

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Серебряковой Е.Н.
на тему «Система эритрона в патогенезе критических состояний у новорожденных детей»
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Тема диссертации Серебряковой Е.Н. является актуальной для современной медицины и посвящена изучению системы эритрона в патогенезе синдрома полиорганной недостаточности (СПОН) в неонатальном периоде жизни, разработке клинических и гематологических маркеров прогнозирования степени тяжести, течения и исходов синдрома полиорганной недостаточности у новорожденных для оптимизации ведения детей с данной патологией. Рассмотренная тематика представляет интерес для специалистов в области патофизиологии, неонатологии, анестезиологии-реаниматологии, педиатрии. Объектом исследования послужили 485 детей раннего неонатального периода, госпитализированных в отделение реанимации и интенсивной терапии, из них у 429 (88,5%) автором был диагностирован СПОН, в том числе у 132 (31%) доношенных новорожденных. В результатах исследования автор показывает, что развитие синдрома полиорганной недостаточности у новорожденных сопровождается нарушением морфофункционального состояния эритроцитов и активацией эритропоэза. Автором установлено, что для новорожденных с реализацией синдрома полиорганной недостаточности в раннем неонатальном периоде характерно изменение физико-химических свойств эритроцитарных мембран, ускорение эритроидного кроветворения, активация стрессового эритропоэза, более выраженная у новорожденных с тяжелыми проявлениями синдрома полиорганной недостаточности. Результаты основаны на проведении общеклинических методов исследования показателей периферической гемограммы с помощью гематологического анализатора и световой иммерсионной микроскопии и научных методов (атомно-силовой микроскопии эритроцитов, фиксированных на стекле, кислотной устойчивости эритроцитов и определении показателей перекисного окисления липидов в плазме). Научная новизна исследования заключается в том, что автором установлены особенности эритроидного кроветворения и морфофункционального состояния эритроцитов у новорожденных с СПОН, в зависимости от срока гестации, этиологии, тяжести и исхода. Выявлены нарушения морфофункционального состояния эритроцитов и активация эритроидного кроветворения у новорожденных при развитии СПОН в раннем неонатальном периоде вне зависимости от срока гестации.

Однако, в результатах работы недостаточно подчеркнута роль выявленных исследователем особенностей эритропоэза и морфометрических характеристик эритроцитов у ребенка с СПОН в цепи патогенетических и патофизиологических процессов в организме новорожденного, их связь с клиническими проявлениями. Приводимые результаты о наиболее выраженных нарушениях морфофункционального состояния эритроцитов и значительной активации стрессового эритропоэза, высоком уровне интенсивности перекисного окисления липидов при развитии СПОН у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, не

имеют группы сравнения (контроля), и свидетельствуют о чрезвычайной компенсаторной активации эритропоеза в процессе адаптации организма глубоконедоношенного ребенка к состоянию внутриутробной гипоксии и в процессе перехода к внеутробному существованию (Г.Е. Стоцкая, А.М. Литвинова, 2010). Обращает внимание установленная автором нехарактерная высокая частота РДС у доношенных детей – 100% в группе контроля, т.к. РДС является характерным заболеванием для детей со сроком гестации менее 35 недель (Н.Н. Володин, 2015). Автор приводит содержание лактата в плазме крови у новорожденных со СПОН как доношенных (2,4 ммоль/л), так и недоношенных (2,3 ммоль/л), не соответствующих такому тяжелому критическому состоянию как СПОН (К. В. Пшениснов, Ю. С. Александрович, 2016; И.В.Соловьева, 2018). Вызывает вопросы отсутствие статистически значимых отличий по уровню летальности доношенных и недоношенных новорожденных, включая детей с ОНМТ и ЭНМТ, у которых летальность в действительности намного превышает показатели доношенных новорожденных. Также к недостаткам работы относится использование некоторых неактуальных методов исследования (кислотная устойчивость эритроцитов), повторы в изложении текста, опечатки, а также несоответствие названия цели и задачам работы.

Диссертационная работа Серебряковой Е.Н., несмотря на выявленные недостатки, является оригинальным научным законченным исследованием, имеющим научную новизну и практическую значимость, положения, выносимые на защиту, опубликованы в научной печати и отражены в автореферате. Автореферат диссертации удовлетворяет требованиям, предъявляемым Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации. Содержание работы соответствует заявленной специальности. Автореферат даёт представление, что Серебрякова Е.Н. провела научное исследование, в результате которого получены новые научные знания, и заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Доцент кафедры фармакологии,
клинической фармакологии и
педиатрии, с курсом иммунологии
и аллергологии БУ ВО ХМАО-Югры
«Ханты-Мансийская государственная
медицинская академия»
доктор медицинских наук,
доцент

«25» мая 2020 г.



Татьяна Николаевна Углева

Адрес и контактные данные:

Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», 628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 40. Тел: +7(3467)39-02-98, e-mail: tatjana.ugleva@yandex.ru