УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО «СПбГПМУ»
Минздрава России
д.м.н., профессор
Д.О. Иванов

«03» сентября 2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России)
на диссертацию 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», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. - Педиатрия

Актуальность темы диссертации

Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным детям, разработка и внедрение в практику новых технологий привели к существенному улучшению качества оказания помощи новорожденным, в том числе недоношенным детям. Достигнутые за последние годы успехи отечественной неонатологии обусловили рекордное снижение неонатальных потерь, и, как следствие, привели к снижению показателей младенческой смертности. Однако повышение выживания преждевременно родившихся младенцев сопровождается высоким риском

ранних и отдаленных осложнений, связанных с соматическими и неврологическими нарушениями. В группе недоношенных детей формирование таких «особых» болезней, как бронхолегочная дисплазия (БЛД), гипоксические поражения центральной нервной системы (ЦНС), ретинопатия недоношенных, поражения слухового анализатора опасны ранними и отдаленными осложнениями, зачастую приводящими к инвалидизации ребенка. Риск инвалидизации у глубоконедоношенных младенцев достигает 50% и во многом зависит не только от лечебных мероприятий в неонатальном периоде, но и от лечебно-реабилитационной помощи в периоде раннего детства, что диктует необходимость в длительном медицинском сопровождении после выписки из стационара.

Совершенствование методов ранней диагностики и профилактики нарушений физического и психомоторного развития позволит улучшить исходы недоношенных детей, снизить уровень заболеваемости, инвалидности и улучшить качество жизни. Прогнозирование риска неблагоприятных исходов на этапе неонатального периода на основании изучения клинико-анамнестических параметров является обоснованием для программирования системы дальнейшего наблюдения, в которой чрезвычайно важнейшими аспектами становится обеспечение преемственности между стационарным этапом и амбулаторным звеном в этапах выхаживания недоношенных детей.

Данная научная работа, направленная на исследование состояния здоровья недоношенных детей с экстремально низкой массой тела при рождении (ЭНМТ) и низкой массой тела при рождении (ОНМТ) как в остром, так и в отдаленных периодах жизни (возраст наблюдения составил 12 месяцев), с созданием прогностической шкалы риска нарушений физического и психомоторного развития, позволила сформулировать практические рекомендации для разработки индивидуальных программ ранней медицинской и социальной абилитации/реабилитации.

Актуальность темы 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» не вызывает сомнения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Отличительной особенностью диссертационного исследования является его комплексный подход как к оценке физического развития недоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ, с выделением групп младенцев, рожденных «малых к гестационному возрасту» и соответствующих по массе тела гестационному возрасту, так и оценке психомоторного развития, с использованием шкал развития младенцев и детей раннего возраста Bayley-III до достижения корригированного возраста 1 год. Проведены корреляции для выделенных групп детей в зависимости от патологии в неонатальном периоде, анамнестических данных (состояние здоровья матерей), и составлены балльные прогностические шкалы, позволяющие разработать индивидуальную программу диспансерного наблюдения командой многопрофильных специалистов.

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений, обзор литературы по заданной теме достаточно полный. В диссертационной работе автором на примере российской популяции представлены связи между антропометрическими показателями детей родившихся с ЭНМТ и ОНМТ, динамикой их физического развития на стационарном этапе выхаживания и после выписки из стационара - в скорректированном возрасте 6, 9 и 12 месяцев. Впервые выявлена выраженная корреляционная связь ($r=0,5\text{-}07$, $p<0,05$) между перцентильными значениями массы тела и окружности головы при рождении с составными оценками когнитивного, моторного и

речевого развития по международным шкалам развития младенцев Bayley-III в 12 месяцев скорректированного возраста.

Кроме того, выявлены генетические находки, ассоциированные с нарушением психомоторного развития у детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ и доказано, что у недоношенных с задержкой психомоторного развития под маской перинатальных поражений ЦНС и глубокой морфофункциональной незрелости в отдельных случаях могут скрываться моногенные заболевания, влияющие на становление высших нервных функций. Следует отметить, что в работе автора впервые не выявлено прямой связи между нарушениями темпов психомоторного развития к 12 месяцам и тяжестью структурных перинатальных поражений головного мозга, обнаруженных на стационарном этапе выхаживания детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ, что подчеркивает более оптимистичный подход при выхаживании таких детей и эффективность своевременных лечебно-профилактических и абилитационных мероприятий.

Выводы и рекомендации научно аргументированы, имеют научно-практическую ценность, логично вытекают из содержания диссертации и отражают выполнение поставленных задач.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно и в достаточном объеме был проведен анализ 154 источников научной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования, осуществлялось планирование работы и проведение исследований, определены цель, задачи исследования и методы исследования. Лично диссертантом выполнялись все этапы проведения диссертационного исследования, включая изучение медицинской документации пациентов, организацию и проведение диагностических мероприятий, динамическое наблюдение за детьми, проспективно включенных в исследование, а также формирование базы данных.

Автором были сформулированы выводы и научные положения, разработаны практические рекомендации, проведены аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов.

Диссертационное исследование представлено в стандартном формате на 127 страницах машинописного текста и состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, представление результатов, обсуждение данных, выводы, практические рекомендации и списка литературы. Текст диссертации проиллюстрирован 20 таблицами и 17 рисунками.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно обсуждены в печати: опубликовано 4 работы, в том числе 3 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus), включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России, в которых опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 иная публикация по теме диссертационного исследования.

Использованные в работе методы научного исследования, характер постановки вопросов, обоснование положений и выводы диссертации характеризируют автора как квалифицированного специалиста.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Безусловно, работа Цечоевой Тамары Курейшевны имеет практическую ценность. С точки зрения практической педиатрии выделение групп недоношенных детей, рожденных с малой массой тела и соответствующих массе тела по шкалам INTERGROWTH-21st, диктует практическому врачу необходимость разрабатывать индивидуальную схему наблюдения с подбором и коррекцией нутритивной терапии, позволяющей улучшить реабилитационный потенциал, неврологические исходы.

Продемонстрирована практическая значимость применения

международных шкал развития младенцев Bayley-III, которые позволяют детализировать состояние когнитивной, моторной и языковой сфер на первом году жизни и определять эффективность проводимых профилактических и реабилитационных мероприятий.

Автором показано, что помимо динамического наблюдения врачами – специалистами (неврологом, офтальмологом, ортопедом и др.) все недоношенные дети, отнесенные к группе риска по задержке психомоторного развития, независимо от наличия и тяжести перинатального поражения ЦНС, должны передаваться под наблюдение логопеда-дефектолога и медицинского реабилитолога, специализирующихся в области раннего развития, сразу после выписки из стационара.

Основные результаты работы внедрены в клиническую деятельность отделений Института неонатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России и ГБУЗ МО «Московскийобластной перинатальный центр».

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

Достоверность результатов диссертационной работы основана на достаточном количестве клинического материала. Обоснованность и достоверность выносимых на защиту положений, выводов и практических рекомендаций обеспечивается репрезентативной выборкой, четким дизайном, полной клинической характеристикой больных. Методы исследования, используемые в работе, соответствуют поставленным целям и задачам и признаны отечественным и международным сообществом педиатров. Статистический анализ полученных данных осуществляли в соответствии с современными методиками.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из полученных автором результатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы безусловно имеют практическую ценность. Созданная балльная шкала прогнозирования задержки психомоторного развития может использоваться врачами-неонатологами и педиатрами при наблюдении за недоношенными детьми. В работе подчеркнута необходимость обеспечения преемственности между стационарным и амбулаторным звеньями с привлечением многопрофильных специалистов, включая логопеда-дефектолога. Предложенная для оценки ПМР шкала развития младенцев Bayley-III позволяет детализировать состояние когнитивной, моторной и языковой сфер на первом году жизни и определять эффективность проводимых профилактических и реабилитационных мероприятий и может быть внедрена в практику педиатра. Материалы работы могут быть предложены к использованию в рамках учебного процесса по специальности педиатрия.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация заслуживает положительной оценки. Однако при несомненной значимости и актуальности проведенного исследования, возникли замечания и вопросы, требующие обсуждения:

1. При оценке психомоторного развития с использованием шкалы Bayley-III, распределение происходило по таким градациям, как выраженная задержка, задержка развития, средне развитие, развитие выше среднего, высокое развитие. Данная система включает отдельные подтесты для когнитивной, языковой и моторной шкал. Однако, помимо оценки развития, к неврологическим исходам следует отнести такую патологию моторной функции, как детский церебральный паралич (ДЦП). В работе автора не приведена частота ДЦП, а это является инвалидизирующим заболеванием, и, говоря о прогнозировании состояний недоношенных детей, частоту данной патологии в исследуемой группе следовало бы указать.

2. При оценке речевого развития (подтест шкалы Bayley-III,) не приведены результаты аудиологического исследования, и не представлены данные по нарушениям слуха; недоношенные дети, особенно требующие длительной респираторной поддержки, имеют высокую частоту слуховых потерь и это следует учитывать при оценке психо-моторного и речевого развития.

Заключение

Диссертационная работа 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», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21. Педиатрия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Дегтярева Дмитрия Николаевича является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи: на основе комплексного анализа перинатальных, нейрофизиологических и генетических факторов выявлены ранние предикторы задержки психомоторного развития и разработана балльная модель прогнозирования риска её формирования у детей с ЭНМТ и ОНМТ, позволяющая уже на стационарном этапе выхаживания формировать индивидуальные программы реабилитации и абилитации. Таким образом, работа вносит значимый вклад в решение проблемы снижения детской инвалидизации и улучшения отдалённых исходов развития у недоношенных детей.

По структуре, актуальности темы, научной новизне теоретической и практической значимости, полноте изложенных материалов, методологии исследования и уровню внедрения, а также достоверности полученных результатов диссертации полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Цечоева Тамара Курейшевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Цечоевой Тамары Курейшевны обсужден и утвержден на заседании кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО ФГБОУ ВО «СПбГПМУ», протокол № 5 от 8 сентября 2026 года.

Заведующий кафедрой неонатологии
с курсами неврологии и акушерства-гинекологии
ФП и ДПО ФГБОУ ВО «СПбГПМУ»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Иванов Дмитрий Олегович

«05» октября 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Иванова Дмитрия Олеговича заверяю:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «СПбГПМУ»
Министерства здравоохранения РФ
к.филол.н., доцент

И.И. Могилева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2
Тел.: 8(812)416-52-51,
E-mail: spb@gpmu.org