

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

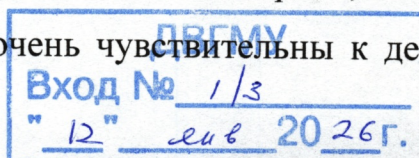
доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения патологии новорожденных и недоношенных детей №2 Института неонатологии и педиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессора кафедры неонатологии КИДЗ Сеченовского Университета **Бокерия Екатерины Леонидовны** на диссертационную работу Перцева Михаила Николаевича на тему: «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы

На протяжении последней четверти века в России, как в мире, проблемы влияния внутриутробной гипоксии на сердечно-сосудистую систему являются предметом научных исследований.

Общепризнано, что внутриутробная гипоксия плода относится к ситуации, при которой плод лишен адекватного снабжения кислородом из-за материнских, плацентарных и фетальных факторов (Крахмаль Е.Г. и др., 2024), сложный генез которой может, в ряде случаев, вызывать затруднения диагностики причин (Mayhew T.M. et al., 2020).

Общепризнано, что основной причиной возникновения ишемии миокарда у новорожденных является снижение энергообразования в миокардиальной клетке вследствие перинатальной «гипоксической травмы» и относительной коронарной недостаточности, которая обусловлена несоответствием имеющегося коронарного кровотока функциональным потребностям сердца, возникающим в результате высокой гемодинамической нагрузки на миокард желудочков в период послеродовой адаптации кровообращения (Володин Н.Н. и др., 2021). Развитие кислородного голодания приводит к возникновению тканевой гипоксии, обусловленной нарушением механизмов утилизации кислорода в клетках сердца, которые, в силу высокой функциональной нагрузки, очень чувствительны к дефициту кислорода (Шумилова П.В. и др., 2021).



Диссертация Перцева Михаила Николаевича посвящена одной из важных и актуальных принципиальных задач педиатрии – научному обоснованию комплекса обследований сердечно-сосудистой системы для детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе, с целью выявления управляемых факторов, угрожающих жизни. Таким образом, принимая во внимание вышеизложенное, актуальность и своевременность диссертационной работы Перцева Михаила Николаевича весьма значима.

Научная новизна основных результатов исследования

Автором изучена диагностическая лабораторных методов исследования, традиционно используемых во взрослой практике, такие как тропонин, креатинкиназа, малоновый диальдегид, лактатдегидрогеназа, натрийуретический пептид. Исследованы частотные характеристики электрокардиограммы, особенности зубцов, сегментов у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе. Определена диагностическая ценность ЭхоКГ у новорожденных и детей 1-3 лет жизни с ВУГ, определена их информативность для оценки динамики состояния.

Предложен диагностический алгоритм обследования пациентов с внутриутробной гипоксией в анамнезе для учреждений родовспоможения и детских поликлиник новорожденных, который позволят оптимизировать диагностическую и лечебную тактику данной категории пациентов.

Определены структурные особенности миокарда новорожденных белых крыс, перенесших ВУГ, что может служить условной моделью повреждения ССС у детей с ВУГ.

Определены критерии выделения групп новорожденных, перенесших ВУГ для проведения персонализированной программы реабилитации с учетом состояния сердечной деятельности.

Значимость результатов исследования для науки и практическая ценность

В работе Михаила Николаевича Перцева предложен диагностический алгоритм обследования пациентов с внутриутробной гипоксией в анамнезе, с

целью формирования группы наблюдения для дальнейшего персонифицированного углубленного обследования для оценки степени поражения сердца.

Автор разработал и предложил в практику критерии выделения групп новорожденных, перенесших ВУГ, для дальнейшего наблюдения и лечения с учетом риска развития патологии ССС.

Установлена диагностическая ценность маркеров повреждения ССС у детей, перенесших ВУГ, что может стать основой для реализации персонифицированной программы реабилитации, определения ее эффективности и способствовать индивидуализации подходов для улучшения качества жизни детей.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций исследования базируется на большом объеме выборочной совокупности, что, безусловно, позволило автору получить достоверные и объективные результаты. Работа выполнена на репрезентативной группе детей с применением различных методов обследования, адекватных поставленной цели и задачам. Группы сравнения на всех этапах подобраны логично.

Обоснованность научных положений, сформированных в диссертации Перцева М.Н., обусловлена использованием современных диагностических методик, высоким уровнем методов статистического анализа, позволивших автору получить аргументированные данные, сделать обоснованные выводы и разработать практические рекомендации.

Положения, выносимые на защиту, базируются на данных собственных исследований, подвергнутых логичной интерпретации, и отражают решение поставленных задач и цели диссертации.

Работа выполнена на хорошем методическом уровне, проведен полноценный анализ данных по изучаемой проблеме, использованы современные доказательные методы диагностики.

Таким образом, степень обоснованности и достоверности результатов, научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Структура и общая характеристика работы

Диссертационная работа написана по традиционному плану. Она изложена на 109 страницах печатного текста, содержит введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, данных собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы включает 149 работ отечественных и зарубежных авторов, большинство из которых опубликовано в течение последних 5 лет, из них 58 отечественных и 91 иностранных.

Во введении автором обоснована актуальность научной проблемы, раскрывается степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, описана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Указаны положения, выносимые на защиту, отражено личное участие автора в выполнении работы. Исследователем проведено самостоятельное изучение проблемы по данным отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, оформление их в виде обзора литературы; описан личный вклад автора в представленную работу.

Задачи соответствуют цели исследования. Положения, выносимые на защиту, и выводы логично вытекают и основываются на полученных автором научных результатов исследования.

Обзор литературы достаточно полно отражает современное представление о внутриутробной гипоксии. Обзор написан хорошим литературным языком, обладает внутренним единством и последовательностью. Использовано достаточно большое количество литературных источников, что демонстрирует тщательный анализ диссертантом изучаемой проблемы.

В главе «Материалы и методы исследования» продемонстрирован план исследования, дана характеристика методов и материалов исследования,

описаны применяемые методики. Использованные методы соответствуют современному уровню.

Результаты собственных исследований изложены подробно, последовательно, логично в соответствии с поставленными задачами, хорошо иллюстрированы схемами и таблицами.

В «Заключении» Перцев Михаил Николаевич подводит итог своего исследования, обсуждает и обобщает полученные результаты, подводит и представляет итог работы, это алгоритмы действия неонатолога и алгоритм наблюдения на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачами, обоснованы, базируются на фактическом материале и являются его логическим завершением.

По материалам диссертации издано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные результаты исследования были представлены в виде докладов на конференциях и конгрессах всероссийского и регионального уровня. Количество опубликованных работ по теме диссертационного исследования, представление и обсуждение на научных конгрессах подтверждают значимость полученных положений и выводов для профессионального сообщества.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации, полностью отражает суть исследования, выводы и практические рекомендации. Форма изложения и оформление соответствует предъявляемым требованиям.

Результаты и выводы диссертационного исследования представляют значительный интерес для врачей неонатологов, педиатров, организаторов здравоохранения и врачей других специальностей. Результаты исследования

могут быть использованы в научном и образовательном процессах на базе профильных организаций в повседневной работе специалистов.

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе нет, вместе с тем, в процессе изучения диссертационной работы возникли некоторые вопросы:

- 1) Натрийуретический пептид традиционно рассматривается как маркер сердечной недостаточности. На Ваш взгляд, такое стойкое изменение этого показателя ассоциируется с наличием сердечной недостаточности и/или с задержкой созревания миокарда, его адаптации к меняющимся условиям жизни ребенка? Имеет ли для таких детей значение перенесенная вирусная инфекция в первые три года жизни? Считаете ли Вы необходимым контролировать натрийуретический пептид при документированной РСВ инфекция и новой коронавирусной инфекции у таких пациентов?
- 2) Имеет ли на Ваш взгляд смысл и дальше контролировать показатели повреждения миокарда у детей, перенесших ВУГ? И если да, то в течение какого промежутка времени?
- 3) Какие на Ваш взгляд реабилитационные мероприятия требуются таким детям?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Перцева Михаила Николаевича на тему «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Сенькевич Ольги Александровны, представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. - Педиатрия, написано на актуальную тему и является законченной научной работой.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Михаила Николаевича

Перцева «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Перцев Михаил Николаевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. - Педиатрия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия), ведущий научный сотрудник отделения патологии новорожденных и недоношенных N2 Института Неонатологии и педиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

Бокерия Екатерина Леонидовна

«30» дека 2025 г.

Подпись д.м.н. Бокерия Екатерины Леонидовны заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент

«30» дека 2025 г.



С.В. Павлович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, телефон: +7(495) 531 44 44; E-mail: secretariat@oparina4.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Перцева Михаила Николаевича на тему: «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (организация, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации в рецензируемых журналах (за последние 5 лет)
Бокерия Екатерина Леонидовна	доцент, научный сотрудник научно-консультативного педиатрического отделения федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.	Доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия)	<p>1. Нарушения ритма сердца плода: фетальные брадиаритмии / Яннаева Н.Е., Бокерия Е.Л. // Акушерство и гинекология. 2024, №2, С. 15-22</p> <p>2. Особенности пренатальной ультразвуковой диагностики фетальных тахиаритмий (обзор литературы) / Яннаева Н.Е., Бокерия Е.Л., Сенча А.Н. // Acta Medica Eurasica. 2024, №4, С. 95-110.</p> <p>3. Нарушения ритма сердца плода: нерегулярный ритм и наиболее часто встречающиеся фетальные тахиаритмии /Яннаева Н.Е., Бокерия Е.Л. //Акушерство и гинекология, 2023, №11, С. 11-19.</p> <p>4. Виды тахиаритмий, диагностируемые у плода. Возможности пренатальной ультразвуковой диагностики /Яннаева Н.Е., Бокерия Е.Л.// Анналы аритмологии. 2023, Т.20, №3, С. 176-186.</p> <p>5. Опыт применения натрийуретического пептида в комплексной диагностике и лечении новорожденных с сердечной недостаточностью /Масленникова И.Н., Бокерия Е.Л., Иванец Т.Ю., Казанцева И.А., Дегтярев Д.Н. //Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского, 2020, Т.99, №3,</p>

" 12 " суб 2026 г.

		<p>С. 16-22.</p> <p>6. Перинатальная кардиология: настоящее и будущее. Часть 2: нарушение ритма сердца и проводимости /Бокерия Е.Л. // Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2019, Т. 64, №4, С. 6-10.</p> <p>7. Диагностическое значение определения уровня натрийуретического пептида при сердечной недостаточности у новорожденных детей /Масленникова И.Н., Бокерия Е.Л., Казанцева И.А., Иванец Т.Ю., Дегтярев Д.Н. //Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2019, Т.64, №3, С. 51-59.</p>
--	--	--

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения патологии новорожденных и недоношенных детей №2 Института неонатологии и педиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры неонатологии КИДЗ Сеченовского Университета Бокерия Екатерина Леонидовна

Подпись д.м.н. Бокерия Екатерины Леонидовны заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации кандидат медицинских наук, доцент

« 30 » зек 2025 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. Телефон: +7(495) 531 44 44; E-mail: secretariat@oparina4.ru