

## РЕЦЕНЗИЯ

на монографию Чистяковой Г.Н., Устьянцевой Л.С., Ремизовой И.И.

«Дети с экстремально низкой массой тела: клиническая характеристика, функциональное состояние иммунной системы, патогенетические механизмы формирования неонатальной патологии»

Актуальность проблемы выхаживания детей с экстремально низкой массой тела обусловлена их значимостью в структуре младенческой смертности и является одной из сложных современных медико-социальных и организационных проблем.

Внедрение в последние десятилетия современных технологий в виде трехуровневой системы оказания перинатальной помощи, использование респираторной поддержки, глюкокортикоидов, заместительной терапии сурфактантом, привело к повышению выживаемости детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ), в том числе родившихся в гестационном сроке 22 недели и более. Однако, несмотря на то, что лечение и выхаживание глубоко недоношенных детей построено на общих принципах интенсивной терапии в неонатологии, детей с ЭНМТ выделяют в особую группу с учетом их глубокой морфо-функциональной незрелости и связанных с этим ряда специфических проблем, которые до сих пор окончательно не решены.

Иммунная система ребенка играет ведущую роль в патогенезе, клиническом течении и исходе гипоксических и инфекционных заболеваний, что во многом определяет возможность полноценной реабилитации недоношенных детей. Большинство научных исследований относится к оценке адаптивного иммунитета, тогда как данные о функционировании врожденного иммунитета у детей различного гестационного возраста представлены фрагментарно. Между тем именно состояние иммунокомпетентных клеток, обеспечивающих врожденный иммунитет, является основополагающим фактором защиты от присоединения бактериальных осложнений и формирования иммунной дисфункции.

Крайне напряженный период адаптации детей с ЭНМТ, связанный с преждевременными родами, в значительной мере определяется состоянием иммунитета, формированием динамических изменений врожденного и адаптивного звена, как на системном, так и на локальном уровнях. В этой связи издание монографии Чистяковой Г.Н. и соавторов «Дети с экстремально низкой массой тела: клиническая характеристика, функциональное состояние иммунной системы, патогенетические механизмы формирования неонатальной патологии» является своевременным трудом, направленным на уточнение аспектов патогенеза перинатальной и неонатальной патологии и, как следствие, возможности совершенствования прогнозирования и профилактики постнатальных осложнений.

Научная новизна монографии состоит в обосновании роли факторов врожденного и адаптивного иммунитета в формировании тяжелых форм бронхолегочной дисплазии (БЛД) и ретинопатии новорожденных (РН) у детей с ЭНМТ различного гестационного возраста.

В работе представлены ранние предикторы прогрессирования данных патологических состояний для выделения групп риска детей в неонатальном периоде, что способствует снижению реализации БЛД III степени и пороговой ретинопатии новорожденных в последующие периоды жизни ребенка

Дальнейшие исследования в данной области являются целесообразными и обоснованными в силу малочисленности проведенных работ, касающихся комплексной клинико-иммунологической оценки врожденного и адаптивного иммунитета у детей с ЭНМТ на этапе ранней реабилитации.

Рецензируемая монография включает в себя пять глав.

Первая глава посвящена изучению факторов риска рождения недоношенных детей, в ней подробно рассмотрены социальные и медицинские проблемы, перинатальные факторы риска.

Во второй главе представлена сравнительная характеристика клинических особенностей течения постнатального периода (при рождении, в 1 месяц жизни и по достижению постконцептуального возраста 38-40 недель) исследуемых групп детей в зависимости от срока гестации: признаки перинатальной асфиксии, структура заболеваемости, характер вскармливания.

В третьей главе подробно излагаются результаты исследования системного (определение функциональной активности моноцитов и лимфоцитов, продукции цитокинов в крови) и местного иммунитета (содержание IgA и цитокинов в копрофильтратах) детей с экстремально низкой массой тела в динамике периода адаптации с учетом гестационного возраста.

В четвертой и пятой главах дана оценка показателей врожденного и адаптивного иммунитета в динамике постнатального периода детей с ЭНМТ сформировавших впоследствии бронхолегочную дисплазию и ретинопатию недоношенных с учетом тяжести заболевания и гестационного возраста. Определены критерии и представлены способы прогнозирования патологических исходов течения БЛД и РН для выделения групп высокого риска. Приведены практические примеры использования данных способов.

Значение полученных результатов для практического использования подтверждается разработанным алгоритмом ведения недоношенных детей с высоким риском постнатальных осложнений на этапе ранней реабилитации. Полученные патенты на изобретение RU(11) 2649830 (заявка № 2017108054 от 10.03.2017), RU(11) 2641 161 (заявка №2016165583/14 от 01.09.2016) и RU(11) 2677464 (заявка: № 2018101029, 10.01.2018 10.01.2018) подтверждают практическую направленность работы.



Следует также выделить следующие немаловажные аспекты монографии: подробность изложения материала и доступность его восприятия, что может быть весьма полезным для специалистов различного уровня подготовки.

Вышеизложенное позволяет рекомендовать монографию в качестве дополнительной литературы, как при изучении курса неонатологии и педиатрии на дипломном, последипломном уровнях, так и для специалистов медицинского профиля не связанных напрямую в своей профессиональной медицинской деятельности с вопросами иммунологии.

Ведущий научный сотрудник отдела аллергических и аутоиммунных заболеваний в педиатрии научно-исследовательского института акушерства и педиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), доктор медицинских наук, доцент

Марина Аркадьевна Левкович

« 3 » 02 2022 г.

Подпись М.А. Левкович заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
д.м.н., доцент Н.Г. Сапронова



344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский пер., 29. Тел.: 8(863)250-42-00, (863) 232-18-40, e-mail:okt@rostgmu.ru, xlma@mail.ru, оф.сайт: www/rostgmu