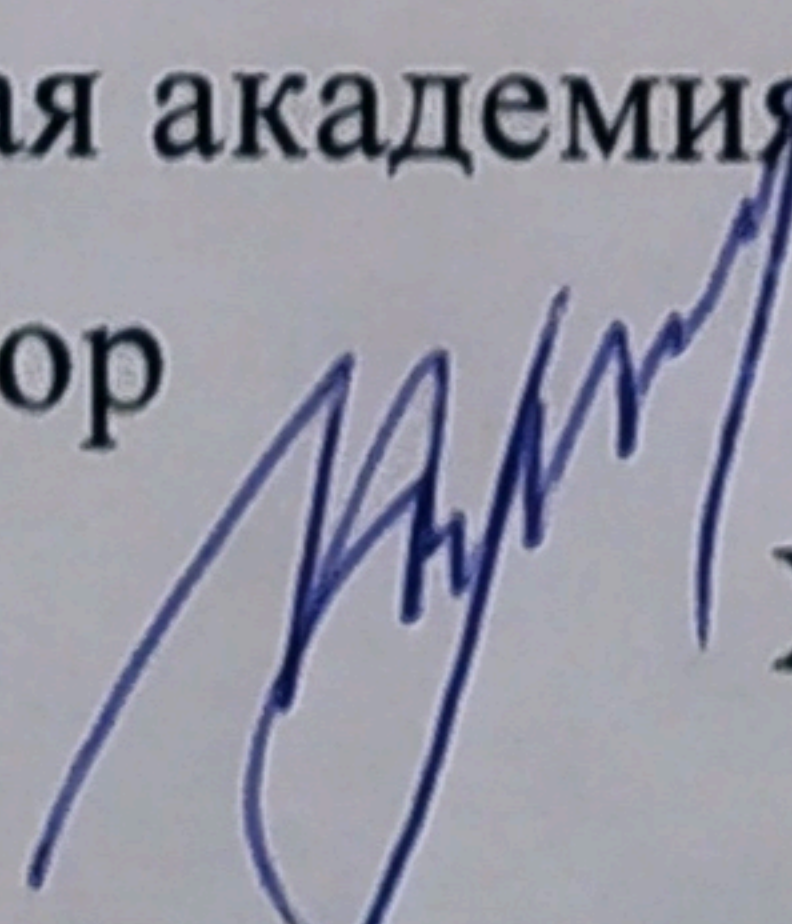
Отзыв обсужден и утвержден на межкафедральном совещании 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей) и кафедры (рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (протокол заседания № 9 от 14 марта 2022 года)

Начальник 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук доцент



Салухов Владимир Владимирович

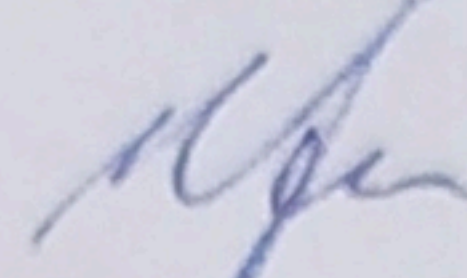
Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
доктор медицинских наук профессор



Харитонов Михаил Анатольевич

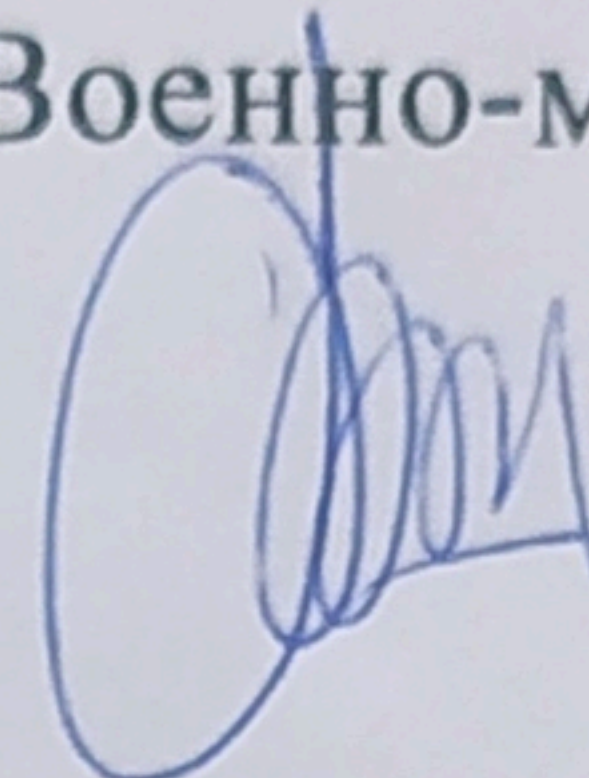
Начальник кафедры (рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой

диагностики) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ доктор медицинских наук доцент

 Железняк Игорь Сергеевич

Подписи Салухова В.В., Харитонов М.А. и Железняк И.С. заверяю.

Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ



П.В. Миличенко

18.05.2022

Полное наименование организации	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ)
Адрес организации	194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит. Ж
Телефон	+7(812)667-71-18
Веб-сайт	http://www.vmeda.mil.ru
Адрес электронной почты	vmeda-nio@mil.ru