

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Синельниковой Елены Владимировны на диссертацию Ямпольской Екатерины Николаевны «УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МАРКЕРЫ В ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННЫХ», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной диссертации

На современном этапе развития диагностика респираторного дистресс-синдрома у недоношенных новорожденных продолжает оставаться одной из актуальных проблем клинической медицины. Это объясняется переходом на новые медицинские критерии ВОЗ в 2012 г. Недоношенные дети имеют показатели смертности выше, чем дети, родившиеся в срок.

Несмотря на существующие современные технологии ante- и постнатальной профилактики, респираторный дистресс-синдром остается одной из ведущих причин заболеваемости детей с экстремально низкой массой тела.

Преждевременные роды являются наиболее распространенной причиной смерти новорожденных во второй половине беременности и респираторный дистресс-синдром является наиболее частой причиной неонатальной заболеваемости и смертности у недоношенных новорожденных.

В настоящее время существует необходимость совершенствования методики УЗИ грудной клетки и прогнозирования течения респираторного дистресс-синдрома у новорожденных.

На современном этапе алгоритм выявления РДС у новорожденных включает в себя клинико-лабораторное обследование и рентгенологическое исследование. Однако ультразвуковой метод исследования не применяется как золотой стандарт для диагностики РДС у новорожденных.

Доступным и информативным методом диагностики респираторного дистресс-синдрома у новорожденных является УЗИ. Ультразвуковой метод не несет лучевой нагрузки и обладает целым рядом других известных преимуществ, которые могут восполнить недостатки рентгенологического исследования. Его применение позволяет выявить предикторы прогноза течения РДС у новорожденных. Проведенное

исследование, направленное на необходимость включения УЗИ с целью выявления ультразвуковых маркеров респираторного дистресс-синдрома.

Изучению эхокартины РДС у новорожденных посвящены единичные публикации, также отсутствуют работы, в которых прослежена динамика эхокартины РДС у новорожденных в зависимости от степени тяжести, поэтому данная работа представляется актуальной.

Таким образом, вышесказанное свидетельствует о необходимости совершенствования методики УЗИ грудной клетки и прогнозирования течения респираторного дистресс-синдрома у новорожденных. Выбранная автором тема, направленная на решение вопросов оценки диагностической эффективности, а также роли и места ультразвукового исследования у новорожденных с респираторным дистресс-синдромом, является актуальной как для науки, так и для практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации базируется на достаточном количестве обследованных новорожденных, применении современных методов исследования и адекватной статистической обработке данных. Автором накоплен богатый личный опыт в проведении ультразвуковых исследований органов грудной клетки у новорожденных.

Проведен сравнительный анализ результатов выполненных УЗИ и рентгенографии, дана оценка их диагностической информативности, что в полной мере соответствует поставленным целям и задачам исследования.

Впервые на большом материале разработаны и систематизированы прогностические ультразвуковые маркеры респираторного дистресс-синдрома у новорожденных.

Определен прогноз возникновения тяжелой степени РДС в зависимости от рентгенологических и ультразвуковых признаков. Определена высокая чувствительность, специфичность и информативность УЗИ у новорожденных с РДС.

Количество новорожденных в двух группах соответствует необходимым значениям, рассчитанным статистически при определении размера и мощности выборки.

Полученные данные позволили четко сформулировать 6 выводов и 3 практических рекомендации. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования и полностью отражают полученные результаты и логично вытекают из материала исследования.

В своей работе Е.Н. Ямпольская демонстрирует хорошую профессиональную подготовку, подтверждаемую уровнем и объемом публикаций. Материалы диссертации изложены в 10 публикациях, 2 из которых – в научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Теоретическая и практическая значимость работы

Диссертационная работа Ямпольской Е.Н. представляет большой научно-практический интерес, поскольку вносит свой вклад в решение вопросов диагностики респираторного дистресс-синдрома у новорожденных. Применение ультразвукового метода исследования позволяет выявить ультразвуковые маркеры в прогнозе течения РДС у новорожденных.

Усовершенствована методика УЗИ органов грудной клетки у новорожденных на основании полученных в исследовании данных. Применение усовершенствовавшей методики УЗИ позволяет более четко визуализировать все отделы легких и плевры в нескольких плоскостях.

Ультразвуковое исследование лучше использовать в рамках комплексной методики в сочетании с одновременным анализом анамнестических, клинических, лабораторных и инструментальных показателей, что увеличивает его диагностическую значимость. Своевременная диагностика респираторного дистресс-синдрома позволяет прогнозировать их течение и проводить адекватные лечебные мероприятия.

Объем и структура диссертации

Диссертация соответствует общепринятой структуре и содержит все необходимые разделы (введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, описание собственных результатов, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение).

Диссертация изложена на 136 страницах машинописного текста. Список литературы содержит 201 источник, из которых 76 отечественных и 125 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 28 рисунками и содержит 26 таблиц.

Введение содержит обоснование актуальности проблемы, формулировку цели и задач исследования, описание основных аспектов научной новизны, теоретической и практической значимости, обоснование методологии, методов исследования и степени достоверности, формулировку основных положений, выносимых на защиту.

В 1 главе представлены современные литературные данные по рассматриваемой проблеме. Затронут широкий круг вопросов, описаны патогенез и факторы риска возникновения РДС. Автор подробно анализирует имеющиеся в научной литературе

сведения о рентгенологических признаках и степенях тяжести течения РДС. Несомненный интерес представляет раздел, посвященный ультразвуковому исследованию при респираторном дистресс-синдроме у новорожденных. Автор хорошо знает изучаемую тематику, излагает материал понятно и корректно.

Глава 2 содержит описание используемых в диссертации материалов и методов обследования новорожденных. Приводится общая характеристика основных методов диагностики РДС у новорожденных, определена степень тяжести РДС рентгенологическим методом. Усовершенствована методика УЗИ легких у новорожденных. Методы исследования и статистической обработки данных современны и адекватны цели и задачам работы.

Автором проанализированы результаты обследования 165 новорожденных за период с 2015 по 2018 гг. с использованием клинико-лабораторного обследования, рентгенологического и ультразвукового методов. Выделены две группы новорожденных с РДС и без признаков дыхательной недостаточности.

Глава 3 посвящена нормальной ультразвуковой картине легких у новорожденных. Автором последовательно проводится описание ультразвуковой картины легких у новорожденных без признаков дыхательной недостаточности. Были выявлены ультразвуковые признаки в виде А- и В-линий. Подробно описана плевральная линия.

Глава 4 посвящена описанию УЗИ у новорожденных с РДС по степени тяжести. Автором последовательно излагаются и сопоставляются данные определения ультразвуковых маркеров и рентгенологического исследования у новорожденных с РДС в зависимости от степени тяжести. Разработана модель прогнозирования вероятности возникновения тяжести течения РДС в зависимости от выявления различных признаков УЗИ и рентгенологического исследования.

В главе 3 и 4 автор проводит тщательный статистический анализ полученных данных, формулирует промежуточные выводы и умозаключения. Данные, полученные в исследовании, подвергнуты корректной статистической обработке. Проведенный анализ полученных данных убедителен и демонстративен.

Обсуждение результатов выполнено в обычном для диссертационных исследований стиле, представляет теоретический и практический интерес. Следует подчеркнуть глубину анализа полученных данных, их тщательное сопоставление с данными литературы, корректность в интерпретации результатов.

Диссертационная работа завершается выводами и практическими рекомендациями, логично вытекающими из основных материалов диссертации.

Личный вклад автора в проведение диссертационного исследования достаточен.

Работа структурно достаточно строго выдержана, написана хорошим языком, легко и с интересом читается. Графики и табличный материал удачно дополняют текст диссертации. Имеются ссылки на современные и наиболее значимые исследования, важнейшие международные стандарты и рекомендации по изучаемой проблеме.

Автореферат диссертации отражает основное содержание работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения диссертации используются в работе отделения ультразвуковой диагностики Перинатального центра, а также в учебном процессе на кафедре лучевой диагностики и медицинской визуализации ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России в системе дополнительного профессионального образования.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют.

В процессе рецензирования и при анализе данной диссертационной работы возникло два вопроса, на которые хотелось бы получить ответы от диссертанта.

1). Перечислите, пожалуйста, наиболее информативные УЗ-признаки, выявление которых позволит достоверно определить прогноз РДС?

2). Применение каких статистических методов позволило Вам получить такие достоверные данные по выявленным УЗ-маркерам, особенно в прогнозе течения заболевания?

Заключение

Таким образом, диссертация **Ямпольской Екатерины Николаевны** «УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МАРКЕРЫ В ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННЫХ», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Г.Е. Труфанова Г.Е. и научного консультанта доктора медицинских наук, доцента Д.О. Иванова является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача в определении прогностических ультразвуковых маркеров течения респираторного дистресс-синдрома у недоношенных новорожденных, имеющая важное значение для развития лучевой диагностики в неонатологии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, работа полностью соответствует требованиям «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, с изменениями Постановления Правительства №335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры радиологии, хирургии и онкологии
ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий
им. академика А.М. Гранова» Минздрава России

доктор медицинских наук профессор

Е.В. Синельникова

Подпись профессора Синельниковой Е.В. удостоверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «РНЦРХТ им.ак. А.М.Гранова»
Минздрава России
д.м.н.

30.10.2018



О.А.Бланк

Контактная информация:

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий
им. академика А.М. Гранова» Минздрава России

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, пос. Песочный,
ул. Ленинградская, д. 70
Телефоны: (812) 596-85-43
Сайт: www.rrcrst.ru; sinelnikavae@gmail.com