

ФІБОУ ВО СІБІГАУ Міністрава Росіі
 Отдел диссертационных советов
 Входящий № 99 28.07 2025

тела (ЭНМТ) при рождении. Вместе с тем недоношенность ассоциируется различными заболеваниями и задержками развития, что требует постоянного медицинского наблюдения, реабилитации и специализированной помощи. По результатам ряда исследований младенцы с массой тела при рождении менее 1500 грамм относятся к группам риска развития неврологических заболеваний (в том числе инвалидизирующих: детский церебральный паралич, нейросенсорная тугоухость), офтальмологической патологии, задержки физического развития на протяжении всего периода детства.

В последние годы накоплен значительный объем данных по структуре заболеваемости и перинатальным предикторам (в первую очередь биологическим), которые обусловлены патологическими отклонениями, клиническим прогнозом и летальностью преимущественно в неонатальном периоде жизни. Вместе с тем особенности развития недоношенных детей в период раннего возраста малоизучены.

Учитывая повышенную заболеваемость, инвалидность и потребность в госпитализации у недоношенных детей, существует очевидная необходимость в уточнении предикторов развития патологических отклонений и прогноза здоровья в когорте преждевременно рожденных младенцев. В этой связи, исследования, направленные на поиск причин, в том числе социальных управляемых факторов риска развития патологических состояний у недоношенных детей, являются высоко актуальными и востребованными со стороны научного и профессионального сообщества.

Актуальным является накопление данных о динамике развития органов и систем у недоношенных детей в зависимости от массы тела при рождении в разные возрастные периоды. Так, в настоящее время представленные данные по эхо-структурным показателям не однозначны, а результаты динамики гематологических показателей в раннем детском возрасте в мировой литературе разноречивы.

Приоритетным аспектом в оценке здоровья детей является изучение охвата вакцинацией. Среди недоношенных детей имеет место более низкий процент вакцинированных, существует необходимость оценки объективности и обоснованности отложенной вакцинопрофилактикой.

Во все времена важной составляющей здравоохранения России являлась профилактика заболеваний, особенно в сфере охраны здоровья материнства и детства. Учитывая в морфо-функциональную незрелость и физиологические особенности недоношенных детей, которые относятся к группе риска по развитию ряда тяжелых патологических состояний в неонатальном периоде жизни, нарушениям физического и нервно-психического развития в более старшем детском возрасте, особого внимания заслуживает качество оказания медицинской помощи в период новорожденности и профилактические мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья данной когорты детей в раннем детском возрасте.

Диссертационная работа посвящена изучению факторов, ассоциированных с преждевременным родоразрешением, а также динамической оценке состояния здоровья недоношенных детей на основе трехлетнего наблюдения. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений и имеет большое научно-практическое значение для педиатрии и детского здравоохранения в целом.

Исследование выполнено в рамках «Национального проспективного когортного исследования новорожденных», инициированного исследовательским коллективом СибГМУ в 2014 году в г. Томск.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенное исследование предоставило уникальные данные для российской педиатрической науки и практики. Впервые проведено крупное проспективное когортное наблюдение недоношенных детей с

представленными данными по комплексной оценке причинных факторов и состоянию здоровья обследуемых на протяжении трехлетнего катамнестического наблюдения. Впервые установлено, что в период раннего детского возраста дети с ЭНМТ при рождении относятся преимущественно к IV и V группам здоровья, наблюдаются специалистами по поводу неврологической и офтальмологической патологиями, а также имеют пульмонологические и эндокринные нарушения; недоношенные младенцы с массой тела при рождении более 1000 грамм, к трем годам жизни сохраняют сниженные показатели антропометрии и обнаруживают отставание в психиатрическом развитии. Вместе с тем по мере взросления отмечается увеличение доли недоношенных детей, отнесенных ко II группе здоровья, в том числе в группе с ЭНМТ при рождении, что свидетельствует о возможности отчетливой положительной динамики в состоянии здоровья среди наиболее уязвимых преждевременно рожденных младенцев.

В ходе исследования Ходкевич П.Е. получены новые данные по охвату и своевременности вакцинопрофилактики недоношенных детей в зависимости от массы тела при рождении, проведена оценка причин отсроченной/отсутствующей вакцинации. Особый интерес представляют новые важные данные по факторам риска, как перинатальным, так и социальным факторам родительского анамнеза (возраст родителей, образование, трудовая занятость), ассоциированным с нарушением сроков вакцинопрофилактики.

Научной новизной отличаются результаты полученных гематологических показателей (особенно уровня гемоглобина и количества эритроцитов) у недоношенных детей в раннем детском возрасте. Впервые установлено, что после первого года жизни отмечается обратная корреляция данных показателей с массой тела при рождении, несмотря на то, что в неонатальном периоде выявлены противоположные результаты. Следует отметить, что в исследовании представлен анализ возможных причин данных особенностей и отмечено, что именно недоношенные дети с физическим

развитием, соответствующим возрасту, имеют более высокий уровень гемоглобина. Другим важным результатом работы является определение размеров сердечных структур: выявлено, что дети с ОНМТ и ЭНМТ при рождении имеют низкие параметры сердца по данным ЭхоКГ относительно скорректированного возраста и фактической массы в отсутствие функциональных отклонений со стороны сердца.

Важным разделом с бесспорной научной новизной работы Ходкевич П.Е. является определение прогностически значимых предикторов здоровья детей (перинатальных факторов, биологических и социальных факторов родительского анамнеза), позволяющих сформулировать новые рекомендации по прегравидарной подготовке, обосновать необходимость дополнительного диспансерного наблюдения недоношенных детей. Автором установлены социальные и биологические факторы родительского анамнеза «благоприятного прогноза здоровья» детей: высшее образование у матери, наличие сибсов, а также предикторы развития патологических отклонений в раннем детском возрасте: индекс массы тела матери более 25 кг/м², отсутствие высшего образования у матери, возраст родителей более 35 лет, табакокурение.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В работе использованы фундаментальные принципы планирования эпидемиологических исследований, включая дизайн проспективного исследования, репрезентативную выборку, продуманный протокол с широким комплексом клинических и параклинических методов исследований.

Значимость для медицинской науки данной диссертационной работы заключается в расширении знаний о физиологическом и анатомическом развитии недоношенных детей в зависимости от массы тела при рождении. Автором получены новые данные по особенностям гематологических показателей в раннем детском возрасте, что может быть использовано в

пересмотре референтных нормативов в когорте недоношенных новорожденных.

Актуализированные сведения о состоянии здоровья, структуре заболеваемости и охвату вакцинопрофилактикой недоношенных детей в зависимости от массы тела при рождении на протяжении раннего детского возраста имеют важное практическое значение для педиатрии, а также здравоохранения при планировании медицинской помощи и для разработки новых профилактических программ и расширенного плана диспансерного наблюдения недоношенных детей.

Прикладное значение исследования заключается в установлении прогностически значимых факторов риска перинатального периода, а также социальных и биологических факторов родительского анамнеза, развития патологических отклонений у недоношенных детей в раннем детском возрасте, что направлено на своевременное планирование профилактических мероприятий, как на этапе прегравидарной подготовки, так и в раннем детском возрасте на всех трех этапах выхаживания недоношенных детей. Установленные факторы, ассоциированные с отложенной вакцинацией, должны помочь практическому врачу педиатру амбулаторного звена в определении семей, относящихся к группе риска нарушения сроков и объемов иммунизации. Впервые выявленные предикторы «благоприятного прогноза здоровья» могут быть использованы в популяризации семейного образования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты настоящей диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета и кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, а также в практическую деятельность ОГАУЗ «Детская больница №1» и ОГАУЗ «Областной перинатальный центр им. И.Д. Евтушенко» г. Томск.

Теоретические положения целесообразно использовать в образовательном процессе на кафедрах медицинских вузов при подготовке врачей-специалистов: педиатров, неонатологов, неврологов, акушер-гинекологов, врачей общей практики по программам высшего образования и дополнительного профессионального образования.

При планировании последующих эпидемиологических исследований может быть использован уникальный регистр недоношенных детей, сформированный в рамках «Национального проспективного когортного исследования новорожденных».

Полученные результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практике врачей акушер-гинекологов (для выявления матерей с факторами риска с целью проведения профилактических мероприятий), неонатологов (для выявления и профилактики перинатальных предикторов развития заболеваний), педиатров (для составления индивидуального плана диспансерного наблюдения и вакцинопрофилактики).

Полученные новые данные по структурным особенностям сердца и головного мозга, гематологическим показателям могут быть использованы для научно-исследовательских целей при проведении последующих клинических исследований и для определения новых референтных значений для недоношенных детей в зависимости от массы тела при рождении.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

Диссертация Ходкевич П.Е. является завершенной научно-квалификационной работой, изложенной на 190 страницах печатного текста. Имеет традиционную структуру, состоит из введения, обзора литературы, трех глав результатов собственного исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка использованной литературы, который включает 187 источников. Работа написана грамотным,

профессиональным языком, проиллюстрирована 30 таблицами и 13 рисунками.

Диссертационная работа выполнена в полном соответствии с приведенным протоколом, научные положения, выводы и рекомендации являются обоснованными и имеют высокую степень достоверности. Исследование проведено в соответствии международными стандартами эпидемиологического исследования (выборка случайная, репрезентативная, комплексная оценка состояния здоровья представлена согласно стандартам, прописанным в протоколе исследования), при обработке материала использованы современные методы статистики. Настоящее исследование является одним из наиболее крупных отечественных когортных исследований недоношенных новорожденных ($n=302$), отличается динамичностью и продолжительностью (трехлетний катамнез наблюдаемых детей) с оценкой факторов риска, ассоциированных с состоянием здоровья, данной когорты новорожденных.

На основании глубокого анализа литературных источников по теме диссертации автором сформулирована цель, для реализации которой были поставлены пять задач. В работе использован значительный спектр информативных исследований (клинико-анамнестический, лабораторный, ультрасонографический, электрокардиографический), позволивших решить обозначенные задачи и достичь поставленной цели.

Закключение и выводы логично отражают результаты исследования, выполненные в полном объеме, а выносимые на защиту положения, обоснованы полученным материалом.

Материалы диссертации успешно доложены и обсуждены на I Всероссийской конференции с международным участием «Молодые лидеры медицинской науки» г. Томск в 2023 году, на II Всероссийской конференции с международным участием «Молодые лидеры медицинской науки» г. Томск в 2024 году. По материалам проведенного исследования опубликовано 11

научных статей, из них 7 полнотекстовых публикаций в журналах, индексируемых в базах данных ВАК, Scopus.

Замечания и вопросы, возникшие при оценке работы и обсуждении отзыва

В порядке дискуссии является возможным задать следующие вопросы:

1. По данным УЗИ мозга ЭНМТ отнесена к факторам риска развития расширения боковых желудочков у детей к возрасту 1 год (даже, если в неонатальном периоде не установлено расширения ликворных пространств по данным нейросонографии). В чем причина постнатальных изменений структур мозга и как часто эти признаки сонографии ассоциировались с проблемами нервно-психического развития?
2. Известно, что вакцинация недоношенных детей осуществляется в соответствии с паспортным (хронологическим) возрастом и на основе Национального календаря прививок, при этом срок гестации, масса тела и рост при рождении не являются факторами, влияющими на принятие решения о вакцинации клинически стабильного недоношенного ребенка, за исключением вакцинации против гепатита В и БЦЖ. Считаете ли Вы, что продолжительная госпитализация по выхаживанию недоношенного ребенка (достижение целевых показателей массы тела) может быть обоснованной причиной отложенной вакцинации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Ходкевич Полины Евгеньевны на тему: «Факторы, ассоциированные с состоянием здоровья недоношенных детей в раннем детском возрасте, в зависимости от массы тела при рождении», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи определения прогностически значимых факторов риска развития патологических отклонений и предикторов состояния здоровья недоношенных детей в раннем детском возрасте, имеющей существенное значение для педиатрии. Работа полностью соответствует

критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2025), предъявляемых к кандидатским диссертациям, а автор Ходкевич П.Е. заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.21. Педиатрия (медицинские науки).

Текст отзыва составлен Таранушенко Т.Е., д.м.н., профессором, заведующим кафедрой педиатрии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, обсужден и утвержден на заседании кафедры педиатрии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России, 04.07.2025 протокол №13.

Информация о лице, подготовившем отзыв ведущей организации:

Таранушенко Татьяна Евгеньевна, доктор медицинских наук, профессор
Заведующий кафедрой педиатрии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.
В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

Россия, 660022, Красноярский край,

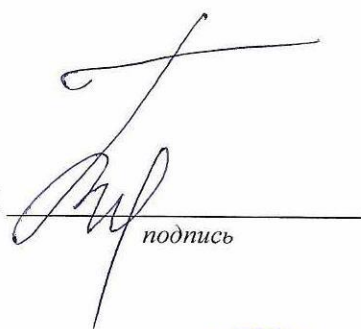
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1,

tetar@rambler.ru

+7 (391) 243 39 52

Даю согласие на обработку персональных данных

04.07.25


подпись

Подпись заведующего кафедрой педиатрии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России заверяю

Начальник отдела кадров





Ермичева Е.В.



Сведения о ведущей организации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 660022, Красноярский край,
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
тел. +7 (391) 220-13-95, факс +7 (391) 228-08-60

E-mail: rector@krasgmu.ru

Официальный сайт <https://krasgmu.ru/>

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Ходкевич Полины Евгеньевны
на тему: «Факторы, ассоциированные с состоянием здоровья недоношенных детей в раннем детском возрасте, в зависимости от массы тела при рождении»
на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по научной специальности 3.1.21. «Педиатрия» (медицинские науки)

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя организации	Протопопов Алексей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, И.о. ректора
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание заместителя руководителя организации	Шестерня Павел Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной и клинической работе
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, должность сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Таранушенко Татьяна Евгеньевна – доктор медицинских наук, доцент, профессор, заведующий кафедрой педиатрии ИПО

Адрес ведущей организации

индекс	660022
объект	ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России
город	Красноярск
улица	Ул. Партизана Железняка
дом	1
телефон	7(3912) 20 13 95
e-mail	rector@krasgmu.ru
Web-сайт	http:// www.krasgmu.ru

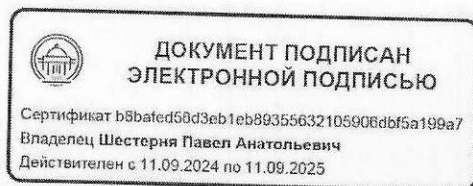
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет:

1. Вакцинация недоношенных детей / Анциферова Е.В., Таранушенко Т.Е., Кустова Т.В, Овчинникова Т.В., Васильева Е.М., Королева Д.А. // Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. – 2020. - Т. 99, №1. – С.111–116.
2. Неонатальные гипогликемии у детей с факторами риска / Анциферова Е.В., Таранушенко Т.Е., Киселева Н.Г., Беляева Е.А., Донская Т.И. // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2021. - №4. – С. 80-84.

3. Основные показатели в оценке состояния здоровья детей первого года жизни в Красноярском крае / Ахмедова Э.И., Сенченко А.Ю., Таранушенко Т.Е. // Сибирское медицинское обозрение. – 2021. - №1. – С. 96-103.
4. Анализ нутритивного статуса у недоношенных новорожденных детей на различных видах вскармливания / Овчинникова Т.В., Таранушенко Т.Е., Салмина А.Б., Карпова Л.Н., Анциферова Е.В. // Педиатрия. Consilium Medicum. - 2021. - №4. - С. 323-329.
5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция: особенности клинического течения и катмнез по данным собственного наблюдения / Анциферова Е.В., Таранушенко Т.Е., Генинова Д.Г., Карпова Л.Н., Филиппова Л.А., Караганова К.И., Карпова Л.С. // Журнал инфектологии. – 2022. – Т.14, №4. – С. 118-125.
6. Возможности модификации факторов риска тяжелой асфиксии при рождении / Таранушенко Т.Е., Паршин Н.А., Ваганов А.А. // Школа науки. - 2022. - Т.2, №51. - С.12-14.
7. Асфиксии у новорожденных детей: новые представления о факторах риска и патофизиологических механизмах реализации / Таранушенко Т.Е., Паршин Н.А., Ваганов А.А. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2022. - №2. - С.5-11.
8. Analysis of nutritional status in premature infants with various types of feeding those / Taranushenko T.E., Ovchinnikova T.V., Antsiferova E.V., Karpova L.S. // Journal of Clinical and Medical Images. - 2022. - Vol.6, №9. - P.1-2.
9. Hypoglycaemia in the Early Neonatal Period in Newborns / Taranushenko T.E., Antsiferova E.V., Kiseleva N.G. // American Journal of Pediatrics. - 2022. - Vol.8, №1. - P.17-22.
10. Факторы риска развития асфиксии при рождении / Таранушенко Т.Е., Паршин Н.А., Ваганов А.А., Овчинникова Т.В. // Медицинский совет. - 2022. - Т.16, №19. - С.21-28.
11. Особенности состояния последа у недоношенных новорожденных, родившихся с асфиксией/ Таранушенко Т.Е., Паршин Н.А., Ваганов А.А. // Сибирское медицинское обозрение. - 2024. - №3. - С.55-62.
12. Иммунопрофилактика детей: мнение и информированность родителей / Матыскина Н.В., Таранушенко Т.Е. // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. - 2024. - Т.13, №3. - С.57-61.

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

Проректор по научной
и клинической работе



П.А. Шестерня