

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Петрачковой Марины Сергеевны на тему: «Прогнозирование и лечение пороговых стадий ретинопатии недоношенных в медицинских учреждениях различного уровня оказания неонатальной помощи», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.07 – глазные болезни.

Актуальность представленной работы не вызывает сомнений, поскольку ретинопатия недоношенных (РН) является ведущей причиной слепоты и слабовидения с раннего детства в РФ в связи с повышением выживаемости глубоко недоношенных детей, представляющих группу высокого риска развития заболевания. Гестационный возраст и масса тела при рождении детей, рожденных раньше срока, длительное время рассматривались как основные предикторы возникновения РН. В настоящее время активно изучаются и обсуждаются другие факторы риска, способствующие развитию тяжелых форм болезни, но результаты данных исследований часто носят противоречивый характер и не позволяют прогнозировать течение патологического процесса и разработать в полном объеме профилактические мероприятия. В связи с этим тема диссертационного исследования Петрачковой М.С. является весьма актуальной и своевременной.

Цель исследования сформулирована четко – повышение эффективности профилактики и лазерного лечения пороговых стадий активной РН у детей группы риска в зависимости от уровня оказания неонатальной помощи. Для достижения поставленной цели определены 4 конкретные задачи, для решения которых использован современный комплекс офтальмологического обследования детей, включающий, помимо традиционных и высокотехнологичные методы исследования.

Работа выполнена на достаточном для достоверных выводов клиническом материале 114 пациентов (225 глаз) с различными стадиями РН, находившихся на выхаживании и лечении в медицинских учреждениях различного уровня оказания неонатальной помощи.

Основой научной новизны работы стал сравнительный анализ частоты и тяжести проявления РН у глубоко недоношенных младенцев в зависимости от условий их рождения, выхаживания и лечения, выполненный впервые в РФ. Были установлены новые значимые экзогенные факторы риска (межгоспитальная транспортировка ребенка в медицинское учреждение более высокого уровня, нарушение режима питания грудным молоком) в неонатальном периоде жизни, способствующие неблагоприятному течению начальных стадий РН, воздействие которых испытывает ребенок при выхаживании в детском

многопрофильном стационаре (медицинское учреждение II уровня). Также изучены результаты лазерного хирургического лечения пороговых стадий РН и факторы, влияющие на его эффективность. Установлено, что эффективность лазерной коагуляции аваскулярных зон сетчатки на 10,8% выше у недоношенных детей, находившихся с рождения в перинатальном центре по сравнению с младенцами, перенесшими межгоспитальную транспортировку в неонатальном возрасте: 93,3% и 82,5% соответственно. Что часто связано с несвоевременностью диагностики пороговых стадий РН и, следовательно, отсроченным (позднее 72 часов после выявления показаний) лечением.

Автором доказано, что перинатальный центр, как медицинское учреждение III уровня, является оптимальным не только для спасения жизни новорожденного, но и сохранения здоровья, в частности зрительных функций.

Кроме того, систематизированный учет экзогенных и эндогенных причин прогрессирования РН до пороговых значений, требующих немедленного выполнения лазерного хирургического лечения, позволил автору разработать математическую модель прогнозирования тяжести течения заболевания. Предложенная модель имеет высокую диагностическую чувствительность (88%) и диагностическую специфичность (69%) и была апробирована на практике у детей группы риска и доказала свою эффективность.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют несомненное научное и практическое значение. Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов не вызывают сомнений. Методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам.

Результаты диссертационного исследования отражены в 16 печатных работах, в том числе в 4 журналах, рецензируемых ВАК РФ.

Автореферат написан ясно, лаконично, дополнен рисунками и таблицами, отражающими результаты проведенной работы. Существенных замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В связи с изложенным считаю, что диссертация Петрачковой Марины Сергеевны на тему: «Прогнозирование и лечение пороговых стадий ретинопатии недоношенных в медицинских учреждениях различного уровня оказания неонатальной помощи» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и клинически обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной задачи детской офтальмологии.

