

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры неонатологии факультета усовершенствования врачей ГБУ здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», директора ГБУ здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский институт детства Министерства здравоохранения Московской области» Одинаевой Нуринисо Джумаевны на диссертационную работу Киртбая Анны Ревазиевны «Современные подходы к диагностике, профилактике и лечению перинатальных поражений головного мозга у новорожденных детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

### Актуальность избранной темы диссертационного 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, требующих лечение в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Отдаленные неблагоприятные неврологические исходы у детей, потребовавших с рождения терапию в условиях ОРИТ, являются социально значимой проблемой. Благодаря достижениям современной неонатальной и педиатрической помощи за последние 50 лет отмечается снижение неонатальной смертности на 62%, более 95% недоношенных детей доживают до взрослого возраста. Во всем мире в настоящее время насчитывается более 10 миллионов людей, рожденных преждевременно. Однако, улучшение выживаемости и выхаживание ранее некурабельных новорожденных детей сопровождается долгосрочными рисками для здоровья. Перинатальные

поражения центральной нервной системы являются ведущими причинами инвалидности детей. Которые могут проявляться нарушением слуха, зрения, речи, судорогами, двигательными нарушениями и развитием детского церебрального паралича. Риск тяжелых перинатальных поражений центральной нервной системы обратно пропорционален гестационному возрасту новорожденных детей. До 60% детей гестационного возраста 27 недель и менее развивают умеренные или тяжелые неврологические нарушения. У доношенных и поздних недоношенных детей ведущей причиной развития ДЦП является гипоксически-ишемическая энцефалопатия. Несмотря на лечение до 50% детей развивают инвалидизирующие осложнения.

По литературным данным 20% детей, находившихся в отделении реанимации и интенсивной терапии, имеют поражение ЦНС. Угрожаемы по развитию поражения ЦНС не только глубоко недоношенные дети, но и новорожденные с выраженной сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, метаболическими нарушениями, инфекционными заболеваниями

Это диктует необходимость изучения и научного обоснования специализированного применения и внедрения технологий, позволяющих своевременно оказать высокотехнологическую помощь новорожденным детям и в тоже время профилактировать поражения центральной нервной системы в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

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

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации,** основывается на анализе 4014 историй развития новорожденных детей. Анализ 232 научных литературных источников, в том числе иностранных, представленный в обзоре литературы и при обсуждении полученных результатов, достаточное количество клинических наблюдений, а также современные методы статистической обработки, использованные для анализа полученных

результатов, позволяют считать выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными и исчерпывающими. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и цели исследования.

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

В работе проведен комплексный анализ факторов, предрасполагающих к развитию среднетяжелых и тяжелых поражений ЦНС у детей различного гестационного возраста, потребовавших терапию в раннем неонатальном периоде в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Автором продемонстрировано, что развитие и прогрессия внутрижелудочковых кровоизлияний у крайне незрелых детей ГВ 27 недель и менее зависят от сочетания гемодинамических, гемостазиологических и метаболических нарушений.

Диссертантом разработаны прогностические модели расчета индивидуального риска развития геморрагического поражения ЦНС у глубоко недоношенных детей.

Также автором было продемонстрировано, что значимое снижение частоты и тяжести перинатальных поражений ЦНС (ППЦНС) может быть достигнуто путем оптимизации комплекса реанимационных мероприятий с первых минут жизни и внедрения индивидуального подхода к выбору методов респираторной, кардиотонической, вазопрессорной и противосудорожной терапии в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

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

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

Сформулированные автором выводы и результаты исследования доложены на научно-практических конференциях и представлены в реферируемых научно-практических журналах (33 печатных работ, 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 международной базе 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).

В том числе на результатах данного исследования разработано методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале» и рекомендовано Министерством здравоохранения Российской Федерации использование при организации медицинской помощи в родильном зале с 2020 года. Издано руководство для врачей «Неотложные состояния у новорожденных детей».

### **Содержание и оформление диссертации**

Диссертационная работа написана по традиционному плану. Диссертация изложена на 184 страницах машинописного текста, состоит из введения, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций,

указателя литературы, включающего 232 отечественных и зарубежных источников.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования. Анализ полученных результатов работы, выводы и практические рекомендации полностью им соответствуют. Обзор литературы изложен в соответствии с целью и задачами диссертации. Литературный обзор широко раскрывает имеющуюся актуальную информацию по изучаемой проблеме, обобщает научно-практические данные как зарубежных, так и ведущих отечественных центров.

В главе 2 автором дано описание клинических и лабораторных методов, статистической обработки результатов, используемых в диссертационной работе, описана методология проводимого исследования, в которое были включены недоношенные дети. Подробно охарактеризованы этапы выполнения работы.

Главы 3, 4 посвящены результатам, полученным автором, в соответствии с поставленными задачами исследования и их обсуждению. Включающих в себя: оценку частоты и структуры повреждения ЦНС у детей; в изучении особенностей патоморфологических изменений головного мозга у детей различного ГВ с летальным исходом, несмотря на проводимую терапию; в оценке неврологического статуса при катамнестическом наблюдении у детей ГВ 32 недели и менее и выявлении предикторов неблагоприятного неврологического исхода; в исследовании факторов, влияющих на развитие и прогрессию внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных детей в неонатальном периоде; в оценке неврологического статуса при катамнестическом наблюдении у детей с ГИЭ, потребовавших проведения терапевтической гипотермии и выявлении предикторов неблагоприятного неврологического исхода; в оценке прогностической и диагностической значимости методов нейровизуализации и нейромониторинга у детей, потребовавших лечение в условиях ОРИТ.

Результаты собственных исследований представлены в таблицах и диаграммах, которые сопровождаются подробным описанием и рассуждениями. Обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических программ «SPSS Statistic» v26.0, StatTech v. 1.2.0, «Microsoft Excell».

Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют цели и задачам исследования, логично вытекают из представленных в работе данных. Практические рекомендации и теоретическое обоснование системы, изложенные в работе, позволяют рекомендовать использование ее материалов в учебных целях.

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 научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, методологические решения научной и практической задачи — 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, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие страны, имеющей важное значение, 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 А.Р. заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.08 - педиатрия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук,  
(14.01.08 – Педиатрия)  
профессор кафедры неонатологии  
факультета усовершенствования врачей  
ГБУ здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт имени М.Ф. Владимирского»,  
директора ГБУ здравоохранения  
Московской области  
«Научно-исследовательский институт детства  
Министерства здравоохранения  
Московской области»

Одинаева Нуринисо Джумаевна

141009 Мытищи, ул. Коминтерна, 24А стр.1 тел. +7(903)144-59-01

Подпись Одинаевой Н.Д. заверяю  
Ученый секретарь Черкасова А.Е.

*27 мая 2022 года*

