

ОТЗЫВ

На автореферат Перцева Михаила Николаевича на тему: «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

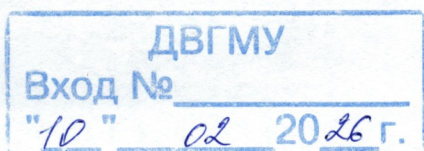
Актуальность и общая характеристика работы

Проведенное исследование посвящено поиску новых подходов эффективного оказания медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста с внутриутробной гипоксией в анамнезе. Проблема внутриутробной гипоксии (ВУГ) является сложной и многофакторной, оказывает влияние на многие органы и системы организма ребенка и отражается в дальнейшей взрослой жизни. Решение проблемы во многом определяется более широким внедрением в практику здравоохранения усовершенствованных организационных, диагностических, лечебных и реабилитационных технологий для минимизации осложнений у данной группы пациентов.

В настоящее время актуально определение диагностической ценности клинической картины и общедоступных лабораторных методов исследований функции сердечно-сосудистой системы (ССС) (тропонин, креатинкиназа, малоновый диальдегид, лактатдегидрогеназа, натрийуретический пептид) и инструментальных (ЭКГ, ЭхоКГ) у новорожденных и детей 1-3 лет жизни с внутриутробной гипоксией в анамнезе. В представленном исследовании была определена их информативность для оценки динамики состояния здоровья пациентов.

Оценка результатов и дискуссионных положений

Проведенное исследование установило изменение основных параметров деятельности ССС у новорожденных и детей раннего возраста, подвергшихся воздействию ВУГ, но не имеющих клинических проявлений нарушения ССС. Полученные результаты свидетельствуют о том, что у новорождённых с ВУГ было выявлено более чем десятикратное увеличение



показателей уровня КК в крови ($<0,0001$), статистически значимое увеличение уровня малонового диальдегида ($p = 0,165$) и натрийуретического пептида ($p = 0,025$), сохраняющееся у детей в возрасте 1-3 лет. В ходе исследования была установлена диагностическая ценность общедоступных методов инструментальной диагностики, таких как ЭКГ и ЭХО-кг. По результатам ЭКГ был установлен ряд особенностей: у каждого второго ребенка регистрировались диффузные вторичные обменно-гипоксические изменения в миокарде; гипертрофия миокарда правого желудочка; усиленные биопотенциалы миокарда от правого и левого желудочка, у каждого третьего - выраженная перегрузка обоих предсердий.

Полученные результаты указывают на повреждение кардиомиоцитов у новорожденных детей с ВУГ и легли в основу разработанного алгоритма динамического наблюдения за состоянием сердечно-сосудистой системы у пациентов с внутриутробной гипоксией в анамнезе.

Практическая значимость и внедрение

Практические рекомендации структурно соответствуют доказанной эффективности предложенного алгоритма. Целесообразность раннего обследования и мониторинга детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе аргументирована результатами доказательной базы исследования. Внедрение результатов в клиническую практику и образовательный процесс подтверждает практическую ориентацию работы.

Критические замечания

Автореферат соответствует основным положениям и содержанию диссертации и включает все основные структурные элементы, что соответствует требованиям руководящих документов. Заключительная часть автореферата содержит список основных работ автора, опубликованных по теме диссертации. Замечаний по оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Перцева Михаила Николаевича «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего

