

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.074.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО  
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА  
НАУК**

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 19.03.2026 г. № 11

О присуждении Шестаку Евгению Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

**Диссертация** «Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений» по специальности 3.1.21. Педиатрия принята к защите 16.12.2025 г., протокол заседания № 14, диссертационным советом 21.2.074.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; Приказы Рособрнадзора №2249-1714 от 23.11.2007 г. и №1925-1444 от 09.09.2009 г.).

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клиническая оценка течения транзиторного тахипноэ у доношенных новорождённых и обоснование эффективного метода респираторной терапии» Шестаков Е.В. защитил в 2022 г. в диссертационном совете 21.2.074.02, созданном на базе ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

С 2023 г. работает в должности заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии новорождённых ГБУЗ СО «Екатеринбургский

клинический перинатальный центр»; с 2023 г. заведующим лабораторией «Приборостроение для медицины критических состояний» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России; с 2024 года – доцентом кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре госпитальной педиатрии.

**Научный консультант** – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Ковтун Ольга Петровна, президент ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, специальность 3.1.21. Педиатрия.

**Официальные оппоненты:**

**Желев Виктор Александрович** – доктор медицинских наук, профессор, декан педиатрического факультета, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Панченко Александра Сергеевна** – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры неонатологии с курсами неврологии, акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

**Брыксина Евгения Юрьевна** – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры педиатрии и неонатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

— дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном Зубковым Виктором Васильевичем, доктором медицинских наук, профессором, директором института неонатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» указала, что по актуальности темы, новизне полученных результатов, объему, методическому и методологическому уровню проведенных исследований, теоретической и научно-практической значимости, полноте опубликования результатов работы в рецензируемых научных изданиях, диссертация Шестака Е.В. на тему: «Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений» полностью соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Принципиальных замечаний по выполненной Шестаком Е.В. диссертационной работе нет.

Соискатель имеет 62 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 25 работ, из них в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, опубликовано 11 работ. Материалы публикаций в полной мере отражают содержание диссертационного исследования.

Общий объем опубликованных по диссертации работ – 344 страницы, авторский вклад – 70-95%. Диссертация проверена в системе «Антиплагиат», процент оригинальности составил 87,53%.

**Наиболее научно значимые работы по теме диссертации:**

1. Частота и характер повреждения мягких тканей носа при неинвазивной респираторной поддержке у новорожденных и предрасполагающие факторы: ретроспективное когортное исследование / Е. В.

Шестак, В. Ю. Старков, О. П. Ковтун, И. В. Вахлова. – DOI 10.24110/0031-403X-2024-103-1-77-86 // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2024. – Т. 103, № 1. – С. 77–86.

2. Шестак, Е. В. Оценка эффективности использования ультразвукового исследования и близкой к инфракрасной спектроскопии легких для дифференциальной диагностики транзиторного тахипноэ новорожденных и врожденной пневмонии у детей старше 350 недель гестации. Проспективное исследование / Е. В. Шестак, О. П. Ковтун, В. Ю. Старков. – DOI 10.15690/rpj.v5i4.2844 // Российский педиатрический журнал. – 2024. – Т. 5, № 4. – С. 182–191.

3. Оценка влияния стандартизированного протокола СРАР-терапии в родовом зале на отдаленные исходы церебральной патологии: когортное исследование / Е. В. Шестак, О. П. Ковтун, Д. А. Василенко, Э. Д. Салимханова. – DOI 10.24110/0031-403X-2025-104-1-33-44 // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2025. – Т. 104, № 1. – С. 33–44.

4. Шестак, Е. В. Применение гидроколлоидных повязок для профилактики и лечения повреждения мягких тканей лица и носа у недоношенных новорожденных вследствие проведения неинвазивной респираторной терапии / Е. В. Шестак, В. Ю. Старков, О. П. Ковтун. – DOI 10.15690/rpj.v6i1.2865 // Российский педиатрический журнал. – 2025. – Т. 6, № 1. – С. 6–13.

5. Экономическая эффективность оптимизации респираторной стратегии в родильном зале у доношенных и поздних недоношенных новорождённых: проспективное и ретроспективное исследование / Е.В. Шестак, О.П. Ковтун, О.Л. Ксенофонтова, Д.С. Додров. – DOI 10.24110/0031-403X-2025-104-5-66-76 // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2025. – Т. 104, № 5. – С. 66–76.

**На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:**

– Белоцерковцевой Ларисы Дмитриевны, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии

бюджетного учреждения высшего образования ХМАО - ЮГРЫ «Сургутский государственный университет». В отзыве отмечена актуальность исследования Шестака Е.В. Полученные результаты позволили уточнить патогенетические особенности транзиторного тахипноэ новорождённых (ТТН) и врождённой пневмонии, внедрить новые методы их ранней дифференциальной диагностики на основе комплексного применения УЗИ и близкой к инфракрасной спектроскопии (NIRS) лёгких, а также разработать стандартизированный подход к ранней респираторной терапии дыхательной недостаточности у новорождённых в родильном зале. Кроме того, предложен эффективный комплекс профилактики и лечения повреждений лица и носа, связанных с респираторной терапией. Вопросов и замечаний к оформлению диссертации и автореферата нет.

– Овсянникова Дмитрия Юрьевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой педиатрии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов им. П. Лумумбы». В отзыве отмечена актуальность научного исследования, проведенного Шестаком Е.В., результаты которого позволили обосновать новые патогенетические особенности ТТН и врождённой пневмонии, разработать и внедрить в практику новые методы ранней дифференциальной диагностики респираторных заболеваний на основе комплексного применения УЗ и NIRS исследований лёгких, стандартизированный способ ранней респираторной терапии дыхательных нарушений (ДН) у новорождённых в родильном зале, а также эффективный комплекс мероприятий по профилактике и лечению повреждений лица и носа новорождённых вследствие респираторной терапии. Вопросов и замечаний по оформлению диссертации и автореферата нет.

– Рычковой Любови Владимировны, доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН, директора федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр проблем

здоровья семьи и репродукции человека». В отзыве подчёркивается научная и практическая значимость работы Шестака Е.В. Исследование позволило расширить представления о патогенезе ТТН и врождённой пневмонии, обосновать новые подходы к ранней диагностике респираторных заболеваний у новорождённых с использованием УЗИ и NIRS лёгких, а также внедрить стандартизированный метод ранней респираторной терапии в родильном зале. Также разработан комплекс мер по профилактике и лечению повреждений лица и носа у новорождённых на фоне респираторной поддержки. Замечаний в оформлении диссертации и автореферата не отмечено.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме диссертации. В качестве ведущей организации выступает авторитетное научное учреждение, имеющее огромный опыт в диагностике и лечении заболеваний периода новорождённости, а также публикации в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Зубков В.В. является соавтором национальных клинических рекомендаций по врождённой пневмонии.

1. Зависимость тяжести дыхательных и сердечно-сосудистых нарушений у недоношенных новорожденных детей от степени и размера вставания плаценты у матери / А. Д. Балакина, Е. Н. Балашова, **В.В. Зубков** [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2025. – № 3. – С. 72-83.

2. Профилактика дыхательных нарушений у поздних недоношенных детей, рожденных у матерей с вставанием плаценты / А. Д. Никонец, Е. Н. Балашова, **В.В. Зубков** [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2024. – № 1. – С. 90-100.

3. Обзор рекомендаций по ведению новорожденных детей средиреспираторным дистресс-синдромом / А. А. Ленюшкина, А. В. Андреев, О. В. Ионов, **В. В. Зубков** // Неонатология: новости, мнения, обучение. – 2024. – Т. 12, № 1(43). – С. 84-99.

4. Базовая помощь доношенному новорожденному в родильном зале и

объем мероприятий в послеродовом отделении. Обновленные рекомендации, 2024 г / Л. А. Тимофеева, А. Л. Караваева, **В. В. Зубков** [и др.] // Неонатология: новости, мнения, обучение. – 2024. – Т. 12, № 2(44). – С. 73-81.

5. Инфекция, вызванная стрептококком группы В, у беременных и новорожденных: клиническое наблюдение и современное состояние проблемы / И. В. Никитина, О. А. Крог-Йенсен, **В. В. Зубков** [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2023. – № 9. – С. 180-191.

6. Коморбидность недоношенности на примере неонатального сепсиса / Т. С. Люлька, И. В. Дорошенко, Е. В. Лошкова, **В. А. Желев** [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2024. – Т. 23, № 4. – С. 137-147. – DOI 10.20953/1726-1678-2024-4-137-147.

7. Поражение ЦНС у новорожденных вследствие гипо- и гипергликемии / Ю. Г. Самойлова, М. В. Матвеева, Д. Е. Галюкова, **В. А. Желев** [и др.] // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2024. – Т. 103, № 1. – С. 153-157. – DOI 10.24110/0031-403X-2024-103-1-153-157.

8. Бронхолегочная дисплазия: некоторые патофизиологические аспекты / Е. В. Лошкова, Т. С. Люлька, И. В. Дорошенко, **В. А. Желев** [и др.] // Архив педиатрии и детской хирургии. – 2024. – Т. 2, № 3. – С. 49-58. – DOI 10.31146/2949-4664-apps-2-3-49-58.

9. Врожденная пневмония. Современное состояние проблемы / С. Е. Павлова, Г. Н. Чумакова, **А. С. Панченко** [и др.] // Children'sMedicineoftheNorth-West. – 2025. – Т. 13, № 1. – С. 82-93. – DOI 10.56871/CmN-W.2025.52.50.006.

10. Диагностика и лечение инфекции, специфичной для перинатального периода (Проект клинических рекомендаций для обсуждения неонатологами и педиатрами) / Д. О. Иванов, **А. С. Панченко**, Л. А. Федорова [и др.] // Педиатр. – 2024. – Т. 15, № 3. – С. 5-25. – DOI 10.17816/PED1535-25.

11. Панова, М. С. Новые технологии в диагностике гипоксических состояний у доношенных новорожденных / М. С. Панова, **А. С. Панченко**, В. А. Мудров // Забайкальский медицинский вестник. – 2023. – № 2. – С. 89-102. –

12. Гемодинамическое влияние персистирующих фетальных коммуникаций на респираторный статус у недоношенных новорожденных / В. С. Брыксин, Е. Ю. Брыксина, Г. М. Летифов [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2023. – Т. 68, № S4.

13. Микроаспирация желудочного содержимого ассоциированная с проведением искусственной вентиляции легких как фактор развития неонатальных пневмоний / В. С. Брыксин, Е. Ю. Брыксина, Г. М. Летифов, А. В. Почивалов // Forcipe. – 2023. – Т. 6, № S1. – С. 99-100.

14. Functional gastrointestinal disorders and microaspiration of gastric contents in neonates receiving respiratory therapy / Panova I.V., Bryksina E.Yu., Letifov G.M. [et al.] // Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition. - 2022. - Т. 74. - № S2. - С. 367.

**Диссертационный совет** отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

— **разработана** новая концепция применения инструментальных методов – УЗИ и NIRS лёгких для дифференциальной диагностики ДН в первые 6 ч жизни и **созданы** диагностические алгоритмы;

— **предложены** оригинальные суждения о частоте, факторах риска, ранних клинических, лабораторных и инструментальных характеристиках транзиторного тахипноэ новорождённых и врождённой пневмонии;

— **оптимизирован и внедрен** научно-обоснованный подход – универсальный стандартизированный способ респираторной терапии в родильном зале, **оценено** его влияние на тяжесть и продолжительность ДН;

— **построена** клинико-диагностическая модель ТТН и ВП, включающая частоту заболеваний, факторы риска, ключевые патогенетические механизмы, клинические и инструментальные диагностические критерии;

— **доказана** перспективность использования разработанного комплекса мероприятий по профилактике и лечению повреждений лица новорождённого

вследствие применения респираторной терапии;

— **создана и апробирована новая** симуляционная модель головы новорождённого с анатомически точными верхними дыхательными путями для интеграции в доклиническую и образовательную работу неонатальных отделений.

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

— **доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о ранней дифференциальной диагностике и терапии наиболее частых причин ДН у новорождённых поздних сроков гестации – ТТН и ВП, а также профилактике и лечении локальных повреждений носа новорождённых вследствие применения неинвазивной респираторной терапии;

— **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс клинических, лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования;

— **изложены** положения о наиболее значимых факторах риска развития заболеваний: общих и специфичных для ТТН и ВП, а также **доказано** отсутствие различий в клинических проявлениях ДН при ТТН и ВП в родильном зале с оценкой по шкалам Доунс и Сильверман в 3-4 балла;

— **определен** наиболее значимый клинический критерий, указывающий на тяжесть респираторных нарушений, связанных с ТТН и ВП, а также прогнозирующий неэффективность СРАР-терапии в родильном зале и перевод в ОРИТН – потребность в подаче дополнительного кислорода для поддержания целевой периферической сатурации кислорода  $\geq 91\%$ ;

— **определены** специфичные для заболеваний УЗ-паттерны лёгких: «двойная точка лёгкого» для ТТН и консолидации в лёгких для ВП;

— **впервые показано**, что изменение положения тела ребёнка вызывает инверсию паттерна «двойной точки лёгкого», что указывает на перераспределение фетальной жидкости в лёгких;

— **впервые описаны** показатели тканевой или регионарной оксигенации

(rSO<sub>2</sub>) методом NIRS для разных зон исследования лёгких у здоровых новорождённых;

— **проведена модернизация** существующей системы оказания медицинской помощи доношенным и поздним недоношенным новорождённым детям в родильном зале и в первые часы жизни, благодаря внедрению разработанных новых методов диагностики и лечения, что оказало значительное влияние на качество и продолжительность лечения.

— с использованием новейших технологий, в том числе современных методов медицинской биостатистики, в диссертации **получены новые результаты и решена актуальная научная проблема.**

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

— результаты исследования **внедрены** в клиническую практику врачей-неонатологов и анестезиологов-реаниматологов неонатальных отделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» – ГБУЗ СО «ЕКПЦ», федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский городской перинатальный центр имени Малиновского М.С.»;

— **легли** в основу написания раздела «Лечение» в федеральных клинических рекомендациях «Транзиторное тахипноэ у новорожденных» Минздрава России и монографии «Транзиторное тахипноэ у новорожденных»;

— **разработаны** обучающие вебинары, доступные для просмотра на базе научно-образовательной платформы для врачей eMediQ, на темы: «Респираторная терапия в неонатологии – 4 вебинара» и «УЗИ дыхания в интенсивной неонатологии»;

— **проводятся** обучающие онлайн-семинары в рамках кураторства

медицинских организаций Свердловской области;

— основные положения диссертации **включены** в образовательный план занятий по неонатологии и педиатрии для студентов и ординаторов на кафедрах ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России;

— с использованием разработанной симуляционной модели головы новорождённого **проводятся** регулярные тренинги, включенные в программу обучения периода наставничества для медицинских сестёр ОРИТН ГБУЗ СО «ЕКПЦ», а также мастер-классы по интенсивной терапии в неонатологии для врачей-неонатологов и медицинских сестер неонатальной службы республик Казахстан и Узбекистан.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

— в работе **использована** большая выборка пациентов ( $n=1593$ ), проведён анализ баз данных, регистрация анамнестических, клинико-инструментальных и лабораторных данных пациентов;

— **результаты** получены на сертифицированном оборудовании;

— **идея** диссертационного исследования базируется на изучении патогенетических механизмов клиренса фетальной жидкости и инфекционного повреждения лёгких новорождённых детей;

— автором **применены** современные методы статистической обработки, с учётом поставленных задач;

— результаты работы представляются новыми, статистически значимыми, в высокой степени доказательными и иллюстрированными.

**Личный вклад соискателя учёной степени** состоит в непосредственном участии во всех этапах подготовки диссертационного исследования. Исполнителем работы проведен анализ отечественных и зарубежных источников литературы по изучаемой проблеме, предложен дизайн и методология исследования. Автором осуществлялась работа по отбору детей для исследования, реализации лечебных и диагностических мероприятий, сбору катамнестических данных. Автор самостоятельно выполнял диагностические

УЗ и NIRS обследования лёгких, респираторную терапию по протоколу СРАР в родильном зале, разработал приложение для персонального компьютера, разработал и валидизировал метод применения гидроколлоидных повязок, осуществил разработку, создание и апробацию симуляционной модели головы новорождённого ребёнка, анализировал и интерпретировал результаты клинических и лабораторных обследований, инструментальных данных. Исполнителем выполнена статистическая обработка полученных результатов, написание и оформление диссертационной работы, внедрение результатов исследования в работу родовспомогательных и образовательных учреждений. Подготовка научных публикаций и докладов осуществлялась лично автором и в соавторстве.

В ходе защиты диссертации Шестака Е.В. критических замечаний не поступало. Соискатель Шестаков Е.В. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привёл собственную аргументацию.

На заседании 19.03.2026 г. диссертационный совет принял решение: за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать, как научное достижение и решение научной проблемы, имеющей важное социально-экономическое значение, присудить Шестакову Е.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета

д.м.н., профессор

Ученый секретарь диссертационного совета

д.м.н., профессор

Сабитов Алебай Усманович

Гришина Ирина Федоровна

«19» марта 2026 г.