

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2  
Тел/факс +7 (812) 702-37-30  
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru  
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

09.10.2023 № 02-05-12464/23  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора  
по научной работе Федерального  
государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр имени В.А.  
Алмазова» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации доктор медицинских  
наук, профессор академик РАН



А.О. Конради

« 09 » октября 2023г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Зеляниной Елены Алексеевны на тему: «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями, манифестировавшими в перинатальном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

### Актуальность темы выполненной работы

Работа, несомненно, является актуальной, принимая во внимание активное развитие фетальной и неонатальной медицины и, как следствие, увеличение количества детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой внутриутробной анемией, неиммунной водянкой плода и детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Одна из причин инвалидизации и смертности детей с вышеперечисленными патологиями – ремоделирование сердечно-сосудистой системы, которое развивается еще внутриутробно на фоне длительного воздействия неблагоприятных факторов.

Для улучшения прогноза и снижения летальности важно предупреждать развитие изменений сердечно-сосудистой системы, что возможно лишь при своевременной диагностике и наличии оптимальных пошаговых алгоритмов ведения плодов и новорожденных с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой внутриутробной анемией, неиммунной водянкой плода и детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

### **Связь работы с планом соответствующей отрасли науки**

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия; группа научных специальностей – клиническая медицина и имеет непосредственную связь с одним из важных направлений в отечественной педиатрии – оптимизация научно-исследовательских подходов и практических принципов ведения новорожденных.

В представленной диссертации содержится решение ряда научных задач, таких, как оптимизация тактики ведения новорожденных с фето-фетальным трансфузионным синдромом, с тяжелой фетальной анемией, с неиммунной водянкой плода и детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом особенностей их сердечно-сосудистой системы. Решение данных научных задач, представленное в результатах диссертационной работы Зеляниной Е.А., вносит существенный вклад в дальнейшее развитие в области педиатрии.

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

Научная новизна полученных результатов несомненна. В ходе текущего диссертационного исследования впервые были изучены особенности сердечно-сосудистой системы новорожденных с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой внутриутробной анемией, неиммунной водянкой плода и детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом течения антенатального периода и проводимой фетальной терапии.

Благодаря оценке факторов, влияющих на развитие изменений сердечно-

сосудистой системы; постнатально у новорожденных с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой внутриутробной анемией, неиммунной водянкой плода, стало возможным индивидуализировать тактику ведения пациентов данных групп и тем самым улучшить исходы заболеваний. На основе полученных данных обоснована несостоятельность выжидательной тактики при проведении фетальной терапии. Кроме того, научно доказана необходимость проведения скрининга на наличие легочной гипертензии у детей с бронхолегочной дисплазией, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

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

Полученные результаты диссертационной работы Зеляниной Е.А. представляют собой высокую ценность для науки и практики и могут служить основой для дальнейших исследований в этой области. Полученные данные содержат исчерпывающую информацию об особенностях сердечно-сосудистой системы новорожденных с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелой фетальной анемией, неиммунной водянкой плода и детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

Результаты исследования внедрены и используются в практической работе отделения патологии новорожденных и недоношенных детей №2 ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

### **Личный вклад автора**

Автором был проведен подбор литературных данных по теме диссертации, выбрана цель и задачи исследования, выполнен подбор пациентов с учетом выделенных критериев включения и исключения. Диссертантом самостоятельно проведены набор материала исследования и статистическая обработка данных. Зелянина Е.А. непосредственно участвовала в разработке протоколов ведения плодов и детей с фето-фетальным трансфузионным синдромом, внутриутробными анемиями, неиммунной водянкой плода с учетом

особенностей их сердечно-сосудистой системы, а также детей с бронхолегочной дисплазией, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Диссертантом лично осуществлялось оказание помощи детям вышеперечисленных групп. Автором самостоятельно проведены написание и публикация полученных результатов.

### **Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации**

Полученные результаты могут использоваться в работе практического здравоохранения на базе специализированных неонатальных стационаров неонатологами, педиатрами, анестезиологами и реаниматологами, а также в акушерской практике.

Основные результаты, положения и выводы диссертации Зеляниной Е.А. могут быть включены в циклы непрерывного повышения квалификации врачей: педиатров, неонатологов, кардиологов, занимающихся оказанием медицинской помощи детям периода новорожденности и младенчества, в учебные планы циклов для подготовки ординаторов, циклов профессиональной переподготовки специалистов и циклов повышения квалификации врачей по направлению «Педиатрия» и др.

### **Количество печатных работ**

Основные результаты диссертационного исследования Зеляниной Е.А. опубликованы в 8 печатных работах, из которых 4 – в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России, в том числе 1 статья в научных изданиях, индексируемых Scopus; 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

### **Содержание диссертации**

Текст диссертационной работы Зеляниной Е.А. на тему: «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями,

манифестировавшими в перинатальном периоде» изложен на 118 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, главы результатов и обсуждения собственных исследований, выводы, практические рекомендации и список литературы. Рукопись диссертации содержит 24 таблицы и 23 рисунка, что позволило представить полученные результаты наглядно, сделать их простыми для восприятия.

Во введении диссертант привел и обосновал актуальность темы, цель, задачи исследования, описал научную новизну и практическую значимость исследования, представил положения, выносимые на защиту, данные об апробации работы и внедрении результатов диссертационной работы в практику.

Обзор литературы представлен актуальными данными, полученными из анализа диссертантом 148 печатных работ (29 - на русском языке и 119 - на английском языке).

Во второй главе детально описаны материал, методы и дизайн исследования, статистические методы обработки полученных результатов, в третьей главе приведены результаты исследования и их обсуждение.

Диссертационная работа содержит достаточно рассуждений автора о полученных результатах (с сопоставлением последних с актуальными литературными данными), из которых логично и научно обоснованно вытекают выводы и практические рекомендации.

В заключении диссертационной работы описаны полученные результаты исследований, детально описанных в основных главах.

Таким образом, рассматриваемая диссертационная работа оформлена в соответствии с текущими требованиями, написана грамотным научным языком, выводы соответствуют поставленным цели и задачам исследования и хорошо отражают полученные результаты. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации Зеляниной Е.А. нет.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом

уровне и представляет собой законченное научное исследование. Статистическая обработка данных проведена с использованием современных статистических методов.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и отражены в тексте диссертации, изложенные выводы диссертационной работы логично вытекают из полученных результатов исследования.

В качестве замечания можно отметить, что в списке литературы под номером 137 приведены «Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической сердечной недостаточностью» Союза педиатров России 2013 года издания, хотя имеются и вышедшие позже (2015 г., 2016 г.).

В процессе изучения работы и в плане проведения дискуссии при обсуждении исследования был сформулирован следующий вопрос к диссертанту: какова длительность и кратность катамнестического наблюдения детей, подвергшихся фетальным процедурам при ФФТС ?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Зеляниной Елены Алексеевны на тему: «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями, манифестировавшими в перинатальном периоде», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности : 3.1.21. Педиатрия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по совершенствованию медицинской помощи детям с фето-фетальным трансфузионным синдромом, тяжелыми внутриутробными анемиями, неиммунной водянкой плода, детям с бронхолегочной дисплазией, рожденных с очень и экстремально низкой массой тела, имеющей существенное 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 Зелянина Елена Алексеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности - 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв на диссертационную работу Зеляниной Елены Алексеевны «Оптимизация тактики ведения новорожденных с сердечно-сосудистыми изменениями, манифестировавшими в перинатальном периоде» заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры перинатологии и педиатрии Института медицинского образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 октября 2023 г. протокол №2.

Директор Института перинатологии и педиатрии  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» МЗ РФ  
доктор медицинских наук  
(14.01.08 – Педиатрия,  
14.01.05 – Кардиология)

Первунина Татьяна Михайловна

Подпись д.м.н. Первуниной Т.М. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России).

Адрес: 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2; +7 (812) 670-44-38  
fmrc@almazovcentre.ru