

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета

Саатовой Гули Мирахматовны (шифр диссертационного совета Д 14.25.712) при Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К.Ахунбаева, Национальном Центре охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Международной высшей школы медицины.

Ф.И.О. эксперта Саатова Гули Мирахматовна по диссертации Жумагуловой Гульнары Смагуловны на тему «Диагностика и лечение критических врожденных пороков сердца в периоде новорожденности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности Педиатрия- 14.01.08.

Рассмотрев представленную соискателем Жумагуловой Гульнары Смагуловны диссертацию, пришла к следующему заключению:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертацию к защите

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводится исследование в области неонатальной медицины, направленное на изучение особенностей течения и диагностики критических ВПС у новорожденных, что в полной мере отвечает паспорту специальности Педиатрия- 14.01.08

Паспорт специальности: Педиатрия- 14.01.08

2. Целью диссертации является

Разработать комплекс мер по снижению смертности детей с критическими ВПС в неонатальном периоде путем оптимизации диагностики, тактики ведения и прогнозирования летального исхода.

Поставленную цель, выполнит решение в диссертации следующих задач:

1 Изучить частоту, структуру и факторы риска формирования критических врожденных пороков сердца.

2. Изучить гемодинамические особенности трудно диагностируемых форм врожденных пороков сердца.

3. Изучить причины смертности и доминирующие синдромы у умерших новорожденных с критическими врожденными пороками сердца .

4. Изучить прогностически неблагоприятные факторы госпитальной летальности детей с критическими формами врожденных пороков сердца.

5. Научно обосновать стратегию ведения новорожденных с критическими пороками сердца, направленную на снижение летальных исходов в неонатальном периоде.

Оценка возможности достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.).

Идея диссертации состоит в том, чтобы улучшить исходы у детей с критическими ВПС, летальность, продолжительность жизни.

Для разработки научно обоснованной программы, разработан алгоритм адаптированный к нашим условиям, с различным уровнем технического, хирургического, медикаментозного обеспечения, и кадровых потенциала, возможностями маршрутизации.

В представленной диссертации выявлены резервы снижения летальности и увеличения продолжительности жизни новорожденных с критическими ВПС.

В диссертационном исследовании соискатель изучил критерии тяжести новорожденного с критическими ВПС.

Проследил исходы ведения новорожденных с критическими ВПС; .Автор, использовал индикаторы качества неотложной помощи новорожденным, которые могут быть рекомендованы для оптимизации лечебного процесса и коррекции экономических затрат на их выхаживание.

По результатам исследования на основе комплексного анализа медико-социальных и клинико-функциональных, статистических данных, научно обоснована оптимальная тактика ведения новорожденных с критическими пороками сердца, направленная на увеличение продолжительности жизни и снижение летальных исходов в неонатальном периоде.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации.

Объект исследования 109 новорожденных с критическими ВПС родившиеся живыми, 41 – с летальным исходом в раннем неонатальном периоде (37,1%). Дети с критическими ВПС прослежены в катамнезе до 1 года жизни. Прооперированы 8 детей раннего возраста.

Объект исследования соответствует цели и задачам диссертации по изучению новорожденного с критическими ВПС.

Для разработки научно обоснованной программы, адаптированной к нашим условиям, с различным уровнем технического, медикаментозного, кадрового потенциала, возможностями маршрутизации использованы официальные данные, отражающие качества оказания медицинской помощи и выделены резервы, воздействие на которые позволит повысить выживаемость этой категории детей.

Использованные методы исследования соответствуют задачам поставленным в диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки):

По 1 задаче.

Проанализированы факторы риска формирования критических ВПС у детей путем анкетирования 178 семей с детьми с ВПС и 90 семей с детьми без ВПС контрольной группы. Анкета включала 104 вопроса преимущественно закрытого типа.

По 2 задаче изучены клинические проявления критических ВПС и особенности морфофункциональной адаптации сердечно-сосудистой системы. По данным ЭхоКГ оценены анатомия пороков, степень гемодинамических нарушений, наличие лёгочной гипертензии и компенсаторных механизмов. Поскольку в данном разделе изучались новорожденные с критическими ВПС родившиеся живыми в исследование вошли

- Дуктусзависимые ВПС зарегистрированы 13 случая.
- Комбинированные формы ВПС диагностированы в 3 случаев
- ВПС с форамензависимой циркуляцией выявлены в 3 случаях
- ВПС с артериовенозным шунтированием составили наибольшую группу — 90.

По 3 задаче. Анализ осложнений и факторов риска летального исхода с использованием данных патологоанатомических исследований. В исследование вошли 41 летальный случай с ВПС, результаты вскрытия изучены у 102.

Проведенный статистический анализ выявил факторы риска госпитальной летальности при ВПС, органные поражения.

В разделе использовалась методологии дисперсионного анализа для выявления исследования предикторов неблагоприятного исхода.

По 4 задаче. На основе клинических и статистических данных, **оценен прогноз (прогностический коэффициент (ПК)), и выделены факторы, прогнозирующие исход заболевания.**

По 5 задаче. В разделе представлена тактика ведения новорожденных при критических ВПС в современных условиях в КР. Изучив качество оказания медицинской помощи, с использованием специальных индикаторов на всех этапах медицинского обслуживания в КР, соискатель выделил резервы снижения неблагоприятных исходов.

Анализ представленных в диссертации данных проводился в виде описательной статистики, представляющей характеристику изучаемого явления в числовом и графическом виде, применением доверительного интервала.

Актуальность темы диссертации

Проблема ВПС в нашей республике приобретает медико-социальную значимость, так как является индикатором качества здравоохранения, **необходимым для реального снижения детской заболеваемости, смертности и инвалидности.** Исследования в области неонатальной

медицины, направленные на изучение особенностей течения критических ВПС, диагностики и предоперационной подготовки новорожденных, способствующие улучшению качества медицинской помощи, в нашей стране не проводились.

Последнее исследование по данной проблеме было проведено в 2011 году доктором медицинских наук Алдашевой Н.М. (2011). Кожамкуловой А.Т. (2012), Джаманкуловой Ф.С. (2021),

Соискатель обосновал необходимость провести анализ профиля индикаторов состояния новорожденных с критическими пороками сердца, оценить их влияние на результаты оперативной коррекции и течение раннего послеоперационного периода, изучить индикаторы качества оказания неотложной хирургической помощи детям с критическими врожденными пороками сердца.

Недостаточное внимание к оценке оказания медицинской помощи в зависимости от клинико-патогенетических вариантов критических ВПС с высоким уровнем летальности, явились предпосылкой для настоящей работы. Необходимость проведения данного исследования обусловлено как одно из перспективных проблем в педиатрии, которое имеет большое практическое значение и прикладное значение.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным, для неонатологии, детской кардиологии и для педиатрии в целом.

3. Научные результаты

3.1. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чем она заключается.

Данное исследование имеет новизну по следующим вопросам.

- ✓ Новым в данном исследовании явилось научное обоснование возможности прогнозировать по ранжированным клиническим и

морфологическим признакам, исходы у новорожденных с критическими ВПС в первые дни жизни.

- ✓ Впервые дано дополнительное научное обоснование по результатам вскрытия необходимости дальнейшего прижизненного обследования на вероятность сопутствующих поражений внутренних органов, влияющих на тяжесть состояния новорожденного и исход.

3.2. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов).

Достоверность научных результатов, полученных соискателем не вызывает сомнений, о чем свидетельствуют способы сбора материала: сравнение гемодинамических и клинических данных различных форм ВПС, использованы элементарные методы статистической обработки.

Полученные научные результаты достоверны.

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции):

Теоретическое значение работы заключается в обогащении существующей научной теории.

3.4. Соответствие квалификационному признаку. Работа соответствует квалификационному признаку.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира)

Практическая значимость.

Раннее прогнозирование неблагоприятного исхода позволит улучшить качество оказания специализированной помощи новорожденным с ВПС, что отразится на их выживаемость.

Положения, выносимые на защиту. Положения, выносимые на защиту нуждаются в тщательной корректировке.

Первое положение подтверждает результаты предыдущих

исследователей, в связи с этим на нем не следует останавливаться, или дать объяснение в литературном обзоре.

Третье и четвертые положения обоснованы, но нуждается в коррекции формулировки. Они имеют текстовую формулировку, а должны прозвучит как научные идеи (выводы).

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации, были реализованы в 9 научных публикациях.

Материалы диссертации внедрены в родильном отделении, в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей Национального центра охраны материнства и детства.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования.

6. Замечания.

✓ Практическая значимость и выводы нуждаются в коррекции

7. Предложения:

1. 3 и 4 задачи можно объединить.

Литературный обзор. Описание программ ведения новорожденных с ВПС лучше представить в литературном обзоре.

Глава 3.

В разделе по результатам вскрытия выявлены клинические синдромы и поражения внутренних органов гипоксического генеза, что является прямым указанием на необходимость дальнейшего прижизненного обследования на вероятность сопутствующих поражений внутренних органов. Желательно в конце раздела дать рекомендации по своевременному выявлению сопутствующей патологии и осложнения связанных с гипоксией

Желательно оценить, как Ваши рекомендации влияют на смертность и продолжительность жизни новорожденным с критическими формами ВПС, сколько из них дожили до оперативного вмешательства.

Раздел 3.6

Учитывая, что регистрация ВПС, рост смертности и инвалидности у детей во многом зависит от качества и объема оказания специализированной медицинской помощи важен более подробный анализ ситуации на основании ряда показателей, отражающих качество своевременной пренатальной диагностики, оптимальной тактики ведения новорожденных с критическими ВПС, смертность и продолжительность жизни детей с ВПС.

8. Рекомендации:

Автор в процессе рецензирования диссертационной работы исправил все замечания. Имеющие пожелания имеют рекомендательный характер.

9. Заключение:

По обсуждаемой диссертации подтверждено наличие первичного материала. Первичный материал соответствует данным, которые анализируются в диссертации. Первичный материал собран и проанализирован диссертантом. По первичному материалу замечаний нет.

Обоснованные в данном исследовании возможности прогнозирования неблагоприятных исходов у новорожденных с критическими ВПС в первые дни жизни по ранжированным клиническим и морфологическим признакам, позволят улучшить качество своевременной медицинской помощи, снизить летальность новорожденных». В связи с этим, считаю, что вышеперечисленные результаты, полученные и обоснованные данным исследованием являются диссертательными,

Рекомендую в качестве официальных оппонентов назначить:

1. Джаксылыкова Куляш Каликановна - зав.кафедрой неонатологии НАО «Медицинский университет Астана», доктор медицинских наук, профессор;

2. Шукурова Венера Кожоновна - заведующая кафедрой педиатрии с курсом детской анестезиологии и реанимации Кыргызского Государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации имени С.Б.Даниярова, кандидат медицинских наук, доцент.

В качестве Ведущей организации - Казахстанко-Российский медицинский университет (КРМУ) г.Алматы.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.25.712) при Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К.Ахунбаева, Национальном Центре охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Международной высшей школы медицины принять диссертацию на тему «Диагностика и лечение критических врожденных пороков сердца в периоде новорожденности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности Педиатрия- 14.01.08. рассмотрев представленную соискателем Жумагуловой Гульнары Смагуловной диссертацию, пришла к следующему заключению: «принять к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности Педиатрия- 14.01.08».

Эксперт: д.м.н., профессор Саатова Гули Мирахматовна

Подпись эксперта ДС 14.25.712 заверяет

Ученый секретарь, д.м.н., доцент

Чечетова С.В.



Дата 11.09.2028