

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, руководителя научного отдела «неонатологии и патологии детей раннего возраста» и научно-практического Центра коррекции развития детей раннего возраста, ОСП «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» ФГАОУ ВО Российский национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Кешишян Елены Соломоновны 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 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.

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 хроническая заболеваемость 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 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.

Именно этим вопросам посвящена диссертационная работа А.Р. Киртбая, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, что определяет ее значимую актуальность.

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

В данной работе проведен анализ 4014 историй развития новорожденных детей, а также анализ 232 научных литературных источников, в том числе иностранных, использованы современные методы статистической обработки, что позволяет считать выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными.

**Достоверность и новизна исследования, полученных результатов не вызывает сомнения.**

На основании проведенного исследования научно обоснована необходимость включения в стандарт обследования глубоко недоношенных детей в условиях ОРИТ новорожденных: нейросонографии в сочетании с доплерометрией сосудов головного мозга, эхокардиографии с доплеровским анализом, амплитудно-интегрированной электроэнцефалографии.

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.

В ходе работы продемонстрирована что значимое снижение частоты и тяжести перинатальных поражений ЦНС 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.

Автором обоснована необходимость внедрения в клиническую практику комплекса диагностических, профилактических и лечебных мероприятий по снижению частоты и тяжести поражений центральной нервной системы у новорожденных детей, приводящий к значимому снижению частоты внутрижелудочковых кровоизлияний 2–3 степени у недоношенных детей гестационного возраста 24–32 недель и способствовавший уменьшению количества детей с детским церебральным параличом.

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

Результаты проведенных А.Р. Киртбая исследований имеют большую научную и практическую значимость.

Многофакторный анализ причин, предрасполагающих к развитию перинатальных поражений ЦНС у доношенных и недоношенных детей различного гестационного возраста, позволил выявить предикторы и ранние маркеры неврологических осложнений и неблагоприятных отдаленных исходов. 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.

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 Киртбая Анны Ревазиевны написана по традиционному плану. Диссертация изложена на 184 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 69 отечественных и 163 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 26 рисунками, 57 таблицами.

Во введении автор четко и лаконично формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования.

В главе 1 «Обзор литературы» изложены современные представления об этиологии и эпидемиологии перинатальных поражений центральной нервной системы, факторах риска их развития, сложностях диагностики, профилактики и лечения.

В главе 2 «Материалы и методы исследования» подробно описана общая характеристика пациентов, перечислены использованные в работе клинические, современные лабораторные и инструментальные методы исследования, приведены методы статистической обработки результатов.

Исследование выполнено в соответствии с этическими требованиями, а объем клинического материала (4014 новорождённых) является достаточным для получения достоверных результатов.

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. Предложенные автором профилактические, диагностические и лечебные алгоритмы могут быть внедрены в ежедневную клиническую практику перинатальных центров и будут способствовать снижению частоты и тяжести перинатальных поражений центральной нервной системы.

Автор доказывает, что индивидуализация выбора технологии и комплексность подхода, охватывающая все стороны жизнедеятельности новорожденного является залогом уменьшения частоты и тяжести перинатального поражения ЦНС. В результате такая тактика имеет пролонгированное влияние на жизнь младенца, снижая риски инвалидизирующих состояний.

Анализ полученных результатов работы, выводы и практические рекомендации вытекают из поставленной цели и задач, полностью им соответствуют.

**Практические рекомендации и теоретическое обоснование системы**

неонатального наблюдения новорожденных детей, изложенные в работе, позволяют рекомендовать использование ее материалов в учебных целях.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Вопрос: Учитывая, НМИЦ «АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И. КУЛАКОВА», является головным и экспертным Центром в стране по перинатальным технологиям, имеются ли у Вас данные по стране – как разнятся показатели по частоте тяжелых геморрагических и ишемических поражений мозга у новорожденных, как это влияет на структуру смертности в неонатальном периоде и есть ли какие то данные по частоте ранней инвалидности в зависимости от технологий работы отделений реанимации и интенсивной терапии в Перинатальных Центрах.

### **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» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной при научном консультировании профессора, доктора медицинских наук Дегтярева Д.Н., в которой, на основании проведенных автором исследований, разработаны теоретические положения, методологические решения научной и практической задачи — эффективного снижения частоты и тяжести перинатальных поражений центральной нервной системы, а также алгоритм неонатального медицинского сопровождения новорожденных детей, требующих с рождения терапию в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Все эти внедрения помогают снизить тяжесть инвалидизирующих последствий перинатального поражения нервной системы у недоношенных детей, что можно квалифицировать как научное достижение в развитии отечественной неонатологии, педиатрии, неврологии и общественном здравоохранении и вносит значительный вклад в социально-экономическую жизнь общества в целом за счет уменьшения тяжелых форм инвалидности с детства.

Диссертационная работа Киртбая А.Р. «Современные подходы к диагностике, профилактике и лечению перинатальных поражений головного мозга у новорожденных детей в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии» 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 доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук,  
(14.01.08 – Педиатрия), профессор,  
Заведующая отделом  
«неонатологии и патологии детей раннего возраста»  
Руководитель научно-практического  
Центра коррекции развития детей раннего возраста  
ОСП – НИКИ педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева  
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России



Кешишян Е.С.

117 997, г. Москва,  
ул. Островитянова, 1,  
Тел. 8(495) 434- 14 -22,  
E-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись д.м.н. Кешишян Е.С. удостоверяю  
Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России к.м.н., доцент



Демина О.М.

*27 мая 2022 года*

