ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Цечоевой Тамары Курейшевны «Совершенствование методов ранней диагностики и профилактики нарушений физического и психомоторного развития недоношенных детей, родившихся с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Диссертация Цечоевой Тамары Курейшевны посвящена проблеме, которая сохраняет высокую значимость как для фундаментальной педиатрической науки, так и для практического звена здравоохранения. Существенный прогресс в области перинатальных технологий, произошедший за последние десятилетия и выразившийся во внедрении пренатальной профилактики респираторного дистресс-синдрома, заместительной сурфактантной терапии, методов неинвазивной респираторной поддержки и современных протоколов нутритивной поддержки, закономерно привёл к возрастанию выживаемости глубоко недоношенных новорождённых. Однако этот успех поставил перед клиническим сообществом принципиально новый комплекс задач, связанных с оценкой и прогнозированием отдалённых исходов у детей, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Степень разработанности темы, представленная в обзоре литературы, убедительно демонстрирует, что, несмотря на значительный объём публикаций, данных по выхаживанию и неонатальной заболеваемости, вопросы ранней стратификации риска нарушений развития, выбора чувствительных предикторов и построения интегрированной системы профилактики на амбулаторном этапе проработаны недостаточно. В связи с этим выбор темы исследования можно считать научно обоснованным и своевременным.

В ходе исследования получен ряд оригинальных данных. Установлено, что среди причин преждевременных родов, приводящих к рождению детей с

ЭНМТ и ОНМТ, доминируют гипертензивные состояния беременности, встречающиеся в 1,2 раза чаще инфекционно-воспалительных причин. Показано, что более половины детей исследованной когорты имели массу тела, не соответствующую гестационному возрасту по перцентильным таблицам INTERGROWTH-21st, что указывает на высокую частоту задержки внутриутробного роста в данной популяции. Продемонстрировано снижение доли перинатальных поражений головного мозга до менее 50%, а среднетяжёлых и тяжёлых форм до 20%, что отражает эффективность современных технологий выхаживания.

Теоретическая значимость исследования заключается в углублении существующих представлений о факторах риска, структуре неонатальной заболеваемости и механизмах формирования отдалённых нарушений развития у глубоко недоношенных детей. Полученные данные о преобладании гипертензивных осложнений беременности среди причин преждевременных родов, о высокой частоте несоответствия массы тела гестационному возрасту, а также о зависимости частоты поражений ЦНС от степени морфофункциональной незрелости, а не от абсолютной массы тела при рождении, вносят вклад в понимание патогенеза перинатальной патологии. Выявленное отсутствие прямой связи между тяжестью структурных поражений головного мозга на стационарном этапе и выраженностью нарушений психомоторного развития к 12 месяцам скорректированного возраста расширяет теоретические представления о нейропластичности и компенсаторных возможностях незрелого мозга и открывает новое направление для дальнейших исследований.

Практическая значимость исследования состоит в том, что установленные выраженные корреляционные связи ($r = 0,5–0,7$; $p < 0,05$) между перцентильными значениями массы тела и окружности головы при рождении и оценками когнитивного, моторного и речевого развития по шкалам Bayley-III в 12 месяцев скорректированного возраста имеют несомненное прогностическое значение и позволяют уже в раннем

неонатальном периоде формировать группы повышенного риска для интенсивного наблюдения. Разработанная балльная модель прогнозирования риска задержки психомоторного развития может быть внедрена в рутинную клиническую практику перинатальных центров для ранней стратификации пациентов и формирования индивидуальных программ реабилитации. Выявление методом полноэкзомного секвенирования патогенных и вероятно патогенных вариантов, ассоциированных с моногенными заболеваниями, клинически маскирующимися под перинатальные поражения ЦНС, подчёркивает необходимость дифференциально-диагностического поиска у глубоко недоношенных детей с отклонениями в развитии. Предложенная интеграция логопедических методик в программу амбулаторного наблюдения расширяет рамки традиционного педиатрического подхода и подчёркивает необходимость междисциплинарного взаимодействия.

Автореферат диссертационной работы Цечоевой Т.К. оформлен в соответствии с установленными требованиями и содержит все необходимые разделы. Представленный иллюстративный материал (17 рисунков и 20 таблиц) наглядно отражает основные результаты исследования. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в автореферате, полностью соответствуют полученным данным, аргументированы и не содержат положений, не подтверждённых результатами работы.

Таким образом, диссертационное исследование Цечоевой Тамары Курейшевны на тему «Совершенствование методов ранней диагностики и профилактики нарушений физического и психомоторного развития у недоношенных детей, родившихся с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела» является самостоятельно выполненной, логически обоснованной и завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена задача установления факторов риска, особенностей динамики физического и психомоторного развития и предикторов неблагоприятных исходов у недоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ, а также разработана и внедрена прогностическая модель для ранней стратификации риска. По

актуальности темы, методическому уровню, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Цечоева Тамара Курейшевна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.21 Педиатрия (медицинские науки).

Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры неонатологии и медико-социальных проблем охраны материнства и детства имени профессора В. В. Гаврюшова в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Главный врач ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» _____ В.В Горев

«15» 10 2026г.

Подпись кандидата медицинских наук, доцента кафедры неонатологии и медико-социальных проблем охраны материнства и детства имени профессора В. В. Гаврюшова в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России В.В. Горева заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» _____ И.А. Савицкая

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 1/9
телефон 8(495)653-90-28
e-mail mdgkb@zdrav.mos.ru