

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор ФГБОУ ВО

«Российский университет медицины»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

Крихели Н. И.



04

2026 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Царевой Жанны Александровны на тему «Прогнозирование и профилактика риска развития сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших бронхолегочную дисплазию», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

### **Актуальность темы выполненной работы**

В последние десятилетия во всём мире отмечается устойчивый рост числа детей, перенесших бронхолегочную дисплазию (БЛД), что обусловлено повышением выживаемости глубоко недоношенных новорождённых и совершенствованием неонатальных технологий. При этом БЛД рассматривается не только как хроническое заболевание лёгких раннего возраста, но и как состояние, оказывающее долговременное влияние на формирование и функционирование сердечно-сосудистой системы (ССС).

Современные исследования свидетельствуют о том, что у детей, перенесших БЛД, в отдалённые сроки чаще выявляются функциональные и структурные изменения ССС, нарушения суточной регуляции артериального давления, особенности сердечного ритма и гемодинамики, которые могут рассматриваться как ранние проявления кардиоваскулярной дисфункции. Вместе с тем степень выраженности сердечно-сосудистых изменений не всегда напрямую коррелирует с тяжестью БЛД, что указывает на сложный и многофакторный характер их формирования.

Одним из ключевых нерешённых вопросов современной педиатрии остаётся своевременное выявление детей группы повышенного риска развития сердечно-сосудистых осложнений после перенесённой БЛД. Отсутствие унифицированных прогностических критериев и риск-ориентированных алгоритмов наблюдения

приводит к поздней диагностике функциональных нарушений и ограничивает возможности их профилактики на доклиническом этапе.

Особую значимость приобретает разработка персонализированного подхода к оценке сердечно-сосудистого риска у данной категории пациентов с учётом ранних постнатальных факторов, клинико-функциональных особенностей и индивидуальных траекторий адаптации ССС. Использование современных методов функциональной диагностики и математического моделирования позволяет не только уточнить механизмы формирования кардиоваскулярной дисфункции, но и обосновать практико-ориентированный алгоритм диспансерного наблюдения.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Царевой Жанны Александровны на тему «Прогнозирование и профилактика риска развития сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших бронхолегочную дисплазию» является своевременной, научно и клинически обоснованной, а также актуальной для современной педиатрии.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Медицинские исследования в области охраны здоровья детей отнесены к приоритетным направлениям долгосрочного научно-технологического развития Российской Федерации, ориентированным на профилактику хронических заболеваний и снижение отдалённых осложнений, формирующихся в ранние периоды жизни. В этом контексте особую актуальность приобретает изучение долгосрочных сердечно-сосудистых последствий у детей, перенесших БЛД, как одной из социально значимых патологий перинатального периода, ассоциированной с высоким риском формирования хронических нарушений и увеличением нагрузки на систему здравоохранения. Разработка риск-ориентированных и персонализированных подходов к раннему выявлению и профилактике сердечно-сосудистых осложнений соответствует задачам профилактической медицины, оптимизации диспансерного наблюдения и рационального использования ресурсов здравоохранения.

### **Научная новизна и ценность исследования**

Впервые диссертантом Царевой Жанной Александровной на основании комплексного клинико-функционального обследования детей, перенесших БЛД, выполнена системная оценка сердечно-сосудистых изменений с выделением интегрального кардиоваскулярного профиля, отражающего совокупность функциональных и гемодинамических нарушений в различные возрастные периоды наблюдения.

Впервые установлено, что формирование кардиоваскулярной дисфункции у детей, перенесших БЛД, не имеет прямой линейной зависимости от степени тяже-

сти заболевания, а определяется сочетанным влиянием ранних постнатальных факторов, включая длительность кислородотерапии, особенности респираторной поддержки и фармакологического воздействия в неонатальном периоде.

Впервые разработана и валидирована прогностическая модель риска формирования сердечно-сосудистых осложнений у детей с БЛД, основанная на использовании клиничко-анамнестических и функциональных показателей раннего возраста, с определением порогового значения вероятности риска, обладающая удовлетворительной дискриминативной способностью и практической применимостью.

Впервые с использованием методов многомерного статистического анализа и кластеризации предложена клиничко-функциональная фенотипизация сосудисто-кардиальной адаптации у детей, перенесших БЛД, позволяющая выделить различные варианты течения и индивидуальные траектории формирования сердечно-сосудистых изменений.

Комплексный анализ полученных результатов свидетельствует о патогенетической значимости ранних постнатальных воздействий в формировании сердечно-сосудистой дисфункции у детей, перенесших БЛД, и обосновывает необходимость персонализированного риск-ориентированного подхода к их диспансерному наблюдению и профилактике сердечно-сосудистых осложнений.

### **Научная значимость**

Результаты проведённого исследования расширяют современные представления о механизмах формирования сердечно-сосудистых изменений у детей, перенесших БЛД, и уточняют роль ранних постнатальных факторов в программировании кардиоваскулярной дисфункции в различные возрастные периоды детства.

Полученные данные углубляют понимание того, что сердечно-сосудистые нарушения у данной категории пациентов формируются независимо от степени тяжести БЛД и обусловлены совокупным воздействием кислородной нагрузки, особенностей респираторной поддержки, фармакотерапии и нарушений ранней гемодинамической адаптации. Это позволяет по-новому интерпретировать патогенез отдалённых сердечно-сосудистых последствий БЛД.

Впервые обоснована концепция интегрального кардиоваскулярного профиля как исследовательского инструмента для оценки совокупности функциональных и гемодинамических изменений ССС у детей, перенесших БЛД, и его прогностическая значимость в отношении формирования сердечно-сосудистых осложнений.

Показано, что использование клиничко-функциональных показателей раннего возраста в сочетании с методами математического моделирования позволяет уточнить индивидуальные траектории сердечно-сосудистой адаптации и расширяет возможности научного прогнозирования риска неблагоприятных кардиоваскулярных исходов у детей данной группы.

Результаты исследования вносят существенный вклад в развитие научных представлений о БЛД как модели раннего сосудистого программирования и формируют методологическую основу для дальнейших исследований, направленных на профилактику сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших данное заболевание.

### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Результаты проведённого исследования открывают перспективы для разработки и внедрения риск-ориентированных профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, направленных на предупреждение формирования и прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших БЛД, с учётом индивидуальных клинико-функциональных особенностей и ранних постнатальных факторов риска.

Для практического здравоохранения представлены данные о клинико-функциональных особенностях ССС у детей с БЛД в различные возрастные периоды, что позволяет выделять группы повышенного риска и своевременно направлять пациентов на углублённое кардиологическое обследование. Показана целесообразность использования интегрального кардиоваскулярного профиля и прогностической модели риска в качестве инструментов скрининговой оценки на этапе амбулаторного наблюдения.

Разработанный алгоритм персонализированного диспансерного наблюдения детей, перенесших БЛД, обеспечивает преемственность между педиатрическим и кардиологическим этапами наблюдения, способствует раннему выявлению функциональных сердечно-сосудистых нарушений и обоснованию индивидуальных профилактических рекомендаций, включая режим физической активности и динамическое функциональное обследование.

### **Рекомендации по использованию результатов исследования**

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности учреждений амбулаторного звена здравоохранения, осуществляющих диспансерное наблюдение детей, перенесших бронхолёгочную дисплазию. Целесообразно внедрение разработанного риск-ориентированного алгоритма диспансерного наблюдения, интегрального кардиоваскулярного профиля и прогностической модели риска в работу детских поликлиник и многопрофильных детских больниц, в том числе ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбурга.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы научными коллективами в области перинатальной медицины, педиатрии и детской кардиологии для дальнейшего изучения механизмов формирования сердечно-

сосудистой дисфункции у детей, перенесших бронхолёгочную дисплазию, роли ранних постнатальных факторов в сосудистом программировании, а также для развития и совершенствования прогностических моделей риска и риск-ориентированных подходов к диспансерному наблюдению.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Научные положения, выводы и заключения диссертационной работы являются обоснованными и достоверными. Исследование выполнено в виде когортного сравнительного ретроспективно-проспективного контролируемого исследования с чётко определёнными критериями включения и невключения и достаточным объёмом выборки. Использованные клинико-функциональные, инструментальные и статистические методы адекватны цели и задачам исследования. Выводы логически вытекают из полученных результатов и подтверждаются проведённым анализом.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенность, замечания по оформлению**

Диссертационная работа Ж.А. Царевой является завершенным самостоятельным научным исследованием. Содержание диссертации логично структурировано, соответствует поставленной цели и задачам, отличается внутренней согласованностью и последовательностью изложения материала. Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и отражают результаты проведённого исследования. Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации не выявлено.

### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения, содержание и результаты диссертационного исследования. В автореферате корректно представлены цель и задачи работы, научная новизна, положения, выносимые на защиту, основные выводы и практические рекомендации. Замечаний по соответствию автореферата содержанию диссертации не выявлено.

### **Подтверждение публикаций основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 5 статьях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, по теме диссертации, а также представлены в материалах научных конференций. Публикации отражают основные положения и выводы диссертационной работы.

## Заключение

Таким образом, диссертация Царевой Жанны Александровны является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для педиатрии — прогнозирование риска развития сердечно-сосудистых осложнений и оптимизации диспансерного наблюдения у детей, перенесших БЛД, имеющей существенное значение для развития специальности «Педиатрия», что соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 ( в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Отзыв обсуждён на заседании кафедры педиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 9 от « 9 » апрель 2026 года.

Заведующий кафедрой педиатрии,  
доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный  
врач Российской Федерации ФГБОУ ВО  
«Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации \_\_\_\_\_ / Зайцева О.В.

Подпись д.м.н., профессора Зайцевой Ольги Витальевны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский  
университет медицины»  
Минздрава России  
доктор медицинских  
наук, профессор \_\_\_\_\_ /Раснер П.И.

Федеральное государственное автономное учреждение высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4  
тел. +7 (495) 609-67-00, e-mail: [info@rosunimed.ru](mailto:info@rosunimed.ru), сайт: <https://rosunimed.ru/>

В диссертационный совет 21.2.074.02  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3)

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Царевой Жанны Александровны на тему:  
«Прогнозирование и профилактика риска развития сердечно-сосудистых  
осложнений у детей, перенесших бронхолегочную дисплазию»,  
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук  
по специальности: 3.1.21. Педиатрия

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество лица, руководителя ведущей организации, ученая степень, звание	Ректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор  Янушевич Олег Олегович
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, звание	Проректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор  Крихели Нателла Ильинична
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, должность, шифр специальности, составившего отзыв ведущей организации	Заведующий кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор  Зайцева Ольга Витальевна

<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>1)Эмирова Х.М., Красько О.В., Абасеева Т.Ю. и др., Зайцева О.В. Генетически-фенотипический профиль детей с атипичным гемолитико-уремическим синдромом. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2024;103(4):8-24.</p> <p>2)Эмирова Х.М., Орлова О.М., Вахитов В.К. и др., Зайцева О.В. Предикторы неблагоприятного прогноза атипичного гемолитико-уремического синдрома у детей. Практическая медицина. 2024;22(2):64-71.</p> <p>3)Толстова Е.М., Беседина М.В., Зайцева О.В. и др. Роль тромбоцитов в патогенезе инфекционно-воспалительных заболеваний лёгких у детей (обзор литературы). РМЖ. Мать и дитя. 2024;7(1):58-63.</p> <p>4)Исаева Е.П., Зайцева О.В., Локшина Э.Э. и др. Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у детей после COVID-19. Российский педиатрический журнал. 2023;26(5):321-326.</p> <p>5)Исаева Е.П., Зайцева О.В., Локшина Э.Э. и др. Качество жизни детей после перенесённой новой коронавирусной инфекции. Медицинский совет. 2023;17(1):198-204.</p> <p>6)Зайцева С.В., Зайцева О.В. Острые респираторные инфекции: влияние взаимодействия респираторных вирусов на течение и исходы заболевания. Клинический разбор в общей медицине. 2023;4(4):72-81.</p> <p>7)Исаева Е.П., Зайцева О.В., Локшина Э.Э. и др. Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей в постковидном</p>
---	---

	периоде. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2023;68(S4):212. 8)Детская пульмонология / коллектив авторов (включая Зайцеву О.В.). Национальное руководство.
--	--

**Адрес ведущей организации**

Индекс	127006
Город	Москва
Улица	Долгоруковская
Дом	4
Телефон	+7 (495) 609 - 67 - 00
E-mail	<a href="mailto:info@rosunimed.ru">info@rosunimed.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является её сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор,  
д.м.н., профессор



Н.И. Крихели