

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д21.2.009.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело _____

решение диссертационного совета от 12.02.2026 №19

О присуждении Перцеву Михаилу Николаевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста» по специальности 3.1.21 – Педиатрия принята к защите 09.12.2025 (протокол заседания №15) диссертационным советом Д21.2.009.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35) приказом высшей аттестационной комиссии Министерства образования Российской Федерации №105/нк от 11.04.2012 года.

Соискатель Перцев Михаил Николаевич, 28 февраля 1996 года рождения, в 2020 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2025 году освоил программу подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.21-Педиатрия в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, работает

ассистентом кафедры дополнительного профессионального образования Института непрерывного профессионального образования и аккредитации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре педиатрии, неонатологии и перинатологии с курсом неотложной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Сенькевич Ольга Александровна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии, неонатологии и перинатологии с курсом неотложной медицины, заведующая.

Официальные оппоненты:

1. Бокерия Екатерина Леонидовна, доктор медицинских наук (3.1.21 Педиатрия), федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник научно-консультативного педиатрического отделения; федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра неонатологии Клинического института детского здоровья им Н.Ф. Филатова, профессор, г. Москва.

2. Прахов Андрей Валерьевич, доктор медицинских наук (3.1.21 Педиатрия), профессор, федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет», кафедра госпитальной педиатрии, профессор, г. Нижний Новгород, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова», г. Иваново, в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, доцентом, заведующей отделом неонатологии и клинической неврологии детского возраста, профессором кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии Натальей Валерьевной Харламовой указала, что диссертационное исследование Перцева Михаила Николаевича «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21.-Педиатрия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы научно-практические положения, совокупность которых вносит существенный вклад в расширение представлений об особенностях функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей 1-3 лет жизни, перенесших внутриутробную гипоксию и способствует повышению эффективности оказания медицинской помощи детям.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, из них 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Все опубликованные работы отражают основные положения диссертации, не содержат недостоверных сведений, общий объем опубликованных по диссертации работ составляет 1,4 печатных листа, авторский вклад – 85-98%. Наиболее значимые публикации:

1. Маркеры кардиологического лабораторного статуса здоровых новорожденных детей / М. Н. Перцев, М. Ю. Бобровникова // Материалы XVI

Регионального научно-образовательного форума «Мать и Дитя». - 2023. - С. 182-183.

2. Некоторые критерии поражения сердечно-сосудистой системы новорождённых при внутриутробной гипоксии / О. А. Сенькевич, З. А. Плотоненко, В. П. Молочный, М. Н. Перцев // Якутский медицинский журнал. - 2023. - № 4 (84). - С. 32-35.

3. Перцев, М. Н. Особенности электрокардиографии и эхокардиографии у детей, перенесших внутриутробную гипоксию / М. Н. Перцев // Дальневосточный медицинский журнал. - 2025. - № 4 (86). - С. 40-43.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от Дубовой Анны Валерьевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой №3 Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького», г. Донецк; Шуматовой Татьяны Александровны, доктора медицинских наук, профессора, директора Института педиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Тихоокеанский медицинский университет» Минздрава России, г. Владивосток.

В отзывах дана положительная оценка диссертации, отмечена актуальность и практическая значимость диссертационного исследования. Критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной квалификацией, значительным опытом работы в области педиатрии и неонатологии, отсутствием конфликта интересов.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая методика ведения пациентов, позволившая объективизировать вероятность формирования кардиологических нарушений у детей, перенесших внутриутробную гипоксию; **предложены** обоснованные статистически значимые биохимические и инструментальные параметры для оценки состояния сердечно-сосудистой системы у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе; **доказано**, что внутриутробная гипоксия

вызывает изменения в состоянии сердечно-сосудистой системы детей раннего возраста; **введены** новые алгоритмы наблюдения за детьми с внутриутробной гипоксией в анамнезе в условиях учреждений родовспоможения и на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что **доказано** статистически значимое увеличение биохимических маркеров кардиального повреждения у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе (креатинкиназы, малонового диальдегида и натрийуретического пептида), сохраняющееся до 1-3 лет и особенности электрокардиограммы в виде стойких обменно-гипоксических изменений в миокарде, что может расцениваться, как следствие дефицита энергообеспечения в миокардиальной клетке и фактор риска развития внезапной смерти у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе.

Воздействие внутриутробной гипоксией приводит к нарушениям со стороны нуклеолярного аппарата кардиомиоцитов белых крыс в неонатальном периоде, не приводя к ремоделированию межклеточного матрикса миокарда за счёт ретикулярных волокон, индуцируя повышение экспрессии эндотелиальной NO-синтазы в кардиомиоцитах новорожденных белых крыс, что может иметь компенсаторное значение.

Использован комплекс существующих методов клинического обследования пациентов, современных сертифицированных методов лабораторной и инструментальной диагностики; **изложены** основные данные, полученные при клинико-лабораторном и инструментальном методах исследования новорожденных и детей раннего возраста; **раскрыто** влияние внутриутробной гипоксии не как казуального фактора, а как маркера исходного повреждения сердечно-сосудистой системы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** усовершенствованный алгоритм ведения детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе на этапах родильного дома и амбулаторно-поликлинического звена,

направленный на своевременное выявление и профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе; **определены** прогностические критерии при диагностике состояния сердечно-сосудистой системы у детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе; основные положения диссертационного исследования внесены в клиническую практику учреждений родовспоможения и детства Министерства здравоохранения Хабаровского края, в учебный процесс по направлениям подготовки «Педиатрия» и «Неонатология» федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **представлено** информационное письмо для врачей неонатологов и педиатров, утверждённое министерством здравоохранения Хабаровского края.

Оценка достоверности результатов исследования **выявила**, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, **идея базируется** на всестороннем анализе литературных данных и результатах собственного клинико-лабораторного и инструментального исследования, **использованы** методы сравнительного анализа данных, **установлена** связь внутриутробной гипоксии с кардиологическими исходами, **использованы** современные методики сбора и обработки исходной информации, репрезентативная выборка пациентов с обоснованием критериев включения и исключения.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах проведения диссертационного исследования, непосредственном участии в осмотре, обследовании и анализе клинических данных новорождённых и детей в возрасте 1-3 года с внутриутробной гипоксией в анамнезе (определение биохимических показателей в сыворотке крови; регистрация и оценка результатов электрокардиографии), статистическую обработку полученных данных, оформлении результатов и публикации основных результатов исследования.

В ходе защиты диссертации критические замечания не были высказаны. Соискатель перцев Михаил Николаевич ответил на задаваемые ему в ходе

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.21, участвующих в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 21, против нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., доцент, чл-корр РАН

Жмеренецкий К.В.

Врио ученого секретаря
диссертационного совета д.м.н. проф.

Ташкинов Н.В.

Подпись К.В. Жмеренского и Н.В. Тапकिнова заверяю. Ведущий специалист по кадрам группы по учету кадров Т.Г. Ваганова

12.02.2026

