ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», профессора кафедры Инновационная педиатрия и детская хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Министерства Здравоохранения РФ Кешишян Елены Соломоновны на диссертационную работу 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

Актуальность темы диссертации

Тема выбранного исследования крайне актуальна для неонатологии, педиатрии, неврологии, здравоохранения и общества в целом. Успехи в неонатологии, развитие технологий и растущий профессионализм позволяют выжить все большему числу детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, на ранних сроках беременности, естественно, с крайней степенью морфофункциональной зрелости. Это определяет не только сложности первичной адаптации к постнатальной жизни, частоту инфекционных заболеваний и патологий, характерных и связанных с недоношенностью, но и особенности их последующего постнеонатального периода. Эти влияния распространяются даже за период раннего детства, оставляя след в социализации, обучаемости, школьной успеваемости и тд, нарушая их социальную адаптацию в обществе и создавая большие сложности в жизни ребенка и семьи.

Все эти процессы берут свое начало из перинатального периода. И хотя мы не может пока влиять на само «созревание» мозговых структур, однако, уменьшение ятрогенных патологических влияний несомненно вносит свой

положительный вклад в улучшение показателей развития и качества жизни ребенка.

Таким образом, диссертационное исследование Цечоевой Тамары Курейшевны, посвящённое совершенствованию методов ранней диагностики и профилактики нарушений физического и психомоторного развития у недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела в течение первого года жизни, отвечает актуальным потребностям современной педиатрии и имеет высокую научно-практическую значимость.

Научная новизна результатов исследования

Автор проанализировала и показала, что улучшение технологий и внедрение сберегающих технологий позволяет увеличивать число детей, у которых нет структурных поражений мозга, что вселяет большую надежду в их более полную компенсации в процессе их роста.

Совершенно ясно, что оптимальное поступление питательных веществ, формирование адекватного метаболизма, выражающееся в достаточном физическом развитии ребенка, есть основной залог более эффективного «дозревания» структур мозга, внутримозговых связей, определяющих развитие ребенка. Однако, на сегодня, все старания приводят лишь к тому, что выравнивание массы тела относительно доношенных сверстников происходит только после 6 месяцев скорректированного возраста и только у трети недоношенных, что является полем для дальнейших исследований в этой области, как возможного звена уменьшения. неблагоприятных исходов развития

Важными являются полученные автором данные о высокой части отклонений в уровне развития к 12 месяцам скорректированного возраста практически у трети детей. Но при этом нет четкой корреляции с тяжестью структурных изменений, полученных в перинатальном периоде. Это очень важный результат, который указывает не только на особую, очень высокую и эффективную нейропластичность недоношенных детей, но и на огромное

значение морфофункциональной незрелости, которая нам пока мало известна на биохимическом уровне. И это тоже, безусловно, направление дальнейшего поиска.

Особо заслуживает внимания генетической раздел исследования. Автором получены новые знания, что у детей, родившихся на малых сроках гестации, в отдельных случаях скрываются моногенные заболевания, которые и были причиной преждевременных родов. Однако, часто, заподозрить и распознать, направить ребенка на генетическое обследование возможно сделать лишь в постнеонатальном периоде, по мере накопление симптомов, которые отличают ход их развития от аналогичных детей.

Выводы и рекомендации диссертанта научно обоснованы, обладают практической значимостью, логически следуют из материалов исследования и отражают достижение поставленных задач.

Достоверность, степень обоснованности научных положений и результатов работы

Результаты исследования отличаются высокой степенью достоверности благодаря достаточному объёму клинического материала, репрезентативности выборки и продуманному дизайну работы. Подробная клиническая характеристика пациентов усиливает обоснованность выносимых положений и сформулированных рекомендаций.

Используемые методы соответствуют целям исследования, а применение современных статистических методик обеспечивает надёжность выводов.

Практические рекомендации и выводы логично вытекают из полученных данных, аргументированы и согласуются с поставленными задачами, что подтверждает их потенциальную применимость в клинической практике.

Теоретическая и практическая значимость

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в расширении представлений о том, что влияет на темпы физического и психомоторного развития детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, что позволяет определить индивидуальные траектории развития, расширяют возможность прогнозирования и профилактики нарушений.

Оценка содержания и оформления работы

Диссертация написана в классическом стиле, хорошим литературным языком, изложена на 127 страниц машинопечатного текста, иллюстрирована достаточным количеством рисунков и таблиц, облегчающих восприятие материала.

Введение содержит обоснование выбора темы диссертации.

Раздел обзор литературы представляет современные данные об особенностях физического и психомоторного развития недоношенных детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ развития, обсуждаются вопросы методологии оценок, результаты обследования, их трактовка. Обзор написан хорошим литературным языком, имеет аналитических характер и высвечивает вопросы, которые требуют дальнейшего обсуждения и которые затрагивает автор в своей работе.

В разделе «Материалы и методы» подробно изложен дизайн исследования, формирование групп, критерии включения и исключения, методы исследования, используемые шкалы, методологию работы с ними, а также методики статистического анализа. Замечаний по этому разделу нет. Представленные данные позволяют считать полученные результаты достоверными.

В разделе «Результаты исследования» автор представила подробный анализ состояния здоровья беременных женщин и выявил наиболее опасные состояния для дальнейшей адаптации новорожденного и последующего роста, и развития ребенка. Также автор уделила внимания неонатальному

периоду исследуемых детей, тяжести их адаптации, структурным нарушением в ЦНС, наличию заболеваний, характерных для недоношенных, инфекций, а также лечению и ведению этих детей, оценила их физическое развитие к выписке из неонатального стационара.

В отдельных подглавах этого раздела автор представила результаты динамической оценки физического и психомоторного развития этих детей, оценив частоту задержки развития относительно скорректированного возраста по различным «линиям развития» или их сочетания.

Повторюсь, что наиболее интересным результатом работы, является статистическое подтверждение отсутствия прямой корреляции задержки развития с состоянием здоровья беременной, патологией перинатального периода внутри группы одного гестационного срока рождения. И есть значимые отличия по меньшей частоте нарушения развития при увеличении срока гестации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Цечоевой Т.К. по оформлению и содержанию нет. Выводы работы соответствуют Цели и Задачам, поставленных в данном исследовании.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

При ознакомлении с диссертационной работой возникли следующие вопросы:

1. При оценке физического развития, учитывался ли вид вскармливания и время введения прикорма, объемы съедаемого субстрата детьми (с учетом, что они часто едят меньше заданной нормы), сроки перехода с смеси для недоношенных на обычную смесь, использование фортификатора и тд.
2. Сколько времени занимало у вас тестирование ребенка по Бейли. Можете ли Вы рекомендовать эту методику в широкую практику.
3. Каково ваше мнение, кто из специалистов должен проводить первичное тестирование детей, как часто, и что делать при выявлении отставания.

4. У вас очень интересная часть по логопедической реабилитации детей в неонатальном периоде. Знаете ли в, сколько из этих детей продолжали занятия дома, т.е. сколько родителей были обучены и продолжали использовать эти методики. И есть ли у вас данные как формировалась в дальнейшем у этих детей речевая функция.

В завершении анализа работы хочется отметить, что тема эта настолько животрепещущая, настолько необходимая здравоохранению, настолько комплексная, что одна работа решить все не может, но открывает все больше направлений исследования и в этом, безусловно, положительное ее значение.

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», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Д.Н.Дегтярева, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – снижения частоты и тяжести нарушения роста и развития, формирования тяжелых инвалидизирующих состояний у недоношенных детей, родившихся с очень и экстремально низкой массой тела, что имеет важное значение для развития медицинской науки и практического здравоохранения в области педиатрии.

По структуре, актуальности темы, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложенного материала, методологии исследования и уровню внедрения результатов, а также достоверности полученных данных диссертация 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 (медицинские науки).

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (3.1.21. – Педиатрия),
Профессор
главный научный сотрудник
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр специализированной
медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого
Департамента здравоохранения города Москвы
Профессор кафедры Инновационной педиатрии
и детской хирургии ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова МЗ РФ

_____Кешишян Е.С.

«06» октября 2026 г.

Подпись д.м.н. профессора Кешишян Елены Соломоновны заверяю:
Ученый секретарь государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы,
к.м.н. Туров Ф.О.

_____

(гербовая печать)

Адрес: 19620, г. Москва, ул. Авиаторов, д. 38
Телефон: 7 (499) 730-98-41
Электронная почта: npcmpd@zdrav.mos.ru