



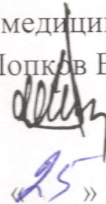
Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского
Минздрава России)
Б. Казачья ул., д.112, г. Саратов, 410012
тел.: (8452) 66-97-00, 51-15-32
факс: (8452) 51-15-34
E-mail: meduniv@sgmu.ru
<http://www.sgmur.ru>
ОКПО 01963503 ОГРН 1026402664903
ИНН/КПП 6452006471/645201001

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский универ-
ситет им. В.И. Разумовского» Минздрава России,

Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Попков Владимир Михайлович


«15»



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

«Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности диссертации

Тумаевой Татьяны Станиславовны на тему:

«Постнатальная адаптация и предикторы развития кардиоцеребральных
нарушений у детей первого года жизни, перенесших внутриутробную
гипоксию», представленной на соискание ученой степени доктора
медицинских наук, по специальности 14.01.08 - Педиатрия

Актуальность темы диссертационного исследования.

Диссертационная работа Тумаевой Татьяны Станиславовны посвящена одной из актуальных проблем педиатрии – возможностям улучшения медицинской помощи детям группы высокого риска.

Одним из первостепенных негативных факторов, влияющих на человеческий потенциал, является внутриутробная гипоксия. Гипоксия плода остается одной из основных причин мертворождаемости, младенческой заболеваемости и смерти. Она представляет собой не только медицинскую (профилактика, диагностика, лечение и реабилитация), но и социальную проблему как для самого ребенка, так и для его окружения.

На сегодняшний день своевременное родоразрешение путем кесарева сечения способно в значительной степени предотвратить повреждающее действие гипоксии. Однако рождение оперативным путем сопряжено с исключением целого комплекса онтогенетически запрограммированных

подготовительных реакций, возникающих в организме матери и плода при рождении через естественные родовые пути.

В этой связи очевидна необходимость многогранного изучения особенностей адаптационных процессов у новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, с учетом способа их рождения. Необходимо дальнейшее совершенствование ранней диагностики дизадаптационных состояний у новорожденных группы риска с целью проведения своевременных коррекционных мероприятий, оптимизируя тем самым последующее развитие ребенка.

В связи с вышеизложенным, выбранная Тумаевой Т.С. тема научного исследования, несомненно, представляет большой интерес, как с научной, так и с практической точки зрения.

Диссертация выполнена в соответствии с планом основных научно – исследовательских работ кафедры педиатрии Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва», номер государственной регистрации темы - 01201252294.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 14.01.08 – Педиатрия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования, пунктам 1 и 3 паспорта педиатрии.

Научная новизна результатов диссертационной работы

Научная новизна исследования состоит в комплексном решении проблемы ранней диагностики кардиоцеребральных нарушений у детей, перенесших внутриутробную гипоксию, которое базируется на подробном изучении особенностей постнатальной адаптации у новорожденных различного гестационного возраста, перенесших внутриутробную гипоксию и рожденных как естественным, так и оперативным путем.

Практическую значимость выполненной диссертации подтверждает то, что соискателем выделены наиболее значимые факторы риска антенатального и интранатального периодов, находящиеся в основе развития кардиоцеребральной дисфункции у новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, особенно в группе рожденных оперативным путем.

Впервые изучена сопряженность структурно – гемодинамических и электрофизиологических нарушений сердца и головного мозга у новорожденных группы риска с выделением особенностей, характерных для детей, рожденных оперативным путем.

Особо следует отметить, что на основании полученных данных автором определены предикторы развития дизадаптационно - дилатационного ремоделирования сердца, возникновения гемодинамически значимых

брадиаритмий у детей группы риска в неонатальном периоде. Впервые предложен способ прогнозирования нарушений сна на первом году жизни у детей группы риска на основании выявления фоновых нарушений паттерна ЭЭГ сна и расчета индексированных показателей в неонатальном периоде. Получен патент РФ на изобретение.

Изучен катамнез детей, перенесших внутриутробную гипоксию, что позволило выявить замедленные восстановительные процессы на первом году жизни у детей, рожденных путем кесарева сечения, на фоне длительно персистирующего вегетативного дисбаланса с дефицитом симпатических влияний, нарушений ауторегуляции церебрального кровотока и установлена более высокая заболеваемость этих детей в раннем возрасте.

Разработан алгоритм для определения тактики и объема динамического наблюдения в раннем возрасте детей, перенесших гипоксию, с учетом выраженности кардиоцеребральных дисфункциональных нарушений в неонатальном периоде, позволяющий своевременно проводить коррекционные мероприятия и способный улучшить качество жизни этих пациентов в дальнейшем.

Достоверность и обоснованность основных положений диссертации, полученных результатов, выводов, заключений и практических рекомендаций

Достоверность основных положений и выводов диссертации основана на изучении и обобщении литературных данных (221 источник отечественной и 241 зарубежной литературы), посвященных особенностям адаптационных процессов новорожденных детей, перенесших внутриутробную гипоксию, корректно выбранной методологии исследования, использовании достаточного объема клинических наблюдений (на I этапе - 532 ребенка и на II этапе - 142 ребенка различной гестационной зрелости к моменту рождения, перенесших внутриутробную гипоксию и рожденных как естественным путем, так и путем кесарева сечения). В работе использованы современные клиничко – инструментальные, лабораторные методы исследования. Специальными методами исследования являются ультразвуковые исследования сердечно – сосудистой системы, головного мозга, почек с применением доплерографии; электрофизиологические методы исследования сердца (холтеровское мониторирование ЭКГ с определением variability ритма сердца) и головного мозга (электроэнцефалография периода физиологического сна); количественная оценка психомоторного развития по шкалам «INFANIB» и «CAT/CLAMS». Математическая обработка полученных результатов проведена с помощью статистических

программ и корректно подобранных статистических методов. Выполненный объем исследований полностью отвечает требованиям к докторским диссертациям, что позволило автору решить задачи в достижении поставленной цели. Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из фактического материала и соответствуют цели диссертационной работы. Полнота и глубина собственного материала в полном объеме обосновывают выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов диссертационного исследования.

Основные результаты исследования были неоднократно представлены автором в докладах на региональном, всероссийском, международном уровнях.

По теме диссертации опубликована 91 научная работа, из которых 26 статей - в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, получен 1 патент РФ на изобретение.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных автором результатов для науки и практической деятельности

Результаты диссертационной работы дополняют современные научные представления о влиянии внутриутробной гипоксии плода на кардиоцеребральные взаимодействия у новорожденного ребенка. Интерес научного сообщества к данному исследованию подтверждается и тем, что полученные результаты привнесли новые сведения об особенностях адаптационного процесса у детей, рожденных оперативным путем, не только в неонатальном периоде, но и на первом году жизни. Существует перспектива дальнейшей разработки темы.

Значимость работы для практического здравоохранения определяется клиническим интересом к установленным автором предикторам развития кардиоцеребральной дисфункции в неонатальном периоде. Благодаря полученным данным, указывается роль совокупного влияния высокого среднего давления в легочной артерии ($MPAP > 25 \text{ мм.рт.ст.}$) и бивентрикулярной диастолической дисфункции ($E/A < 0,9$) в развитии дизадаптационно – дилатационного ремоделирования сердца, увеличенных показателей вариабельности ритма сердца ($rMSSD > 29 \text{ мсек}$ и $pNN50 > 1,5\%$) в возникновении брадиказисных нарушений ритма у детей группы риска. Обоснована значимость некоторых фоновых нарушений в паттерне ЭЭГ периода естественного сна новорожденных детей (нарушение зональности распределения доминирующей активности, излишне

прерывистый паттерн) и рассчитанных на их основе индексированных показателей (ИКРГ >2 и ПИ > 6 сек) в качестве предикторов расстройств сна в раннем возрасте (патент РФ на изобретение № 2639862 от 22.12.2017). Разработанные Тумаевой Т.С. методики просты в применении, экономически не затратные и могут внести значительный вклад в оптимизацию врачебной тактики в отношении новорожденных детей группы риска, улучшая показатели их здоровья.

Предложенный и апробированный новый динамический, углубленный, дифференцированный подход к наблюдению на первом году жизни детей группы риска, исходя из выраженности кардиocereбральной дисфункции в неонатальном периоде, позволяет снизить нарушения здоровья детей в раннем возрасте, что является неременным условием для их адекватного роста и развития в дальнейшем.

Структура и содержания работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 221 отечественных и 241 зарубежных источников. Работа изложена на 295 страницах компьютерного набора и иллюстрирована 65 таблицами и 30 рисунками.

В ведении диссертации обоснована актуальность темы, указана цель работы и сформулированы задачи, изложена научная новизна и практическая значимость работы, отражено внедрение результатов в практику здравоохранения, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе подробно изложено современное состояние проблемы по данным литературных источников. Представленный материал, приведенные ссылки на источники свидетельствует о компетенции и информированности автора по проблеме диссертационного исследования.

Во второй главе описана методология и дизайн исследования. Обосновано применение и объем клинико - инструментальных методов исследования. Методы статистической обработки материала отвечают современным требованиям, соответствуют поставленным задачам, что подтверждает достоверность полученных результатов.

В главах, посвященных результатам исследования, представлен глубокий и подробный анализ особенностей периода ранней адаптации, восстановительного периода на первом году жизни у детей различного гестационного возраста, перенесших внутриутробную гипоксию и

рожденных различными способами. Убедительно доказано более напряженное течение ранней адаптации, замедленные темпы восстановительного периода у детей, рожденных оперативным путем.

Особенно интересны приведенные доказательства взаимосвязи воздействия негативных факторов перинатального периода и постнатальной дисфункции сердечно – сосудистой и центральной нервной систем. Автором обосновано влияние дизадаптационных изменений в неонатальном периоде на заболеваемость детей в раннем возрасте, что представляется особенно важным для клинической практики.

Обоснованы предикторы развития кардиоцеребральной дисфункции у детей группы риска в неонатальном периоде. Разработан алгоритм динамического, дифференцированного, углубленного наблюдения на первом году жизни детей группы риска с учетом выраженности кардиоцеребральных нарушений в неонатальном периоде, эффективность которого подтверждена статистическими расчетами.

В заключении подведены итоги полученных результатов, сделан акцент на наиболее важных сторонах полученного фактического материала.

Выводы и практические рекомендации целиком основаны на результатах собственных исследований и логично вытекают из материалов диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации.

Материалы проведенного исследования, практические рекомендации и выводы автора представляют интерес как для лечебно – профилактических учреждений, так и для научного сообщества. Разработанные диссертантом диагностические методы, алгоритм наблюдения детей группы риска с выявленной кардиоцеребральной дисфункцией были внедрены в практическую деятельность ГБУЗ РМ «Мордовский республиканский клинический перинатальный центр» (г. Саранск); педиатрического отделения ГБУЗ НО «Центральная городская больница» (г. Арзамас); городских детских поликлиник №№1, 2, 3, 4 (г. Саранск).

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, включены в учебный процесс кафедры педиатрии Медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» (г. Саранск). Результаты и выводы выполненного диссертационного исследования могут быть рекомендованы к использованию в образовательных программах

медицинских ВУЗов по дисциплинам «Неонатология», «Педиатрия» в материалах лекций, семинаров и практических занятий при подготовке студентов и клинических ординаторов, слушателей курсов повышения квалификации на этапе непрерывного медицинского образования.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеющиеся немногочисленные стилистические неточности не влияют на сущность проведенного исследования. При анализе работы появились вопросы, которые требуют разъяснения:

1. Чем руководствовался автор при выборе статистических методов исследования?
2. Какова экономическая эффективность разработанного алгоритма комплексного подхода к ранней диагностике кардиоцеребральных дисфункций у детей группы риска?
3. Как организационно осуществлялся контроль за выполнением предложенного алгоритма?

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Тумаевой Татьяны Станиславовны на тему: «Постнатальная адаптация и предикторы развития кардиоцеребральных нарушений у детей первого года жизни, перенесших внутриутробную гипоксию», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы педиатрии по разработке комплексного подхода к ранней диагностике дизадаптационных нарушений сердечно-сосудистой и центральной нервной систем у новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, что позволяет проводить своевременную и эффективную коррекцию выявленных нарушений, направленную на повышение показателей качества жизни этих детей.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Тумаевой Татьяны Станиславовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Диссертация и отзыв на нее обсуждены и утверждены на заседании кафедры госпитальной педиатрии и неонатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 12 от «24» июня 2019 г).

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии и неонатологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет им. В.И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,
410012, г. Саратов, ул. Б. Казачья, д. 112,

эл. почта: meduniv@sgmu.ru

телефон: +7(845) 227-33-70

доктор медицинских наук (14.01.08 - Педиатрия),

профессор

 Черненко Юрий Валентинович

Подпись Черненко Юрия Валентиновича заверяю.

Ученый секретарь Ученого Совета Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук
доцент

 Липатова Татьяна Евгеньевна

«25» июня 2019г.

С отзывом взят ком. к. н.

04.07.19г.

Глушаев