



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России)

119991, Москва  
Ломоносовский проспект, д.2, стр.1  
ИИН 7736182930  
КПП 773601001

Телефон: 8 499 134-30-83  
Факс: 8 499 134-04-88  
e-mail: [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru)  
[www.nczd.ru](http://www.nczd.ru)

Исх. № 88-1/22-388

«12» мая 2022 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации – о научно-практической ценности диссертации Киртбая Анны Ревазиевны на тему «Современные подходы к диагностике, профилактике и лечению перинатальных поражений головного мозга у новорожденных детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

### Актуальность темы исследования

Представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук диссертационная работа А.Р. Киртбая посвящена изучению актуальной проблемы - снижению инвалидизирующих неврологических осложнений у новорождённых детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Благодаря развитию современных лечебных технологий в интенсивной терапии, а также совершенствованию оказываемой перинатальной помощи в последние годы показатели выживаемости среди новорождённых, потребовавших с рождения терапию в условиях ОРИТ, значительно улучшились, однако хронизация заболеваний и инвалидизация детей, которые выжили, остаются достаточно высокими и не имеют стойкой тенденции к снижению.

Это диктует необходимость изучения и научного обоснования специализированного применения и внедрения подходов, позволяющих своевременно оказать высокотехнологическую помощь в неонатальном периоде и в то же время профилактировать поражения центральной нервной системы у пациентов в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Все вышеизложенное обосновывает исключительную актуальность выполненной А.Р. Киртбая диссертационной работы.

**Работа выполнена с учетом плана научно-исследовательских работ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России.**

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Полученные диссидентом результаты исследования позволяют расширить теоретические представления о факторах, предрасполагающих к развитию среднетяжелых и тяжелых поражений ЦНС у детей различного гестационного возраста (ГВ), потребовавших лечение в раннем неонатальном периоде в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Впервые продемонстрировано, что развитие внутрижелудочных кровоизлияний (ВЖК) у крайне незрелых детей ГВ 27 недель и менее зависит от сочетания гемодинамических, гемостазиологических и метаболических нарушений. Разработаны прогностические модели расчета индивидуального риска развития геморрагического поражения ЦНС у глубоко недоношенных детей с учетом функционального состояния свертывающей системы крови.

Установлено, что регулярная оценка центральной и церебральной гемодинамики с использованием допплерометрии, а также мониторинг биоэлектрической активности головного мозга с использованием аЭЭГ в процессе лечения являются необходимыми элементами контроля эффективности и безопасности интенсивной терапии и способствуют снижению частоты тяжелых геморрагических поражений ЦНС у глубоко недоношенных детей.

Впервые показано, что внедрение в практику отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных комплекса диагностических, профилактических и лечебных мероприятий по снижению частоты и тяжести поражений центральной нервной системы у новорожденных детей приводит к значимому снижению частоты ВЖК 2–3 степени у недоношенных детей гестационного возраста 24–32 недель и способствует уменьшению количества детей с детским церебральным параличом (ДЦП).

**Достоверность полученных результатов** не вызывает сомнения. Глубокий анализ 232 научных литературных источников, в том числе иностранных, представленный в обзоре литературы и при обсуждении полученных результатов, достаточное количество клинических наблюдений, а также методы статистической обработки, использованные при анализе полученных результатов, позволяют считать выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и исчерпывающими.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, основывается на анализе 4014 историй развития новорожденных детей.

Исследование выполнено в полном объеме в соответствии с этическими требованиями. Автором использованы современные методы клинического и лабораторно-инструментального обследования пациентов, проведена статистическая обработка и анализ полученных результатов. Все это позволяет считать научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

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

Результаты проведенных А.Р. Киртбая исследований, безусловно, имеют ценность для науки и практики.

Разработанный, с учетом полученных данных, и внедренный в практику отделения реанимации и интенсивной терапии комплекс диагностических, профилактических и лечебных мероприятий позволил уменьшить частоту тяжелых

геморрагических поражений ЦНС у недоношенных детей и снизить частоту неблагоприятных отдаленных неврологических исходов перинатальных заболеваний у детей различного гестационного возраста при рождении.

Большой интерес вызывают результаты катамнестического наблюдения в исследуемой группе пациентов в постконцептуальном возрасте 12 и 24 месяца, поскольку формирование таких социально значимых заболеваний, как ДЦП и БЛД у недоношенных детей с тяжелыми геморрагическими поражениями ЦНС в анамнезе в настоящее время является значимой педиатрической проблемой.

Сформулированные автором выводы и результаты исследования доложены на научно-практических конференциях и представлены в рецензируемых научно-практических журналах (33 печатные работы, 10 из которых опубликованы в изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, 10 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, Web of Science).

Предложенные автором подходы включены в состав клинических и методических рекомендаций по терапевтической гипотермии у новорожденных детей, по ведению детей с респираторным дистресс синдромом, которые представлены на сайте Российского общества неонатологов [neonatology.pro](http://neonatology.pro).

Кроме того, на основании результатов данного исследования разработано методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале», которое рекомендовано Министерством здравоохранения Российской Федерации для использования при организации медицинской помощи в родильном зале с 2020 года. Издано руководство для врачей «Неотложные состояния у новорожденных детей».

### **Личный вклад автора**

Автор лично принимал непосредственное участие в организации и проведении лечебно-диагностических мероприятий, сформулировал цель, задачи исследования. Автор разработал дизайн, программу исследования и этапы выполнения работы, осуществил сбор первичных клинико-лабораторных данных. Диссидентом разрабатывались методы, применяемые для получения и оценки результатов

исследования, выполнены статистический анализ и описание полученных результатов основных клинических, лабораторных и инструментальных исследований, сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

### **Содержание и оформление диссертации**

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТа. Диссертация написана на 184 страницах машинописного текста без нарушения методики написания диссертационной работы, иллюстрирована 26 рисунками, 57 таблицами, состоит из введения, обзора литературы, глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 232 источников, из которых 69 на русском и 163 на иностранных языках.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалом, аргументированы. Текст соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Автором подробно проведено четкое описание всех методик и технологий, использованных при выполнении научного исследования. Все результаты и технологии представлены рисунками, таблицами и сопровождаются пояснениями. Весь иллюстрационный материал оформлен грамотно, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующие комментарии.

В главе «Заключение» представлено обсуждение полученных результатов исследования, которые соотнесены с данными крупных международных клинических исследований и мета-анализа.

Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных в работе данных.

Практические рекомендации и теоретическое обоснование системы неонатального наблюдения, обследования и лечения недоношенных детей, изложенные в работе, позволяют рекомендовать использование материалов диссертационной работы в учебном процессе.

Представленная диссертация является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Киртбая Анны Ревазиевны на тему «Современные подходы к диагностике, профилактике и лечению перинатальных поражений головного мозга у новорожденных детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы - на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и методологические решения эффективного неонатального медицинского сопровождения детей, рожденных в тяжелом состоянии и требующих лечения в условиях отделения реанимации, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии отечественной педиатрии, а их внедрение внесет значительный вклад в охрану здоровья детей и будет способствовать решению демографической проблемы в Российской Федерации - что соответствует требованиям п. 15 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а ее автор Киртбая Анна Ревазиевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Отзыв подготовила доктор медицинских наук, главный научный сотрудник лаборатории неонатологии и проблем здоровья раннего детского возраста ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России Давыдова Ирина Владимировна.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсужден и утвержден  
на заседании проблемной комиссии по педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России (протокол № 45 от 20 апреля 2022 года).

Главный научный сотрудник  
лаборатории неонатологии и проблем  
здоровья раннего детского возраста  
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук

Давыдова Ирина Владимировна

Директор ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук  
профессор



Фисенко Андрей Петрович

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1; +7 (499) 134-30-83;  
e-mail: [director@nczd.ru](mailto:director@nczd.ru)