

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шестака Евгения Вячеславовича
«Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии
ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.21 Педиатрия

Актуальность работы. В условиях сохраняющейся высокой доли респираторной патологии в структуре ранней неонатальной смертности особое значение приобретает совершенствование подходов к ранней диагностике и лечению дыхательной недостаточности. Клиническая схожесть транзиторного тахипноэ новорождённых и врождённой пневмонии в первые часы жизни затрудняет выбор тактики ведения и нередко приводит к избыточной или, напротив, недостаточной терапии. Представленная диссертационная работа направлена на решение данной проблемы и является своевременной и востребованной.

Теоретическая значимость и новизна. Научная новизна диссертации определяется получением новых сведений о ранних клинико-инструментальных характеристиках респираторных нарушений у новорождённых. Автором впервые проведена комплексная оценка ультразвуковых паттернов лёгких и показателей регионарной тканевой оксигенации в первые 6 часов жизни, что позволило объективизировать различия между транзиторным тахипноэ новорождённых и врождённой пневмонией. Впервые показана взаимосвязь степени ультразвуковых изменений лёгочной ткани с показателями NIRS и потребностью в кислородной поддержке. Разработка высокоточных диагностических моделей и их клиническая валидация подтверждают высокий уровень научной проработки темы и оригинальность полученных результатов.

Практическая значимость работы. Практическая ценность исследования заключается в возможности его широкого применения в клинической практике неонатальных отделений и отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Разработанный протокол респираторной поддержки в родильном зале обеспечивает стандартизацию

оказания помощи новорождённым с дыхательной недостаточностью и позволяет снизить частоту неблагоприятных исходов. Существенное прикладное значение имеют мероприятия по профилактике повреждений кожи и мягких тканей носа при проведении неинвазивной респираторной терапии. Созданная симуляционная модель головы новорождённого является эффективным инструментом для обучения медицинского персонала и совершенствования технологий ухода за детьми, находящимися на респираторной поддержке.

Данные исследования представлены в наглядной форме с использованием таблиц и графического материала. Основные научные положения диссертации нашли отражение в 25 публикациях, в том числе в журналах, индексируемых международными наукометрическими базами данных Scopus и Web of Science, а также в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Результаты работы подтверждены патентами на изобретения, включены в федеральные клинические рекомендации по транзиторному тахипноэ новорожденных, обобщены в монографии и представлены на профильных научных конференциях, что свидетельствует о высокой степени внедрения и апробации.

Автореферат диссертации изложен грамотным литературным языком, построен логично, прекрасно иллюстрирован, соответствует тексту диссертации и отражает все необходимые разделы диссертационного исследования, его оформление соответствует требованиям ГОСТ Р 7.0.11 - 11, принципиальных замечаний нет.

На основании вышеизложенного целесообразно заключить, что по актуальности, научной новизне, объему исследований, методическому уровню, достоверности полученных результатов, однозначности выводов, научной и практической значимости, представленная диссертационная работа Шестака Е.В. на тему «Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики

локальных осложнений», полностью соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (приказ №842 от 24.09.2013 г., в действующей редакции от 25.01.2024г.), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия.

Согласна на сбор, обработку, хранение, размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России №1 от 09.01.2020 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.074.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Директор Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научный центр проблем здоровья семьи
и репродукции человека»
доктор медицинских наук,
член-корреспондент РАН



Рычкова Любовь Владимировна

«19» 01 2026.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» (ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ), 664003, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16.
Сайт: <https://health-family.ru/>; e-mail: iphr@sbamsr.irk.ru; Телефон/факс: (3952) 20-76-36

Подпись член-корр. РАН, д.м.н., профессора
Рычковой Л.В.
ЗАВЕРЯЮ:



Иванов В. И.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шестака Евгения «Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.21. Педиатрия

1. Актуальность избранной темы

Тема исследования является исключительно актуальной для современной неонатологии и педиатрии. Респираторные нарушения остаются ведущей причиной заболеваемости и смертности среди новорождённых, особенно в раннем неонатальном периоде. Автор обоснованно указывает на сохраняющиеся сложности ранней дифференциальной диагностики транзиторного тахипноэ новорождённых (ТТН) и врождённой пневмонии (ВП), отсутствие стандартизированных протоколов стартовой респираторной терапии и высокую частоту локальных осложнений неинвазивной респираторной поддержки. Работа напрямую соответствует приоритетам государственной политики в области снижения младенческой смертности и улучшения качества жизни детей, обозначенным в «Десятилетии детства» и соответствующих стратегических документах.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов, сформулированных в исследовании

Научные положения, выносимые на защиту, чётко сформулированы и полностью подтверждаются результатами масштабного многоэтапного исследования. Каждый вывод подкреплён статистически достоверными данными, полученными на репрезентативной выборке (n=1593). Логика исследования выстроена последовательно: от анализа эпидемиологии и факторов риска к разработке и валидации новых диагностических методов, затем к оценке терапевтического вмешательства и, наконец, к решению

проблемы осложнений. Построенные диагностические алгоритмы, прогностические модели и клинические рекомендации имеют строгое математическое и клиническое обоснование.

3. Достоверность и новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций

Достоверность исследования не вызывает сомнений. Она обеспечена: большим объёмом клинического материала, продуманным дизайном (проспективные и ретроспективные когортные исследования, сравнительный анализ), применением современных методов статистической обработки данных (ROC-анализ, логистическая регрессия, метод случайного леса и др.), а так же длительным периодом наблюдения и анализом катамнестических данных.

Научная новизна работы является безусловной и значительной. К наиболее важным новым результатам можно отнести:

1. Установление существенно более высокой частоты ТТН в условиях перинатального центра.
2. Впервые описанные референсные значения и диагностическая значимость тканевой оксигенации лёгких (NIRS) при ТТН и ВП.
3. Выявление феномена инверсии УЗ-паттерна «двойная точка лёгкого» при смене положения тела, углубляющее понимание патогенеза ТТН.
4. Разработка и валидация высокоточных (до 98.5%) алгоритмов ранней (в первые 6 часов) дифференциальной диагностики ТТН и ВП на основе комбинации УЗИ и NIRS.
5. Создание и доказательство эффективности универсального стандартизированного протокола СРАР-терапии в родильном зале.
6. Разработка эффективного комплекса профилактики повреждений носа с гидроколлоидными повязками.
7. Создание уникальной анатомически точной симуляционной модели головы новорождённого для обучения и испытаний.

4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Работа имеет высокую теоретическую значимость, внося существенный вклад в патофизиологию респираторных нарушений у новорождённых.

Расширены представления о механизмах формирования ТТН и ВП, доказана патогенетическая связь между структурными изменениями (УЗИ) и функцией тканевой оксигенации (NIRS).

Не меньше и практическая значимость работы. Внедрение разработанных инструментов (онлайн-калькуляторы, программа для ЭВМ, стандартизированный протокол СРАР, методика применения гидроколлоидных повязок) непосредственно в клиническую практику нескольких крупных перинатальных центров уже показало конкретные результаты: снижение инвазивных вмешательств, сокращение сроков госпитализации, уменьшение частоты осложнений и церебральной патологии в катамнезе, а также значительную экономическую эффективность.

Разработанная симуляционная модель является прорывным инструментом для образования и повышения квалификации персонала.

5. Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация представляет собой завершённое, целостное научное исследование. Структура работы логична и соответствует поставленным цели и задачам. Все этапы исследования детально описаны, методология безупречна. Объём и глубина проработки материала полностью соответствуют требованиям к докторской диссертации. Автореферат адекватно отражает содержание диссертационной работы.

6. Достоинства и дискуссионные моменты

Достоинствами исследования считаю:

1. Масштабность и комплексность (от эпидемиологии до создания образовательных инструментов).

2. Безупречная методология и статистический анализ.
3. Прямая клиническая и экономическая эффективность доказанных вмешательств.
4. Инновационный характер многих разработок (NIRS-диагностика, симуляционная модель).

Вопросы для дискуссии:

1. Частота ТТН, указанная в работе (5% у доношенных), значительно превышает классические данные, по мнению автора это связано с особенностями контингента перинатального центра (высокий процент кесарева сечения), требуется осторожность при экстраполяции этих цифр на общую популяцию. Возможен ли перенос разработанных методик в учреждениях 2 уровня?
2. Каковы, на Ваш взгляд, основные барьеры для широкого внедрения предложенного диагностического алгоритма (УЗИ+NIRS) в региональные родильные дома, и планируются ли шаги по их преодолению (например, упрощённые скрининговые протоколы)?
3. Планируется ли проведение многоцентрового рандомизированного контролируемого исследования для дальнейшей валидации стандартизированного протокола СРАР-терапии?

7. Заключение

Диссертационное исследование Шестака Е.В. «Респираторные нарушения у новорождённых детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений» является крупной, фундаментальной и прикладной научной работой, выполненной на высоком методическом уровне. Полученные результаты обладают высокой степенью новизны, достоверности и имеют первостепенное значение для совершенствования медицинской помощи новорождённым с респираторными нарушениями. Работа соответствует критериям, предъявляемым к диссертации на соискание

учетных степеней, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями), а ее автор, Шестак Евгений Вячеславович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора 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 Лариса Дмитриевна *Белоцерковцева*

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

«30» января 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Белоцерковцевой Л.Д. Заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета, доктор биологических наук, доцент
Козлова В.В. *Козлова*



ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Шестака Евгения Вячеславовича
«Респираторные нарушения у новорожденных детей: новые технологии
ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.21. Педиатрия**

Актуальность работы. Респираторные нарушения в раннем неонатальном периоде продолжают занимать ведущее место в структуре заболеваемости новорожденных и ранней неонатальной смертности. Несмотря на внедрение современных технологий интенсивной терапии, диагностика причин дыхательной недостаточности в первые часы жизни новорожденного остается сложной клинической задачей. Особые трудности вызывает дифференциация транзиторного тахипноэ новорожденных и врожденной пневмонии, которые нередко имеют сходную клиническую картину при принципиально различном патогенезе и прогнозе. В этой связи представленная работа, посвященная разработке ранних диагностических подходов, оптимизации респираторной терапии и профилактике ее осложнений, является актуальной и социально значимой.

Теоретическая значимость и новизна. Научная новизна диссертационного исследования заключается в комплексном подходе к изучению респираторных нарушений у доношенных и поздних недоношенных новорожденных в первые часы жизни. Автором впервые обоснована высокая диагностическая эффективность сочетанного применения ультразвукового исследования и NIRS легких для ранней дифференциальной диагностики транзиторного тахипноэ новорожденных и врожденной пневмонии. Получены новые данные о регионарной тканевой оксигенации легочной ткани у здоровых новорожденных и детей с различными формами дыхательной недостаточности, что расширяет представления о патофизиологических механизмах формирования дыхательных расстройств в раннем неонатальном периоде. Впервые разработаны и валидизированы многофакторные диагностические модели,

обладающие высокой чувствительностью и специфичностью, превосходящие по информативности традиционные лабораторные и рентгенологические методы в первые часы жизни ребенка. Существенной научной новизной обладает также выявление взаимосвязи между ультразвуковыми паттернами легких, показателями тканевой оксигенации и клинической тяжестью дыхательной недостаточности.

Практическая значимость работы определяется возможностью непосредственного использования полученных результатов в клинической практике родильных домов и перинатальных центров. Разработанный универсальный стандартизированный протокол СРАР-терапии в родильном зале позволяет оптимизировать стартовую респираторную поддержку новорожденных независимо от этиологии дыхательной недостаточности, снизить ее тяжесть, частоту инвазивных вмешательств и продолжительность госпитализации. Предложенные диагностические алгоритмы могут быть применены в условиях ограниченного времени и ресурсов, что особенно важно на раннем этапе оказания помощи. Существенное практическое значение имеет разработанный комплекс мероприятий по профилактике и лечению повреждений мягких тканей носа при неинвазивной респираторной терапии, а также создание симуляционной модели головы новорожденного, расширяющей возможности обучения медицинского персонала и повышения качества ухода в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Полученные в ходе исследования результаты подробно и наглядно представлены в виде таблиц и иллюстративного материала. Основные положения диссертации отражены в 25 публикациях, включая статьи в ведущих отечественных и международных научных изданиях, в том числе индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science, а также в журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России. Результаты работы подтверждены патентами на изобретения, легли в основу федеральных клинических рекомендаций по транзиторному тахипноэ новорожденных,

монографии и опубликованы в материалах научных конгрессов и конференций, что свидетельствует о высокой степени научной апробации исследования.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Шестака Е.В. «Респираторные нарушения у новорожденных детей: новые технологии ранней диагностики, лечения и профилактики локальных осложнений», соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21 – педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии
Медицинского института
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения
«Российский университет дружбы
народов им. П. Лумумбы», доктор
медицинских наук, профессор

Овсянников Дмитрий Юрьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Овсянникова Д.Ю. заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы
народов им. П. Лумумбы», кандидат
фармацевтических наук, доцент

Максимова Татьяна Владимировна

« 02 » 02 2026



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования. «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы». 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; Тел.: +7 (499) 936-87-87; E-mail: rudn@rudn.ru. Адрес официального сайта организации: <https://www.rudn.ru/>