

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
Партизана Железняка ул., д. 1, г.  
Красноярск, 660022  
тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, e -  
mail: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru)  
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992  
ОКТМО: 04701000  
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

«УТВЕРЖДАЮ»  
и.о. ректора ФГБОУ ВО  
«Красноярский  
государственный  
медицинский университет им.  
профессора В.Ф. Войно-  
Ясенецкого»  
МЗ России, д.м.н., профессор  
Никulina С.Ю.  
«12» ноября 2018 г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Павлюковой Елены Викторовны «Особенности развития недоношенных детей с последствиями сочетанной перинатальной патологии в раннем возрасте», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

#### **Актуальность темы исследования**

За последнее десятилетие в большинстве развитых стран отмечается значительная частота преждевременных родов, которые обусловлены рядом неблагоприятных факторов социального, медицинского и биологического характера и достигают 5-10% от числа родившихся детей. Любая недоношенность негативно сказывается на дальнейшем развитии ребёнка, при этом у всех детей, появившихся раньше срока, многократно повышен риск перинатальной смертности, а также существенно возрастает риск младенческой смертности в течение первого года жизни. В странах с развитой медициной недоношенные дети становятся причиной 25% от всех

смертей. Наряду с эти, ребенок, родившийся преждевременно, имеет высокую вероятность формирования ДЦП, умственной отсталости, патологии психического развития, расстройств поведения и эмоций, а также нарушения зрения, слуха и т.д.

Важным проявлением последствий перинатальной патологии является бронхолегочная дисплазия (БЛД), формирование которой в неонатальном периоде, наряду с другими факторами, в значительной степени обусловлено гипоксией. Формирование БЛД у недоношенных детей с последствиями перинатального поражения ЦНС ухудшает состояние ребенка и требует активного комплексного восстановительного лечения, эффективной медицинской и психолого-педагогической помощи в ранние сроки, т.к. реабилитационный потенциал и возможность благоприятного исхода при перинатальной патологии существенно выше именно в первые месяцы и годы жизни ребенка. В раннем возрасте происходит стремительное развитие мозга, заканчивается формирование мозговых структур зрительного и слухового анализаторов, завершается формирование нервной системы, формируются все системы, необходимые для нормального развития интеллектуальных и познавательных и физических способностей ребенка.

Учитывая особенности течения и вероятность частых обострений БЛД у недоношенных детей с последствиями перинатального поражения ЦНС, особую целесообразность приобретает мультидисциплинарный подход к ведению таких пациентов с целью профилактики задержки нервно-психического развития (НПР). В связи с этим изучение физического и нервно-психического развития пациентов с последствиями сочетанной перинатальной патологии с последующей оптимизацией оздоровительных технологий имеет высокую научную, так и практическую значимость.

Перечисленные выше обстоятельства и ряд других научных данных, посвященных последствиям перинатальной патологии (замедление процесс миелинизации отдельных участков ЦНС, аномалии развития мозга, недостаток серого вещества и т.д.), определяют необходимость изучения и

разработки методов по оптимизации диагностики и лечения недоношенных детей с различными вариантами перинатальной патологии и подтверждают актуальность выполненного исследования.

### **Оценка научной новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов**

Научная новизна проведенного диссертационного исследования состоит в том, что автором впервые проведен анализ взаимовлияния последствий перинатального поражения ЦНС на респираторную систему у недоношенных детей, сформировавших бронхолегочную дисплазию.

Современный научный подход и использование высокотехнологичных методов в проведенном исследовании позволил впервые получить данные о функциональном состоянии респираторной системы и установить снижение объема дыхания на 20% у детей, рожденных раньше срока, с верифицированной новой формой БЛД. Впервые физическое развитие недоношенных детей с последствиями сочетанной перинатальной патологии оценено не только по антропометрическим показателям, но и с учетом объема газа в грудной полости, полученного методом воздушной плетизмографии.

При оценке нервно-психического развития недоношенных детей с перинатальным поражением ЦНС и фактом формирования бронхолегочной дисплазии, показана значимость и причастность сочетанной перинатальной патологии у этих пациентов к развитию задержки НПР, а также к формированию особенностей социального взаимодействия с окружающей средой и последующих сложностях социализации у данной когорты больных.

Значительный объем материала исследования (данные клинко-инструментальных обследования 256 пациентов с последствиями сочетанной перинатальной патологии, 787 исследований нервно-психического развития до 18 месяцев скорригированного возраста в представленной выборке) и выполненный глубокий анализ полученных результатов позволил автору предложить продуманный алгоритм ведения пациентов с последствиями

сочетанной перинатальной патологии в раннем возрасте. Представленный алгоритм разработан на основе данных клинико-инструментальной диагностики с применением высокотехнологичных методов исследования, оценки нервно-психического развития и социального взаимодействия с окружающей средой и предполагает ведение детей, рожденных преждевременно, в раннем возрасте на амбулаторно-поликлиническом этапе. Данный алгоритм создан на основании реализованного и внедренного в педиатрическую практику мультидисциплинарного подхода по данным наблюдения и комплексного восстановительного лечения детей с последствиями сочетанной перинатальной патологии.

Автором выполненного научного исследования предложены варианты комплексного ведения детей, рожденных преждевременно, с привлечением не только специалистов педиатрического профиля, но и психолого-педагогического наблюдения, с разработкой и реализацией специальных программ воспитания, обучения в семье и образовательном учреждении, а также создания индивидуальной программы развития. Нельзя не согласиться с исследователем в том, что грамотная оценка состояния здоровья ребенка является диагностическим ключом к своевременному решению вопроса о показаниях к углубленному обследованию, с последующим проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

В работе применены высокотехнологичные методы исследования центральной нервной и бронхолегочной систем (магнитно-резонансная томография головного мозга, нейросонография, флоуметрия спокойного дыхания, воздушная плетизмография, компьютерная томография органов грудной полости). При оценке объемных параметров функции внешнего дыхания автором получены интересные данные по обратной корреляции объема дыхания с наличием БЛД ( $r=-0,512/p=0,001$ ), зависящие от степени тяжести течения заболевания ( $r=-0,478/p=0,002$ ) и являющиеся отражением структурных изменений легочной ткани у недоношенных детей, что подтверждено данными КТ ОГП.

Полученные результаты могут служить основой для разработки новых стандартов оказания медицинской и психолого-педагогической помощи детям с последствиями сочетанной перинатальной патологии для улучшения качества их жизни.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты выполненного исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении для прогнозирования задержки нервно-психического развития недоношенных детей с сочетанной перинатальной патологией, прогнозирования течения и исхода БЛД, снижения инвалидизации пациентов с этим заболеванием.

Применение алгоритма ведения пациентов с последствиями сочетанной перинатальной патологии, с включением специальной психолого-педагогической помощи в процесс реабилитации у данной когорты детей позволяет создать оптимальные развивающие условия по формированию разнообразных способов социального взаимодействия и активизации темпа нервно-психического развития.

Основные научные положения работы апробированы и внедрены в клиническую работу отделения патологии раннего возраста, отделения специальной психологии и коррекционного обучения ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, отделения патологии новорожденных ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского» Департамента здравоохранения Москвы. Результаты диссертационной работы Павлюковой Е.В. могут быть использованы в неонатальных и педиатрических стационарах, центрах восстановительного лечения и реабилитации данной категории больных.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и 1 монография (в соавторстве).

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 179 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, выводов,

практических рекомендаций, 1 приложения, иллюстрирована 35 рисунками, 42 таблицами. Список литературы представлен 234 источниками, из них 144 отечественных и 90 зарубежных авторов.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п.25 положения о присуждении ученых степеней.

Принципиальные замечания по диссертации отсутствуют.

Вопросы для дискуссии:

1. Можно ли объемные параметры функции внешнего дыхания считать показателями физического развития (указано в положении выносимом на защиту).
2. Уточните основные компоненты комплексного восстановительного лечение с мультидисциплинарным подходом у детей с НПР и низким социальным взаимодействием.

### **Заключение**

Диссертация Павлюковой Елены Викторовны «Особенности развития недоношенных детей с последствиями сочетанной перинатальной патологии в раннем возрасте», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи педиатрии по оптимизации медицинской и психолого-педагогической помощи недоношенным детям с последствиями сочетанной перинатальной патологии на основании выявленных особенностей их физического, нервно-психического развития и социального взаимодействия с окружающей средой.

По научной новизне и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9. «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертациям

на соискание ученой степени кандидата наук, а автор Павлюкова Елена Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры педиатрии Института последипломного образования ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России от «08» ноября 2018 г. (протокол № 12).

Заведующая кафедрой педиатрии  
Института последипломного образования  
ФГБОУ ВО КрасГМУ им.  
проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
д.м.н., профессор,  
заслуженный врач РФ

Татьяна Евгеньевна Таранушенко

Адрес: 660022, Россия, Красноярский край,  
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1  
Телефон: +7 (391) 220-13-95 E-mail: rector@krasgmu.ru

Подпись д.м.н., профессора Таранушенко Т.Е. заверяю.



*Татьяна Евгеньевна Таранушенко*  
Т.Е.

УДОСТОВЕРЯЮ:  
рег. свид. управления кадров:  
*И.И. Шервеева*  
12.11.2018 г.