

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального
государственного бюджетного
учреждения "Ивановский научно-
исследовательский институт
материнства и детства имени В.Н.

Городкова" Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н., профессор

Малыш

А.И. Малышкина

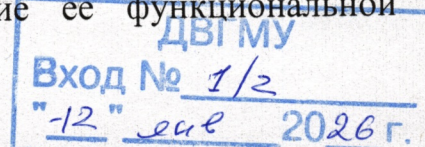
«_25_» _декабря_ 2025 г

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-исследовательской ценности диссертационной работы Перцева
Михаила Николаевича на тему «Кардиологические исходы внутриутробной
гипоксии у детей раннего возраста», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы

Одной из наиболее важных и актуальных проблем в России и во всем
мире остается устранение предотвратимых причин смерти новорожденных и
детей до 1 года жизни, определяющих продолжительность жизни населения.
Проблема влияния внутриутробной гипоксии на сердечно-сосудистую
систему плода, адаптации миокарда к ее воздействию и вызываемые ею
последствия имеет существенное значение в неонатологии. Поражение
серечно-сосудистой системы при внутриутробной гипоксии встречается, по
данным отечественных авторов, в 40—70% случаев (Третьякова О.С.,
Заднипрный И.В., 2020). Транзиторная ишемия миокарда связана с
временным уменьшением или прекращением кровообращения в отдельных
участках мышцы сердца, вызывающим снижение ее функциональной
активности (Прахов А.В. и др., 1998).



Несмотря на достаточное количество исследований на эту тему, вопросы поиска новых механизмов формирования постгипоксической патологии сердечно-сосудистой системы у новорожденных остаются крайне актуальными и своевременными.

Гипоксия может привести к критическим повреждениям жизненно важных органов плода, поскольку эмбриогенез, рост плода и выживание в перинатальный период зависят от оптимального здоровья матери и нормального развития плаценты. Нарушение нормального функционирования плаценты может иметь глубокие последствия для развивающегося плода и привести к задержке внутриутробного развития, асфиксии, полиорганной недостаточности, преждевременным родам и перинатальной гибели (Ибрагимова Д.Т., 2020).

Внутриутробная гипоксия имеет сложный генез и разнообразные клинико-лабораторные проявления, что диктует необходимость поиска маркеров повреждения сердечно-сосудистой системы у детей, перенесших воздействие гипоксии в процессе внутриутробного развития.

Таким образом, диссертационная работа Перцева Михаила Николаевича посвящена решению именно этих вопросов, что и определяет ее актуальность для современной неонатологии и педиатрии.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа представляет собой законченный труд, оформлена в соответствии с требованиями ВАК, построена по общепринятому принципу, изложена на 109 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 22 рисунками. Список цитируемой литературы включает 149 источников, из них 58 отечественных и 91 иностранных. Последовательное изложение материалов, детальный анализ и обсуждение полученных результатов являются полными и логичными. Исследование выполнено на

высоком научном и методическом уровне.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалом, аргументированы. Текст соответствует основным положениям и выводам диссертации.

В обзоре литературы приводятся современные данные о состоянии изучаемой проблемы, анализируются работы других авторов с точки зрения их достижений и неисследованных моментов, дается представление о внутриутробной гипоксии, ценности таких биохимических показателей как натрийуретический пептид, креатинкиназа и малоновый диальдегид. Использовано исчерпывающее количество литературных источников, в том числе зарубежных.

В главе 2 проведено подробное описание всех использованных в работе методик, включая методы определения биохимических показателей, методику экспериментальной модели, современные методы статистического анализа.

Глава 3 посвящена анализу полученных биохимических показателей, результатов ЭКГ и ЭХО-КГ. Продемонстрированы результаты экспериментальной части исследования. Глава иллюстрирована таблицами и рисунками.

В разделе «Заключение» представлено обсуждение полученных результатов исследования, они соотнесены с данными российской и зарубежной литературы.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного материала и его анализа, являются обоснованными, достоверными и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации носят конкретный характер. Выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности врачей неонатологов, педиатров, организаторов здравоохранения, а также в педагогическом процессе в медицинских высших учреждениях на кафедрах

неонатологии, педиатрии при обучении студентов, ординаторов и врачей на циклах повышения квалификации.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным количеством материала, а также данных современных статистических программ. Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, хорошо обоснованы и аргументированы данными, полученными в ходе работы.

Личный вклад автора

Участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации, осуществлялось на всех этапах исследования. Автором был проведен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена программа исследования. Самостоятельно был проведен сбор информации и забор материалов для исследования: все дети, включенные в исследование, осмотрены автором с комплексной оценкой статуса и проведением электрокардиографии. Диссертантом проведен анализ анамнестических, клинических, лабораторно-инструментальных данных, выполнено 100% диссертационного исследования на преаналитическом этапе, интерпретация и изложение полученных данных, статистическая обработка результатов исследования, публикации результатов исследования, в том числе, в соавторстве с научным руководителем, написание текста диссертации. Специальные исследования (определение уровня тропонина, ЛДГ, МДА, КФК, натрийуретического пептида и биохимических показателей в сыворотке крови) были проведены в ЦНИЛ ДВГМУ сертифицированными специалистами с участием диссертанта.

Новизна полученных результатов диссертационного исследования

Определена диагностическая ценность клинической картины, лабораторных методов исследования (тропонин, креатинкиназа, малоновый диальдегид, лактатдегидрогеназа, натрийуретический пептид), ЭКГ (частотные характеристики, особенности зубцов, сегментов и комплексов) и ЭхоКГ (количественные параметры геометрии сердца и гемодинамические показатели) у новорожденных и детей 1-3 лет жизни, перенесших внутриутробную гипоксию, установлена их информативность для оценки динамики состояния.

В эксперименте установлены структурные особенности миокарда новорожденных белых крыс, перенесших внутриутробную гипоксию, что может служить условной моделью повреждения сердечно-сосудистой системы у детей с внутриутробной гипоксией подходом, ранним выявлением состояний, угрожающих жизни и и управлением их рисками.

Разработан диагностический алгоритм обследования новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, который способствует оптимизации диагностической и лечебной тактики данной категории пациентов.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования

На основании результатов исследования обоснована необходимость обязательного кардиологического обследования новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, с целью формирования групп наблюдения для дальнейшего персонифицированного углубленного обследования для оценки степени поражения сердечно-сосудистой системы.

Разработаны и предложены критерии выделения групп новорожденных, перенесших внутриутробную гипоксию, для дальнейшего наблюдения и лечения с учетом риска развития патологии сердечно-сосудистой системы.

Определена зависимость динамики патологической симптоматики со стороны сердечно-сосудистой системы в раннем детском возрасте с выраженностью перенесенной внутриутробной гипоксии.

Разработан алгоритм наблюдения ребенка, перенесшего

внутриутробную гипоксию, начиная с раннего неонатального периода, включающий обязательное ЭКГ исследование, определение маркеров повреждения сердечно-сосудистой системы у детей, для реализации персонализированной программы реабилитации детей группы риска.

Диссертация соответствует специальности 3.1.21. Педиатрия.

Автореферат составлен в соответствии с имеющимися требованиями и полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний нет, в порядке дискуссии предлагается рассмотреть ряд вопросов:

1. Уточните, пожалуйста, критерии диагностики внутриутробной гипоксии у детей, включенных в исследование?

2. Вопрос о перспективах развития данного научного исследования: На основании проведенных Вами исследований, какие мероприятия, кроме диагностических, могут быть включены в программу реабилитации детей с внутриутробной гипоксией в анамнезе?

Заключение

Диссертационное исследование Перцева Михаила Николаевича на тему «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, выполненное при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Сенькевич Ольги Александровны, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой сформулированы и обоснованы научно-практические положения, совокупность которых вносит существенный вклад в расширение представлений об особенностях функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей 1-3 лет жизни, перенесших внутриутробную гипоксию и способствует улучшению медицинского обслуживания и повышению эффективности диспансеризации детского населения.

По своей актуальности, объему проведённых исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Перцева Михаила Николаевича «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Перцев Михаил Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Михаила Николаевича Перцева на тему «Кардиологические исходы внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Иваново, протокол №_11 от «_23_»_декабря 2025 года.

Отзыв составил

Заведующий отделом неонатологии и
клинической неврологии детского возраста ,
профессор кафедры акушерства и
гинекологии, неонатологии, анестезиологии и
реаниматологии федерального
государственного бюджетного учреждения
"Ивановский научно-исследовательский
институт материнства и детства имени В.Н.
Городкова" Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
главный неонатолог Департамента
здравоохранения Ивановской области
доктор медицинских наук , доцент

Н.В. Харламова

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Иваново; 153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20,
8 (4932) 33-62-63 ,
ivniimid@inbox.ru;
<https://niimid.ru>



Личную подпись

закрываю. Ученый секретарь ФГБУ "Ив НИИ М и Д
"Ив НИИ М и Д" Городкова" Минздрава России. к.м.н.
Матвеева Е.А.
2018 г.

В диссертационный совет Д 21.2.009.01
при ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский
университет» Минздрава России

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации

Перцева Михаила Николаевича на тему: «Кардиологические исходы
внутриутробной гипоксии у детей раннего возраста», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.21. Педиатрия

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБУ «Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России
Фамилия имя отчество, ученая степени, ученое звание руководителя ведущей организации	Малышкина Анна Ивановна, доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России, Главный специалист Минздрава России по акушерству, гинекологии и репродуктивной медицине в Центральном Федеральном Округе
Фамилия имя отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Харламова Наталья Валерьевна, доктор медицинских наук, доцент, заведующий отделом неонатологии и клинической неврологии детского возраста, профессор кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии ФГБУ "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Минздрава России
Адрес ведущей организации	153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20, 8 (4932) 336-263 ivniimid@inbox.ru; https://niimid.ru
Список основных публикаций	1) Способ Вхоложения // грудных "12" авг 2026г.

работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет

электродов при регистрации электрокардиограммы у новорожденных детей. Разборова Р.С. //В сборнике: Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека. материалы XI Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием. Иваново, 2025. С. 178-180.

2) Морфофункциональные особенности миокарда глубококонедоношенных новорожденных, перенесших хроническую внутриутробную гипоксию/ Малышева М.В., Кулида Л.В., Проценко Е.В. //Клиническая и экспериментальная морфология. 2025. Т. 14. №5. С. 60-68.

3) Устройство для фиксации грудных электродов для проведения электрокардиографии у новорожденных детей с массой тела от 2000 до 3000 г/Харламова Н.В., Шилова Н.А., Ласкина М.Ю., Разборова Р.С., Блохин М.Ю., Назаров С.Б. //Патент на полезную модель RU 227187 U1, 11.07.2024. Заявка № 2024111020 от 22.04.2024..

4) Устройство для фиксации грудных электродов для проведения электрокардиографии у новорожденных детей с массой тела от 3000 до 4000 г/Харламова Н.В., Ласкина М.Ю., Шилова Н.А., Назаров С.Б. //Патент на полезную модель RU 227453 U1, 22.07.2024. Заявка № 2023136082 от 29.12.2023.

5) Особенности гестационной перестройки миокарда у глубококонедоношенных новорожденных, развивавшихся в условиях хронической гипоксии/

Малышева М.В. В книге: Мать и Дитя - 2024. //Сборник тезисов XXV Юбилейного Всероссийского научно-образовательного форума. Москва, 2024. С. 169-170. Успех государственного уровня Сухих Г.Т. Медицинский оппонент. 2024. № 1 (25). С. 6-18.

6) Диагностика и прогнозирование исходов постгипоксических нарушений сердечно-сосудистой системы у новорождённых детей /Харламова Н.В., Попова И.Г., Разборова Р.С., Песикина В.С.// Российский педиатрический журнал. 2024. Т. 27. № S3. С. 37.

7) Оптимизация способа наложения грудных электродов при регистрации электрокардиограммы у новорожденных и детей массой тела менее 4000 г Харламова Наталья Валерьевна, Ласкина Марина Юрьевна, Шилова Наталия Александровна, Блохин Максим Юрьевич// Медицинский алфавит. 2024. № 30. С. 16-19.

8) Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери Клинические рекомендации / Москва, 2023.

9) Особенности ЭКГ у доношенных новорожденных в динамике 1 года жизни Ласкина М.Ю., Харламова Н.В., Ивкова А.А., Комина Н.И.

В сборнике: Актуальные вопросы профилактики, ранней диагностики, лечения и медицинской реабилитации больных с неинфекционными заболеваниями и травмами. Материалы XI

межрегиональной научно-практической конференции с международным участием. Иваново, 2023. С. 79-80

10) Постгипоксические нарушения сердечно-сосудистой системы у новорожденных детей: механизмы формирования Харламова Н.В., Шилова Н.А., Ласкина М.Ю., Комина Н.И. Современные проблемы науки и образования. 2023. № 5. С. 97.

Ведущая организация подтверждает, что, согласно п.24 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 №426) соискатель ученой степени Перцев Михаил Николаевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации.

Директор федерального государственного бюджетного учреждения "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

А.И. Малышкина

«_23_» _декабря ____ 2025 г.

