

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА  
Д 001.023.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»  
ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 29.09.2015 № 26

О присуждении Виноградовой Ирине Валерьевне, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Новые подходы к диагностике и лечению кардиореспираторной патологии у глубоконедоношенных детей» по специальности 14.01.08 – педиатрия принята к защите 23 июня 2015 года, протокол № 17 диссертационным советом Д 001.023.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр здоровья детей» (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 632 НК от 23.06.2015).

Соискатель Виноградова Ирина Валерьевна, 1972 года рождения. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Эпидемиология, диагностические критерии и течение хламидийной инфекции у новорожденных детей» защитила в 2004 г. в диссертационном совете, созданном на базе Научного центра здоровья детей РАМН. Работает доцентом кафедры детских болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова», заведующей отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных бюджетного учреждения здравоохранения «Президентский перинatalный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской республики.

Диссертация выполнена на кафедре детских болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова».

Научный консультант - доктор медицинских наук, Краснов Михаил Васильевич, ФГБОУ ВПО «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова», кафедра детских болезней, заведующий.

Официальные оппоненты:

1. Володин Николай Николаевич - доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, заместитель директора.
2. Романюк Федор Петрович - доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, кафедра педиатрии и неонатологии, заведующий.
3. Прахов Андрей Валерьевич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное казенное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Институт ФСБ России», кафедра акушерства, гинекологии и неотложной педиатрии с курсом планирования семьи, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, подписанным Дегтяревой Мариной Васильевной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой неонатологии, указала, что по актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и уровню внедрения

следует считать научную работу Виноградовой Ирины Валерьевны законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы педиатрии.

Соискатель имеет 50 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 37 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях 15. В статье «Летальность детей с экстремально низкой массой тела и пути ее снижения в Чувашской Республике» (Виноградова И.В. Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 4; URL: <http://www.science-education.ru/110-9848>) представлены результаты анализа заболеваемости, смертности новорожденных детей за 10 летний промежуток времени, описаны факторы риска рождения недоношенных детей, с акцентом на детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Авторский вклад 98%. В публикации «Респираторные нарушения у недоношенных детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы» (Иванов Д.О. Вопросы практической педиатрии. - 2013. - Т. 8. - №4. - С. 14 – 17) представлен материал по изучению дыхательных нарушений у недоношенных детей, их взаимосвязи с поражением сердечно-сосудистой системы. Авторский вклад 80%. В работе «Оценка влияния времени введения сурфактанта на исходы у недоношенных пациентов» (Виноградова И.В. Практическая медицина.- 2011. - №6 (54). – С. 66-68) представлен подробный алгоритм лечения глубоконедоношенных детей с респираторными нарушениями, предложен способ профилактики бронхолегочной дисплазии у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Авторский вклад 98%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора, заведующей кафедрой факультетской педиатрии и неонатологии, руководителя клиники педиатрии ГБУЗ Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» Минздрава России Т.В. Белоусовой. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., профессора кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В. Н. Городкова» Минздрава России Н.В. Харламовой. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н, профессора, заведующего кафедрой детских болезней, акушерства и гинекологии ФГБОУ ВПО «Кабардино-Балкарский государственный университет» Р.А.Жетишева. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н, профессора, заведующей кафедрой педиатрии ФГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» Минздрава России Г.Ю. Евстифеевой. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их непосредственной научной деятельностью, ориентированной на изучение и лечение новорожденных детей. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профилирующей кафедры неонатологии, высокой компетентностью специалистов в области педиатрии и неонатологии, способных оценить уровень и значимость представленной диссертационной работы. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработан** новый подход к выхаживанию глубоконедоношенных детей с кардиореспираторной патологией, позволивший снизить показатели младенческой смертности;

**предложены** новые эффективные терапевтические технологии лечения недоношенных детей с экстремально низкой массой тела; новые варианты коррекции метаболических нарушений у глубоконедоношенных детей; новый метод профилактики бронхолегочной дисплазии недоношенных; усовершенствованный метод внутригоспитальной транспортировки недоношенных детей;

**доказана** перспективность использования новых подходов к коррекции кардиореспираторных нарушений, позволяющих значительно повысить эффективность лечения глубоконедоношенных детей;

**введены** новый алгоритм выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении с нарушениями кардиореспираторной адаптации на этапе отделения реанимации и интенсивной терапии, что позволило уменьшить младенческую смертность и частоту отдаленных последствий в виде тяжелых форм ретинопатии, нейросенсорной тугоухости, неврологических нарушений в 2,5 раза; регистр глубоконедоношенных детей в Чувашской Республике.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** высокая роль гемодинамически значимого артериального протока и транзиторной ишемии миокарда в формировании респираторных нарушений, гипоксически-геморрагических поражений головного мозга, что отражается на качестве дальнейшей жизни глубоконедоношенных детей; различия в морфологической картине легких у детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела и взаимосвязь со стадией воспалительного процесса и гемодинамическими нарушениями;

**применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс клинико-лабораторных и диагностических методов исследований, включающий клинические и биомеханические показатели крови (КФК общ., КФК-МВ, АЛТ, АСТ, билирубин, уровень сахара и мочевины, общего белка, уровень электролитов); функциональные методы исследования (Эхо-КГ, ЭКГ, нейросонография, рентгенография); мониторинг уровня артериального давления (АД), термометрия (кожная, ректальная), частоты пульса, насыщения гемоглобина кислородом, непрерывная регистрация ЭКГ; изучение морфологической картины легких; анализ результатов обследований в отделении катамнеза (оценка параметров физического статуса, клиническая оценка неврологического статуса и двигательного статуса);

**изложены установленные закономерности:** гемодинамическая адаптация характеризуется длительным функционированием фетальных коммуникаций в виде гемодинамически значимого функционирующего артериального протока, персистирующей легочной гипертензии, транзиторной ишемии миокарда; назначение метаболической терапии у глубоконедоношенных новорожденных приводит к лучшей биохимической стабильности, коррекции метаболических нарушений; повторное неинвазивное введение сурфактанта у недоношенных детей с риском развития бронхолегочной дисплазии позволяет снизить тяжесть дыхательных нарушений; разработанные рекомендации по внесению дополнений к протоколам кардиореспираторной поддержки позволили улучшить выживаемость недоношенных пациентов, снизить частоту развития осложнений и улучшить отдаленные прогнозы (нервно-психическое и физическое развитие);

**раскрыты основные проблемы высокой смертности и инвалидности данной категории пациентов и причины недостаточной эффективности современных технологий лечения;**

**изучены причинно-следственные связи гемодинамических нарушений,** в виде функционирующего артериального протока и транзиторной ишемии миокарда, и формирование дыхательных нарушений, гипоксически-геморрагических поражений головного мозга у недоношенных; влияние кардиореспираторных нарушений на показатели младенческой смертности и инвалидности данной категории пациентов;

**проведена модернизация методики оказания помощи недоношенным детям** путем внесения дополнений в существующие протоколы оказания помощи.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработаны и внедрены** в повседневную практику учреждений и служб по охране материнства и детства Минздравсоцразвития Чувашской Республики: отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных Президентского

перинатального центра, республиканской детской клинической больницы, городской клинической больницы № 1 г. Чебоксары и положены в основу рекомендаций по ведению недоношенных новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Материалы диссертации включены в учебный курс для студентов, в программу обучения ординаторов и интернов кафедр детских болезней, педиатрии и акушерства и гинекологии Чувашского государственного университета имени И.Н. Ульянова и кафедры педиатрии института усовершенствования врачей;

**определенны** перспективы практического применения алгоритма оказания помощи для снижения показателей младенческой смертности, увеличения выживаемости глубоконедоношенных детей и снижения их инвалидности;

**создана** оригинальная система практических рекомендаций по оказанию помощи недоношенным детям с экстремально низкой и очень низкой массой тела и оптимизации выхаживания;

**представлены** предложения по эффективному совершенствованию помощи глубоконедоношенным детям в виде дополнений в существующие протоколы; методические рекомендации в виде учебных пособий для врачей по выхаживанию глубоконедоношенных детей.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:** работа выполнена на достаточном объеме клинического материала; результаты исследования были получены в ходе 10-летнего проспективного исследования,ключающего комплекс клинико-лабораторных и диагностических методов исследования, содержащий клинические и биохимические показатели крови, в том числе определение уровня креатинфосфокиназы, морфологические исследования легких, статистических методов - были получены на сертифицированном высокотехнологичном оборудовании.

**теория** проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах, и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

**идея базируется** на ранее полученных данных и их анализе, обобщении российского и зарубежного опыта исследования в области изучения оказания помощи недоношенным пациентам;

**использованы** авторские данные в сравнении с полученными ранее по оказанию помощи недоношенным детям, что позволило расширить представления о возможностях терапевтического подхода к коррекции кардиореспираторной патологии у детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела, об особенностях формирования патологии легких у глубоконедоношенных детей;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов с представленными данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

**использованы** современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка проведена с помощью пакета программ Statistica 6.0 в среде WINDOWS. Достоверность различий оценивалась по t-критерию Стьюдента с различной формулой расчета в случае независимых и связанных совокупностей для сравнения средних величин; для сравнения относительных величин применялся расчет Z с поправкой Йейтса, определялся  $r_{xy}$ -коэффициент линейной корреляции Пирсона для оценки тесноты связей между признаками с помощью корреляционного анализа; оценивалось отношение шансов (OR) для определения частоты воздействия факторов риска на рождение детей с ЭНМТ, развития инвалидности по БЛД, ретинопатии, тугоухости.

**Личный вклад соискателя** состоит в личном участии диссертанта в формировании цели и задач, составлении дизайна исследования, выборе адекватных методов его выполнения, организации и проведении комплекса клинико-лабораторных и инструментальных исследований, катамнестического наблюдения, статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке публикаций.

На заседании 29.09.2015 года диссертационный совет принял решение присудить Виноградовой И.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.08 «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 27, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета

"30" сентября 2015 г.



И.Е. Смирнов

И.В. Винярская