

## ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой неонатологии факультета дополнительного профессионального образования ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Дегтяревой Марины Васильевны на диссертационную работу Шакая Марики Нугзаровны на тему: «Особенности течения постнатального периода у новорожденных детей от осложненных многоплодных монохориальных беременностей с синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия

### Актуальность избранной темы

В связи с увеличением частоты многоплодной беременности изучение особенностей детей, рожденных в результате таких беременностей, в настоящее время является крайне актуальной темой. Многоплодные беременности могут осложняться такими патологическими состояниями, как синдром фето-фетальной трансфузии (ФФТС) и синдром селективной задержки роста плода (ССЗРП). Риск неблагоприятного исхода при данных осложнениях крайне высокий и может достигать 90% при несвоевременной диагностике и отсутствии терапии.

В современной научной медицинской литературе основное внимание уделяется особенностям состояния беременной женщины и плодов, и мало исследований, характеризующих особенности новорожденных детей в постнатальном периоде. При ФФТС и ССЗРП нарушения архитектоники сосудов плаценты являются причиной патологического шунтирования крови по анастомозам плаценты между плодами; вследствие этого происходит ремоделирование сердечно-сосудистой системы, что приводит к нарушению роста плодов, возрастанию риска ишемического и/или геморрагического поражения центральной нервной системы (ЦНС). Ухудшение состояния плодов зачастую является показанием к преждевременному родоразрешению, в результате чего большинство детей, рожденных в результате многоплодных беременностей, появляются на свет недоношенными, а зачастую и глубоко недоношенными, что также усугубляет тяжесть состояния данной группы пациентов за счет морфофункциональной незрелости их органов и тканей. У новорожденных детей с клиническими проявлениями данных синдромов чаще развиваются осложнения периода новорожденности: тяжелая асфиксия, анемия,

полицистемия, поражение центральной нервной системы, кардиопатии (стеноз легочной артерии, гемодинамически значимый функционирующий артериальный проток (ГЗФАП) и др.). В связи с особенностями течения раннего неонатального периода в данных группах пациентов становится очевидной необходимость разработки индивидуализированного подхода к детям, рожденным в результате осложненных монохориальных беременностей.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Шакая Марики Нугзаровны представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное в соответствии с современными требованиями. В работе обоснована актуальность исследования, проведен анализ научной литературы. Работа выполнена на репрезентативной выборке. Результаты диссертации достоверны и научно обоснованы. Все положения, выносимые на защиту, соответствуют специальности 3.1.21 Педиатрия. Отраженные в диссертационной работе и публикациях положения имеют как теоретическое, так и практическое значение. Достаточный объем исследования и адекватный статистический анализ обуславливают достоверность полученных данных и сформулированных на их основе научных положений, выводов и рекомендаций.

#### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность полученных результатов обеспечена репрезентативной выборкой, современными методами статистической обработки данных с использованием компьютерных программ IBM SPSS Statistics 22 и StatTech v. 1.2.0. Для оценки диагностической ценности отдельных параметров использовали ROC-анализ. Для исследования взаимосвязи одной зависимой переменной с несколькими независимыми переменными применяли метод построения древа решений CHAID (Chi Squared Automatic Interaction Detection).

Научная новизна полученных результатов несомненна. Автором впервые изучены особенности течения неонатального периода и неонатальные исходы, использован комплексный подход к оценке факторов, влияющих на исходы перинатальных заболеваний у детей от монохориальных беременностей, осложненных синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода, благодаря чему научно обоснован комплекс лечебно-профилактических мероприятий

в неонатальном периоде в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных детей.

На основании впервые проведенного анализа состояния новорожденных детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом (ФФТС), после выполнения внутриутробной лазерной фотокоагуляции сосудистых анастомозов плаценты и детей без проведенного внутриутробного лечения автору удалось научно обосновать оптимальный срок проведения селективной лазерной фотокоагуляции сосудистых анастомозов плаценты, что имеет важное научно-практическое значение.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

На основании полученных результатов усовершенствован подход к выхаживанию детей, рожденных в результате осложненных монохориальных беременностей в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии, научно обоснован дифференцированный подход к выбору стартовой респираторной, кардиотонической и вазопрессорной терапии в исследуемой группе пациентов.

Результаты исследования внедрены и используются в практической работе отделения реанимации и интенсивной терапии им. профессора А.Г. Антонова ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

#### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия; группа научных специальностей – клиническая медицина. Результаты исследования соответствуют областям исследования специальности, а именно п. 1 – Изучение физиологических закономерностей и патологических отклонений, роста, физического, полового, нервно-психического и когнитивного развития, состояния функциональных систем детей в различные периоды жизни: внутриутробного периода, новорожденности, раннего, дошкольного и школьного возраста; п. 2 – Совершенствование технологий вскармливания / питания, нутритивной, микронутриентной поддержки (в том числе с учетом микробиома), здоровых, детей с особыми потребностями, до и после хирургического вмешательства / трансплантации, в условиях интенсивной терапевтической / реанимационной поддержки; п. 3 – Оптимизация научно-исследовательских подходов и практических принципов ведения — диагностики, профилактики, лечения, абилитации и реабилитации, а также сопровождения детей с хроническими рецидивирующими болезнями, острой патологией, подвергшихся воздействию внешних факторов, в том числе экологических и социальных.

**Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

Материалы работы прошли обсуждение на одной научной конференции, опубликованы 4 печатные работы в изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки России и индексируемые в международных базах данных, из них 2 в издании, индексируемом в международной базе данных Scopus. Количество и объем публикаций достаточен.

**Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа изложена на 140 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, главы результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический указатель включает 137 работ: 18 - на русском языке и 119 - на английском языке. Работа иллюстрирована 37 рисунками, 49 таблицами.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цели и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, личный вклад автора и представлены положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. В обзоре проанализированы литературные данные о распространенности синдромов фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода среди всех многоплодных монохориальных беременностей, описаны сложности ведения таких пациенток, изложены особенности течения неонатального периода у детей, рожденных в результате осложненных монохориальных беременностей. Литературный обзор содержит анализ достаточного количества отечественных и зарубежных литературных источников и позволяет получить исчерпывающее представление об изучаемой проблеме.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования: дизайн, этапы и объем исследования, описание критериев включения и невключения, методы статистической обработки данных.

В третьей главе автор представил результаты собственных исследований в виде подробного анализа полученных данных. Автором дана клинико-анамнестическая характеристика исследуемых групп новорожденных детей, проанализированы

особенности респираторного и гемодинамического статусов детей, проведен сравнительный анализ необходимого объема первичных реанимационных мероприятий среди исследуемых групп пациентов. Автором выполнена оценка частоты неблагоприятного исхода среди детей с ФФТС в зависимости от срока проведенной внутриутробной коррекции данного осложнения. На основании полученных в ходе работы результатов автором был разработан и обоснован комплекс лечебно-профилактических мероприятий в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии, который впоследствии был внедрен в работу отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей. Для оценки эффективности полученного усовершенствованного алгоритма выхаживания новорожденных детей от осложненных многоплодных монохориальных беременностей с синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода автором проведено сравнение длительности пребывания пациентов исследуемых групп, получавших лечение до внедрения обновленного комплекса лечебно-профилактических мероприятий и после его внедрения.

В заключении автором подведен итог проведенного исследования, представлено обобщение полученных результатов. Выводы диссертационной работы логично вытекают из имеющегося материала и полностью отражают содержание проделанной работы.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат написан в соответствии с требованиями к его оформлению и полностью отражает основные положения диссертационной работы. Автореферат раскрывает основные положения диссертационного исследования.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний к работе нет, имеющиеся технические недочеты не умаляют достоинств работы. Дополнительных вопросов к автору не имею.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Шакая Марики Нугзаровны на тему «Особенности течения постнатального периода у новорожденных детей от осложненных многоплодных монохориальных беременностей с синдромами фето-фетальной трансфузии и селективной задержки роста плода», представленная на

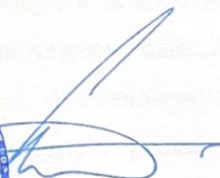
соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуально научной задачи по совершенствованию методов выхаживания недоношенных новорожденных детей, имеющей важное значение для педиатрии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шакая Марика Нугзаровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 3.1.21 Педиатрия.

Заведующий кафедрой неонатологии факультета  
ДПО ФГАОУ ВО  
«Российский национальный исследовательский  
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Доктор медицинских наук, профессор



М.В. Дегтярева

Подпись М.В. Дегтяревой заверяю  
Проректор по научной работе  
ФГАОУ ВО  
«Российский национальный исследовательский  
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
д.б.н., профессор РАН



Д.В. Ребриков

*25 сентября 2023 года*