

**Отзыв на автореферат диссертации  
Породикова Артёма Александровича на тему: «Оптимизация диагностики  
гемодинамически значимого функционирующего артериального протока у  
глубоко недоношенных новорожденных», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия**

Преждевременные роды являются причиной почти половины всех случаев смерти новорожденных детей в мире и в настоящее время являются второй по значимости, после пневмонии, причиной смерти детей в возрасте до пяти лет. Основные анатомо-физиологические особенности преждеизменно рожденных детей связаны с неподготовленностью органов и систем к внеутробным условиям жизни. Функционирующий артериальный проток (ФАП) – одно из важнейших проявлений незрелости сердечно-сосудистой системы у данной категории пациентов. Интенсивность сброса важнейшей характеристикой гемодинамической значимости в кровообращении глубоко недоношенного новорожденного. Понятие гемодинамически значимый артериальный проток (ГЗ ФАП) подразумевает наличие большого объема сброса крови через сосуд, влияющего на гемодинамику новорожденного в целом. Длительное существование ГЗ ФАП приводит к развитию осложнений, связанных с нарушением гемодинамики и поражением органов - мишенией. Особое значение в ведении таких пациентов имеет ранняя диагностика ГЗ ФАП. С увеличением возраста недоношенных детей ткань артериального протока становится более зрелой и хуже отвечает на лечение простагландинами. Поэтому отсроченное применение ингибиторов циклооксигеназы является менее эффективным и увеличивает частоту хирургического лигирования артериального протока.

Ведущая роль в диагностике ГЗФАП у недоношенных принадлежит эхокардиографии с цветной допплерографией, которые позволяют визуализировать проток, определить направление шунта. Однако своевременной диагностике может препятствовать недостаточный опыт врача ультразвуковой, возможности аппаратов ультразвуковой диагностики. Также затруднения при проведении эхокардиографии глубоко недоношенным новорожденным связаны с низкой массой тела пациента, возбуждением ребенка, высокой частотой сердечных сокращений, проведением высокочастотной искусственной вентиляции легких и рядом других факторов. В настоящее время поиск лабораторных маркеров гемодинамической значимости ФАП является актуальным. Одним из перспективных лабораторных показателей для ранней диагностики ГЗФАП, но мало изученных, является N-терминальный фрагмент натрийуретического пептида В-типа (NT- proBNP) сыворотки крови - важный индикатор сердечной недостаточности. Доказательства его прогностической значимости и его значение в едином комплексе клинико-лабораторных и эхокардиографических параметров у недоношенных новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела является актуальной задачей современной педиатрии и имеет большое значение для практики. В свете вышесказанного актуальность диссертационной работы Породикова А.А. не вызывает сомнения.

Проведенное исследование способствует оптимизации своевременной диагностики ГЗФАП у глубоко недоношенных новорожденных. Комплексный

научно обоснованный подход, включающий клинико-анамнестические, лабораторные, эхокардиографические данные и уровень NT-proBNP в сыворотке крови обеспечивает принятие своевременного и эффективного решения по тактике ведения пациента. С помощью многофакторного анализа автором сформулирован дифференцированный подход с выделением групп низкого и высокого риска ГЗФАП в зависимости от уровня NT-proBNP. Разработанная математическая модель, реализованная в виде компьютерной программы, будет способствовать уже на 3 сутки жизни выбору рациональной тактики лечения ГЗФАП.

Приведенные в автореферате данные обработаны статистически с использованием современных методов, что не позволяет усомниться в достоверности полученных результатов и сделанных выводов. Выводы соответствуют материалам исследования, а положения, выносимые на защиту, отражают основные его результаты. Практические рекомендации конкретны и носят адресный характер.

Материалы исследования достаточно полно изложены в 4 работах, опубликованных автором по теме диссертации, в том числе работ в рекомендованных ВАК изданиях 3, получен патент на изобретение. Внедрение проведено на достаточном уровне. Судя по автореферату, диссертация Породикова Артема Александровича выполнена на высоком методическом уровне, отличается новизной и является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по оптимизации ведения гемодинамически значимого функционирующего артериального протока у глубоко недоношенных новорожденных.

**Заключение:** автореферат А.А. Породикова соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 «Педиатрия».

Заведующий кафедрой  
педиатрии, директор медицинского  
института ФГБОУ ВО «Национальный  
исследовательский Мордовский  
государственный университет им Н.П.  
Огарева», д.м.н., профессор, член-  
корреспондент РАН

 Лариса Александровна Балыкова

430032, Российская Федерация, Республика Мордовия, г. Саранск,  
ул. Ульянова, д. 26А. Тел. +7 (8342) 321983, e-mail: inst-med@adm.mrsu.ru

