

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Шестака Евгения Вячеславовича «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорожденных и обоснование эффективного метода респираторной терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия**

**Актуальность работы.** Работа Шестака Е.В. посвящена редко диагностируемому в нашей стране в отличие от других стран мира заболеванию легких новорожденных – транзиторному тахипноэ новорожденных (ТТН). С учетом высокой частоты в популяции родов кесаревым сечением (КС), которое является основным фактором риска развития ТТН, потребности пациентов с ТТН в стационарном лечении и респираторной терапии, влияния ТТН на состояние центральной нервной системы (ЦНС), разработка современных методов респираторной терапии заболевания представляется чрезвычайно актуальной.

**Теоретическая значимость и новизна** работы заключается в том, что на основании многолетних наблюдений за более чем 300 пациентами с ТТН верифицированы ранее недооцениваемые факторы риска ТТН, кроме КС. Ими являются родовозбуждение, дистресс плода, рождение от многоплодной беременности или беременности, наступившей с помощью экстракорпорального оплодотворения. Анализ клинической картины и респираторной тактики показал, что наибольшая тяжесть течения ТТН отмечается у пациентов с оценкой дыхательной недостаточности по шкале Downes в 3 и более баллов при отсутствии СРАР-терапии (continuous positive airway pressure – постоянное положительное давление в дыхательных путях) на этапе родового зала. И, напротив, раннее применение данного метода респираторной терапии показало свою эффективность. В результате проведенного исследования установлена связь ТТН с развитием повреждения ЦНС, документированного клинически, а также с помощью методов нейровизуализации и определения уровня фактора роста нервов β.

**Практическая значимость работы** состоит в том, что диссертантом определены критерии тяжелого течения ТТН у доношенных детей – оценка по шкале Апгар на 1 и 5 мин., а также оценка по шкале Downes, позволяющие с высокой точностью (80,9%), чувствительностью (82,5%) и специфичностью (80,3%) прогнозировать вероятность госпитализации пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (ОРИТН). На основе простых и применимых у постели больного клинических данных создан калькулятор, применимый в практической деятельности. Разработан метод СРАР-терапии доношенных детей с ТТН на этапе родового зала на основе определения показаний к началу респираторной поддержки при оценке степени тяжести дыхательной недостаточности по шкале Downes  $\geq 3$  баллов, с мониторингом через 20, 40 и 60 мин. Данный метод доказал высокую эффективность и безопасность, что способствовало значительному снижению продолжительности госпитализации, частоты перевода в ОРИТН, количества инвазивных манипуляций, риска развития церебральных осложнений, а также уменьшению финансовых затрат на лечение данной группы пациентов.

Результаты исследования наглядно представлены в таблицах и рисунках, содержащихся в автореферате, в том числе имеют большое практическое значение практические рекомендации по технике проведения СРАР-терапии в родовом зале доношенным новорожденным с клинической картиной ТТН и рекомендации по наблюдению детей с ТТН в неонатальных отделениях, основанные на полученных данных о группах риска поражения ЦНС среди пациентов с ТТН.

По теме диссертации автором опубликовано 11 печатных работ, из них 5 в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования России, в том числе 3 индексируемых в базе данных Scopus. Оформлен один патент на изобретение, а также получена приоритетная справка на второй патент.

Принципиальных замечаний и вопросов к автореферату нет.

**Заключение.** На основании изученного автореферата, содержащего сведения об актуальности, научной новизне, практической значимости, материалах, методах и результатах исследования, диссертационная работа Шестака Евгения Вячеславовича «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорожденных и обоснование эффективного метода респираторной терапии» содержит решение важной научной задачи по совершенствованию респираторной терапии и ведению пациентов с ТТН, что полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор безусловно заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии  
Медицинского института  
ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов», доцент,  
доктор медицинских наук (14.01.08)



Дмитрий Юрьевич Овсянников

Адрес и контактные данные:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (ФГАОУ ВО РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. Тел: +7(495) 434-70-27, факс +7(495) 433-73-79, E-mail: ovsyannikov\_dyu@rudn.university

18.11.2022

Подпись доктора медицинских наук, заведующего кафедрой педиатрии Медицинского института ФГАОУ ВО «РУДН» Дмитрия Юрьевича Овсянникова заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета  
Медицинского института  
ФГАОУ ВО «РУДН»  
кандидат фармацевтических наук



Татьяна Владимировна Максимова

## ОТЗЫВ

на автореферат Шестака Евгения Вячеславовича «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорождённых и обоснование эффективного метода респираторной терапии», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

**Актуальность работы.** Работа Шестака Е.В. посвящена изучению важной неонатальной нозологии – транзиторного тахипноэ у новорождённых (ТТН), процессах патогенеза, факторах риска развития заболевания, особенностях клинического течения и дифференциальной диагностики, а также современных методах терапии и прогноза.

**Теоретическая значимость и новизна** работы заключается в том, что диссертантом установлена связь между развитием дыхательных нарушений при ТТН и церебральным повреждением, как ишемического, так и геморрагического характера. Данное положение доказано стандартными способами: клиническим обследованием, данными нейросонографии, а также дополнительными экспериментальными методами обследования: мониторинг церебральной оксигенации и анализ уровней нейротрофических факторов.

На основании многофакторного анализа большой когорты детей с ТТН в ретроспективном исследовании, автором разработан высокоточный способ прогнозирования течения заболевания. Данный прогноз возможно осуществить в условиях родового зала во время развития первичных дыхательных нарушений при ТТН и предположить вероятность госпитализации пациента в отделение реанимации новорождённых или физиологическое неонатальное отделение.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что диссертантом разработан метод СРАР-терапии доношенных пациентов с ТТН, который показал не только свою эффективность (снижение частоты госпитализации в ОРИТН и ОПН, уменьшение продолжительности госпитализации, уменьшения инвазивных процедур), но и свою безопасность

Автором разработаны практические рекомендации позволяющие выделить группу риска развития церебральной ишемии у пациентов с ТТН.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Опубликовано 17 печатных работ, в том числе 11 по теме диссертации, из них 5 в журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, в том числе 3 индексируемых в базе данных Scopus. Оформлен один патент на изобретение, а также получена приоритетная справка на второй патент.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Шестака Е.В. «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорождённых и обоснование эффективного метода респираторной терапии», соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.10.2013 (в ред. от 26.09.2022), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Заведующий кафедрой акушерства,  
гинекологии и перинатологии медицинского института  
бюджетного учреждения высшего образования  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Сургутский государственный университет»,  
доктор медицинских наук (по специальности  
3.1.4. Акушерство и гинекология),  
профессор

*Белоцерковцева*

Белоцерковцева Лариса Дмитриевна

Адрес: Российская Федерация, 628412, Тюменская область,  
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
г. Сургут, проспект Ленина, 1.  
Тел.: +7(3462)31-79-02  
E-mail: info@surgut-kpc.ru  
Официальный сайт: <http://www.surgu.ru/>



## ОТЗЫВ

на автореферат Шестака Евгения Вячеславовича «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорождённых и обоснование эффективного метода респираторной терапии», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

**Актуальность работы.** Работа Шестака Е.В. посвящена важной задаче для неонатологии и педиатрии – оценке клинического течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорождённых, разработке способа прогноза и эффективной респираторной терапии заболевания. Стоит отметить, что ТТН является самой распространённой причиной дыхательных нарушений непосредственно после рождения или в ближайшие часы в позднем недоношенном и доношенном сроке гестации. Развитие ТТН может сопровождаться серьёзными осложнениями с необходимостью агрессивной и медикаментозной терапии в интенсивных отделениях и палатах родильных домов и перинатальных центров. В связи с этим оптимизация и стандартизация респираторных стратегий при ТТН видится чрезвычайно актуальным направлением науки.

**Теоретическая значимость и новизна работы** заключается в том, что автором впервые выявлена взаимосвязь дыхательных нарушений и гипоксемии при ТТН с развитием церебральной патологии. Для подтверждения данного вывода диссертантом были использованы помимо классических методов диагностики, дополнительные: мониторинг церебральной оксигенации (ЦО) с помощью близкой к инфракрасной спектрометрии и определение уровня нейротрофических биомаркеров в сыворотке крови пациентов с ТТН с помощью иммуноферментного анализа. У пациентов с ТТН выявлен изначально более низкий уровень ЦО и более медленный тем нарастания показателей в сравнении со здоровыми новорождёнными, а уровень фактора роста нервов бета показал более низкие значения через 6-12 часов после рождения у больных детей в сравнении с группой контроля.

Диссертантом разработан метод прогнозирования течения ТТН на этапе родового зала или операционной, с помощью которого с высокой точностью можно предположить отделение госпитализации пациента. Что важно, данный способ прогноза неинвазивен и может применяться любым медицинским персоналом родильного зала.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что диссертантом разработан комплекс мероприятий (способ) по оптимизации респираторной стратегии пациентам с ТТН на этапе родового зала или операционной. В этот способ входит: определения показаний для инициации СРАР-терапии, выделены контрольные временные точки, позволяющие оценить её эффективность, а также саму методологию проведения СРАР-терапии. Разработано чёткое и развёрнутое практическое руководство.

