

## ОТЗЫВ

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

**Актуальность работы.** Диссертационная работа Царевой Жанны Александровны посвящена актуальной проблеме современной педиатрии — изучению сердечно-сосудистых последствий бронхолегочной дисплазии (БЛД) у детей и разработке подходов к их раннему прогнозированию и профилактике.

В последние годы отмечается рост выживаемости глубоко недоношенных новорождённых, что приводит к увеличению числа детей с отдалёнными системными последствиями БЛД. Сердечно-сосудистые изменения у данной категории пациентов нередко носят субклинический характер и остаются вне фокуса стандартного диспансерного наблюдения, несмотря на их потенциальное значение для формирования артериальной гипертензии и других сердечно-сосудистых нарушений в последующие возрастные периоды. Отсутствие прямой зависимости между степенью тяжести БЛД и выраженностью сердечно-сосудистых исходов ограничивает возможности традиционного клинического прогноза и требует поиска новых интегральных и риск-ориентированных подходов.

В этой связи диссертационная работа Царевой Ж.А. является своевременной, научно обоснованной и социально значимой.

**Теоретическая значимость и новизна.** Автор впервые показала, что формирование сердечно-сосудистых особенностей у детей, перенёсших БЛД, начинается в раннем постнеонатальном периоде и не имеет линейной зависимости от степени тяжести БЛД.

Впервые обосновано понятие кардиоваскулярного профиля как совокупности функциональных и регуляторных изменений сердечно-сосудистой системы у детей с БЛД, а также выполнено фенотипирование вариантов сердечно-сосудистой адаптации с выделением трёх устойчивых клинико-функциональных фенотипов. Показано, что формирование неблагоприятного кардиоваскулярного профиля определяется сочетанным влиянием антенатальных, неонатальных и ранних постнатальных факторов, включая особенности респираторной поддержки и медикаментозной нагрузки.

Впервые разработана и апробирована прогностическая модель риска формирования неблагоприятного кардиоваскулярного профиля у детей с БЛД, обладающая удовлетворительной диагностической эффективностью.

### **Практическая значимость работы**

Практическая значимость диссертационной работы заключается в том, что автором на основании собственного исследования разработаны и обоснованы рекомендации по риск-ориентированной тактике диспансерного наблюдения детей, перенёсших БЛД. Предложенный подход предусматривает включение в алгоритм обследования клинико-функциональной оценки сердечно-сосудистой системы с учётом интегрального кардиоваскулярного профиля и факторов раннего постнатального риска.

Практическое значение имеет разработанная прогностическая модель риска формирования неблагоприятного кардиоваскулярного профиля, позволяющая

осуществлять раннюю стратификацию сердечно-сосудистого риска и обосновывать маршрутизацию пациентов на амбулаторном этапе наблюдения. Использование фенотипирования сердечно-сосудистой адаптации в дошкольном возрасте позволяет индивидуализировать объём и кратность клинико-функционального мониторинга, включая контроль артериального давления, электрокардиографию, суточное мониторирование артериального давления и эхокардиографию по показаниям.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках автореферата. Результаты исследования отражены в 5 публикациях по теме диссертации, общим объёмом 3,6 печатных листа, включая статьи в научных журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science, а также в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

По результатам исследования получен патент Российской Федерации № 2854556 (право интеллектуальной собственности) на изобретение «Способ прогнозирования развития кардиоваскулярных нарушений у детей с бронхолёгочной дисплазией».

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Царевой Жанны Александровны «Прогнозирование и профилактика риска развития сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших бронхолёгочную дисплазию» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 — Педиатрия.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии  
ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера  
Минздрава России, д.м.н., профессор,  
чл.-корр. РАН \_\_\_\_\_

Фурман Е.Г.

Подпись д.м.н. Фурмана Е.Г.

**ЗАВЕРЯЮ:**

Кадровая служба учреждения



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России»  
Почтовый адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26  
Тел.: +7 (3422)217-21-20; e-mail: psmu@psma.ru; Веб-сайт:  
<https://www.pasma.ru>

## ОТЗЫВ

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

### Актуальность работы.

В клинической практике педиатра бронхолегочная дисплазия (БЛД) всё чаще проявляется не как изолированная патология раннего возраста, а как состояние, определяющее особенности дальнейшего соматического и функционального развития ребёнка. По мере роста выживаемости глубоко недоношенных детей увеличивается число пациентов, требующих длительного наблюдения, при этом спектр выявляемых нарушений выходит за пределы респираторной системы.

Особое значение в этом контексте приобретают изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, которые нередко формируются постепенно, не сопровождаются выраженной клинической симптоматикой и, как следствие, остаются недооценёнными в рамках стандартного диспансерного наблюдения. В то же время именно такие функциональные отклонения могут определять особенности адаптации ребёнка в последующие возрастные периоды и формировать предпосылки для развития хронических заболеваний.

Сложность клинической оценки данной категории пациентов усугубляется тем, что выраженность отдалённых сердечно-сосудистых нарушений не всегда коррелирует с тяжестью БЛД в неонатальном периоде. Это ограничивает возможности традиционного прогноза, основанного преимущественно на характеристиках раннего течения заболевания, и подчёркивает необходимость поиска дополнительных критериев риска.

В этом аспекте диссертационная работа Царёвой Ж.А. представляется актуальной и своевременной, поскольку направлена на формирование более целостного и ориентированного на клиническую практику подхода к оценке и профилактике сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенёсших БЛД.

### Теоретическая значимость и новизна

Теоретическая значимость диссертационной работы заключается в расширении представлений о временных и клинических рамках формирования сердечно-сосудистых изменений у детей, перенёсших БЛД. Полученные автором данные позволяют рассматривать ранний постнеонатальный период как важный этап становления функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы, оказывающий влияние на дальнейшую адаптацию ребёнка.

Существенным теоретическим вкладом работы является предложенный автором подход к систематизации разнородных клинико-функциональных показателей, отражающих состояние сердечно-сосудистой системы у детей с БЛД. Введение интегрального понятия кардиоваскулярного профиля и выделение вариантов сердечно-сосудистой адаптации позволяют уйти от фраг-

ление вариантов сердечно-сосудистой адаптации позволяют уйти от фрагментарной оценки отдельных показателей и перейти к более целостной интерпретации полученных данных.

Показано, что формирование неблагоприятных вариантов сердечно-сосудистой адаптации обусловлено не одним изолированным фактором, а совокупным влиянием антенатальных, неонатальных и ранних постнатальных воздействий, включая особенности респираторной поддержки и медикаментозной терапии. Такой подход отражает многофакторный характер постнатальной адаптации у детей с БЛД.

Разработанная автором прогностическая модель риска формирования неблагоприятных кардиоваскулярных последствий БЛД может рассматриваться как теоретически обоснованный инструмент оценки риска, дополняющий существующие клинические представления и создающий основу для дальнейших исследований в области риск-ориентированного наблюдения детей, перенёсших БЛД.

#### **Практическая значимость работы**

Практическая значимость диссертационной работы Царевой Ж.А. определяется её ориентированностью на задачи повседневной педиатрической практики. Представленные в работе подходы к профилактике позволяют по-новому выстроить диспансерное наблюдение детей, перенёсших БЛД, с учётом индивидуальных особенностей их постнатальной адаптации и потенциальных рисков формирования сердечно-сосудистых осложнений.

Предложенная автором логика риск-ориентированной оценки состояния ребёнка создаёт основу для обоснованного принятия клинических решений на амбулаторном этапе, включая определение объёма обследования и целесообразность привлечения дополнительных диагностических методов. Такой подход способствует более рациональной маршрутизации пациентов и позволяет избежать как недооценки функциональных нарушений, так и избыточного диагностического вмешательства.

Использование фенотипирования сердечно-сосудистой адаптации в дошкольном возрасте открывает возможности для индивидуализации клинико-функционального мониторинга и динамического наблюдения детей данной категории, что особенно важно в условиях длительного течения последствий БЛД. Практическая применимость полученных результатов подтверждается их наглядным представлением и логичной интерпретацией.

Результаты исследования отражены в публикациях по теме диссертации, включая статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, а также в журналах, индексируемых в международных базах данных.

Замечаний и вопросов по ходу прочтения автореферата не возникло.

#### **Заключение**

Представленная диссертационная работа является завершённым научным исследованием, отличающимся клинической направленностью, методологической обоснованностью и практической значимостью для педиатрии.

На основании изученного автореферата диссертационная работа Царевой Жанны Александровны «Прогнозирование и профилактика риска развития сердечно-сосудистых осложнений у детей, перенесших бронхолегочную дисплазию» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 — Педиатрия.

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры  
факультетской педиатрии и неонатологии  
ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России

*Р. М. Файзуллина*

Файзуллина Р.М.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Почтовый адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3 Телефон: +7 (347) 272-41-73  
E-mail: info@bashgmu.ru