

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.3.054.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 12 сентября 2023 г., № 3

О присуждении Мироновой Алене Константиновне, гражданке Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте»** по специальности: **3.1.21. Педиатрия** принята к защите 05 июня 2023г., протокол № 1-б диссертационным советом 21.3.054.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 561/нк от 03.06.2021г.

Соискатель Миронова Алена Константиновна, 1985 года рождения, в 2009 окончила ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Педиатрия».

Миронова А.К. работает в ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы» в должности заведующей Центром восстановительного лечения детей до 3 лет жизни с октября 2017 года по настоящее время.

Миронова А.К. С сентября 2021 года по настоящее время работает в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности ассистента кафедры педиатрии им. академика Г.Н.

Сперанского на 0,25 ставки и кафедры лучевой диагностики детского возраста на 0,25 ставки по внешнему совместительству

Диссертация выполнена на кафедре педиатрии им. академика Г.Н. Сперанского. ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научный консультант

- **Османов Исмаил Магомедтагирович** – доктор медицинских наук, профессор, главный врач ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А.Башляевой» ДЗ Москвы, профессор кафедры госпитальной педиатрии имени академика В. А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- **д.м.н., профессор Геппе Наталья Анатольевна** – заведующую кафедрой детских болезней ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Заслуженный врач РФ.

- **д.м.н., профессор Зайцева Ольга Витальевна** – заведующую кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ.

- **д.м.н., доцент Овсянников Дмитрий Юрьевич** – заведующий кафедрой педиатрии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации.

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук Давыдовой В.А., заведующим кафедрой педиатрии и общественного здоровья Института подготовки

медицинских кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» и утвержден доктором медицинских наук, профессором А.П.Фисенко.

Соискатель имеет 22 опубликованных работ, по теме диссертации - 22, в том числе 8 работ в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Миронова А.К. Комплексный подход катamnестического наблюдения детей до 3 лет, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела / А.К. Миронова, М.И. Пыков, К.В. Ватолин, И.М. Османов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. - № 1. - С. 122-127. - 6/1,5 с. ИФ - 0,755

2. Миронова А.К. Современные подходы к повышению качества оказания медицинской помощи недоношенным детям в Московском здравоохранении / А.К. Миронова, И.М. Османов, А.Л. Заплатников // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. - № 1. - С. 5-10. - 6/2 с. ИФ - 0,755

3. Миронова А.К. Диагностика и тактика наблюдения новорожденных с артериовенозной мальформацией вены Галена в многопрофильном детском стационаре / А.К. Миронова, А.С. Шарыкин, К.В. Ватолин, М.И. Пыков, И.М. Османов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. - № 3. - С. 138-146. - 9/ 1,8 с. ИФ - 0,755

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Отзыв от доктора медицинских наук Алексеевой Е.И., заведующий ревматологическим отделением ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, г. Москва. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Вялковой А.А., заведующего кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

3. Отзыв от доктора медицинских наук, профессора Макаровой Т.П., профессора кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России, г. Казань. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

4. Отзыв от доктора медицинских наук, доцента Первуниной Т.М., директора института перинатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», г. Санкт-Петербург. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере педиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **установлены** различия в частоте, структуре, а также в клиническом течении заболеваний у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, по сравнению с доношенными детьми, которые проявляются достоверным преобладанием респираторного дистресс-синдрома, внутриутробной/постнатальной пневмонии, внутрижелудочковых кровоизлияний, ретинопатий, легочной гипертензии, врожденных пороков сердца, некротизирующего энтероколита, острого повреждения почек, анемией и младенческих гемангиом. Доказано, что высокий уровень поражения нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевой и пищеварительной систем сохраняется в периоде раннего возраста и имеет тенденцию к прогрессированию, что требует пролонгированного целенаправленного медицинского наблюдения данного контингента детей;
- **выявлены** дополнительные информативные особенности эхографической картины жизненно-важных органов и систем (нервной, дыхательной, мочевой) у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, полученные при ультразвуковом исследовании, которые обосновывают его более широкое использование в педиатрической практике, позволяя в ряде случаев заменить им другие лучевые

диагностические методы (в том числе требующие применения наркоза) для минимизации лучевой нагрузки;

– **доказано**, что внедрение дифференцированной системы медицинского наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, персонализированного подхода к вакцинопрофилактике, согласно Региональному календарю профилактических прививок, и пошагового алгоритма ведения указанной группы детей при конкретных нозологических формах заболеваний, позволяет снизить частоту заболеваний, минимизировать риск их прогрессирования и формирования инвалидизирующих состояний.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- **установлена**, по результатам ретро- и проспективных исследований на большом клиническом материале, частота, структура, клинические особенности и тенденции течения заболеваний жизненно важных органов и систем в периоде раннего возраста у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.
- **впервые получены** современные знания об особенностях клинического течения COVID-19 у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.
- **установлена**, по данным аутопсийного материала, структура причин летальных исходов, среди которых у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, ведущее место занимают внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК). Выявлена взаимосвязь клинического течения патологических процессов с патоморфологическими изменениями: высокая частота внутрочерепных кровоизлияний, задержка формирования легочной ткани, кистозная дисплазия почек на фоне острого повреждения почек (ОПП).
- **показано**, что у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, эхографическая картина головного мозга, дыхательной и мочевой систем в неонатальном периоде, представленная характерными признаками морфологической незрелости, имеет отличия по сравнению с доношенными детьми и в периоде раннего возраста вследствие особенностей внеутробного созревания, индивидуального преморбидного фона и перинатальной патологии.
- **выделены** информативные предикторы развития инвалидизирующих состояний на основании сопоставления клинико-диагностических данных и

данных морфологических исследований, среди которых основными являются: гестационный возраст менее 28 недель, экстремально низкая масса тела при рождении, кислородная зависимость более 28 дней после рождения, внутрижелудочковые кровоизлияния 3-й степени, перивентрикулярная лейкомаляция, бронхолегочная дисплазия в сочетании с низкими показателями физического (менее 10 центили) и психомоторного развития к 12 месяцам скорректированного возраста.

– **доказана** клиническая эффективность долгосрочной (2012–2021 гг.) программы иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (РСВ) детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в центре восстановительного лечения детей до 3 лет (ЦВЛ) на базе многопрофильного детского стационара препаратом паливизумаб, что позволило расширить охват иммунизацией детей и существенно снизить уровень заболеваемости РСВ-инфекцией.

– **разработана и доказана** эффективность научно обоснованной системы дифференцированной медицинской помощи детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

– **разработана** новая научная концепция, позволяющая, применительно к теме диссертационной работы, на основе существующих базовых методов создать дифференцированную систему оказания медицинской помощи детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, сделавшую возможным в каждом конкретном случае выделять индивидуальные особенности течения заболеваний у исследуемой группы недоношенных детей и, таким образом, оказывать целенаправленную медицинскую помощь.

– **создана** система поддержки принятия врачебных решений при заболеваниях жизненно важных органов и систем в раннем возрасте среди детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, которые могут быть рекомендованы к внедрению в реальную клиническую практику, в профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки врачей в ординатуре по

специальности «Педиатрия», а также врачей детских специальностей в рамках непрерывного профессионального постдипломного образования.

– **разработанная** дифференцированная система медицинского наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, включающая в том числе систему поддержки принятия врачебных решений, является обоснованной в плане повышения качества оказания медицинской помощи детям, родившимся с ОНМТ и ЭНМТ. При этом определяющим фактором является персонализированный подход к выбору тактики наблюдения, объема и кратности консультативной помощи и диагностических обследований детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста.

Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что:

– **разработанная** дифференцированная система медицинского наблюдения детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, в периоде раннего возраста, позволяет значительно улучшить ближайшие и отдаленные результаты катамнестического наблюдения, а также может использоваться как дополнительный эффективный инструмент в системе поддержки принятия врачебных решений.

– **полученные новые знания** об особенностях течения COVID-19 у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, позволяют повысить качество оказания им медицинской помощи и минимизировать риск осложнений при данной инфекции.

– **разработанные и внедренные** прогностические критерии исходов хронических заболеваний с учетом клинико-морфологической картины патологических процессов позволяют снизить частоту инвалидности у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ.

– **предложенные** характеристики эхографической картины жизненно важных органов и систем у детей, родившихся с ОНМТ и ЭНМТ, позволяют более широко использовать ультразвуковой метод исследования и минимизировать, таким образом, излишнюю лучевую нагрузку при использовании рентгенологических методов исследования.

Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается достаточным и репрезентативным объемом выборок обследованных пациентов,

использованием современных и адекватных методов исследования, использованием современных методов статистической обработки полученных данных в соответствии с критериями доказательной медицины. Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации имеют высокую степень обоснованности, грамотно интерпретированы.

Личный вклад соискателя: Автор лично участвовал во всех этапах выполнения диссертационного исследования, лично проводил анализ когорты пациентов. Автором проведена стратификация пациентов для проведения исследования, сформирована база данных с последующим анализом полученных результатов, проведена статистическая обработка результатов и подготовка основных публикаций по выполненной работе. Автором самостоятельно сформулированы выводы и практические рекомендации по итогам проведенного исследования.

По теме диссертации А.К. Мироновой опубликовано 22 статьи в научных рецензируемых изданиях, включенных в Перечень ВАК Минобрнауки России. Публикации полностью отражают содержание диссертации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Мироновой Алены Константиновны на тему «Состояние здоровья детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и дифференцированная система оказания им медицинской помощи в раннем возрасте» соответствует квалификационным требованиям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 20.03.2021г. №426), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук.

На заседании 12 сентября 2023г. диссертационный совет принял решение присудить Мироновой Алене Константиновне ученую степень доктора медицинских наук по специальности: 3.1.21.Педиатрия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.21. рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 14, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Захарова Ирина Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета

Зыков Валерий Петрович

«12» сентября 2023 г.

