

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

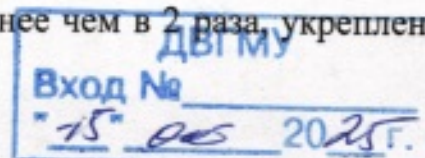
доктора медицинских наук, профессора Александровича Юрия Станиславовича на диссертационную работу Плотоненко Зинаиды Анатольевны на тему: «Клинико-патогенетическое обоснование комплекса мер профилактики угрожающих жизни состояний, как резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы

Залогом успеха в выхаживании новорожденных является использование комплекса перинатальных технологий, доказавших свою эффективность, особенно если они адаптированы к региональным условиям. Фактом является гетерогенность используемых в различных странах и перинатальных центрах методик, приводящих в целом к схожим результатам, но, тем не менее, отличающимся в деталях (Байбарина Е.Н., Володин Н.Н., 2023). В этой связи крайне актуальным является анализ, оценка эффективности и безопасности тех мероприятий, которые, в первую очередь, могут позитивно влиять на результат оказания медицинской помощи новорожденным на региональном уровне, именно в этом контексте ведутся наиболее острые дискуссии (Дегтярев Д.Н., 2019; Александрович Ю.С., 2023, Девялтовская М.Г., 2023).

Задача медицины – не просто сохранить жизнь пациента любой ценой, но и обеспечить высокое качество жизни каждого ребенка (Иванов Д.О. и соавт., 2024). Очень многие управляемые факторы сохранения и укрепления здоровья формируются в перинатальном периоде. Данные многочисленных исследований последних лет свидетельствуют о динамическом поиске причинно-следственной связи факторов, оказывающих влияние на нарушение различных функций организма человека в перинатальном периоде (Володин Н.Н., Зубков В.В., 2022; Кешишян Е.С., 2023; Овсянников Д.Ю., Шувалова М.П., 2024).

В соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., утвержденной Указом Президента РФ (№ 1351 от 09.10.07 г), важнейшими задачами демографической политики в стране являются сокращение уровня МлС не менее чем в 2 раза, укрепление



репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков. Мероприятия, реализуемые в крае в рамках проекта "Здоровье", способствовали развитию системы медицинской помощи детям, обусловили позитивный тренд ряда демографических показателей - снижения показателей заболеваемости и смертности новорожденных (Малыгина О.Г. и соавт., 2022).

Однако с целью создания научно обоснованной базы, направленной на снижение числа критических состояний у новорожденных детей, устранения предотвратимых случаев смерти детей, необходимы исследования, позволяющие сформировать концепцию данного направления.

Диссертация Плотноенко Зинаиды Анатольевны посвящена одной из важных и актуальных проблем неонатологии, позволяющих научно обосновать комплекс мероприятий для эффективного снижения заболеваемости и смертности детей в периоде новорожденности из числа неонатальных "near miss" (NNM), выявления управляемых факторов угрожающих жизни состояний при оказании медицинской помощи новорожденным в условиях многозадачности, проектного подхода и ограниченности ресурсов.

Научная новизна основных результатов исследования

Автором представлены данные о динамике демографических показателей в Хабаровском крае в сравнении с субъектами Дальневосточного федерального округа при меняющихся подходах к диагностике и терапии заболеваний новорожденных детей, определен вклад факторов, влияющих на выживаемость с учетом резервов системы "мать-плацента-новорожденный", проведена клиническая оценка NNM на территории Хабаровского края и обоснована необходимость использования данного показателя, в медицинских организациях для оценки резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей в Хабаровском крае, научно обоснована необходимость регистрации и мониторинга УЖС новорожденных (умерших новорожденных детей и NNM) как состояний, определяющих основу для применения технологий раннего выявления осложнений и заболеваний в периоде новорожденности, установлена значимость клинических, диагностических, управленческих и образовательных ресурсов в

неонатальном периоде с исходом в НС или NNM, определен резерв оптимизации медицинской помощи новорожденным с УЖС в Хабаровском крае, предложена авторская система интегральной оценки кодирования фетоплацентарных взаимоотношений системы "мать-плацента-новорожденный" для выявления УЖС новорожденных: последы с высоким плацентарно-плодовым коэффициентом и особенностями формул кодирования, а также сформирована и предложена концепция региональной организационно-функциональной модели по профилактике МлС в Хабаровском крае с практико-ориентированным подходом, ранним выявлением УЖС и управлением рисками.

Значимость результатов исследования для науки и практическая ценность

В работе З. А. Плотоненко предложен дифференцированный подход, определяющий объективные прогностические и диагностические критерии лидирующих причин УЖС новорожденных (умерших новорожденных детей и NNM) и этапность оказания медицинской помощи в соответствии с уровнем (ресурсом и профилем) МО в Хабаровском крае, разработаны критерии оптимизации системы аудита УЖС для создания единой системы сбора, анализа, систематизации данных, учитывающие особенности сети медицинских организаций Хабаровского края и маршрутизации пациентов, возможность динамического мониторинга факторов предотвратимости летального исхода в периоде новорожденности и младенчества, обоснована необходимость модернизации учета патологических состояний комплекса "мать-плацента-новорожденный" для выделения критериев значимости УЖС новорожденных (умерших новорожденных детей и NNM), которые могут быть основой усовершенствования прогностического подхода к предотвратимости случаев МлС и служить научным обоснованием для разработки локальных программ снижения числа УЖС новорожденных вне зависимости от уровня медицинской организации родовспоможения, установлена важность применения средств "быстрой аналитики" УЖС новорожденных с благоприятным и неблагоприятным исходом как инструмента влияния на снижение и стабилизацию социально-значимых демографических показателей, показана необходимость

индивидуализированного контроля состояния здоровья новорожденных и детей первого года жизни, перенесших УЖС в периоде новорожденности, с проведением диспансеризации и лабораторного мониторинга маркеров органного повреждения (показателей NSE, NTpBNP, мочевины, АСТ), обосновано внедрение практико-ориентированного подхода в обучении специалистов для оказания медицинской помощи новорожденным детям как основы предотвратимости УЖС в периоде новорожденности.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов

Обоснованность и достоверность основных положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций определена достаточной выборкой в сочетании с хорошо продуманным дизайном и тщательным статистическим анализом полученных данных.

Положения, выносимые на защиту, базируются на данных собственных исследований, подвергнутых логичной интерпретации, и отражают решение поставленных задач и цели диссертации.

Работа выполнена на хорошем методическом уровне, проведен полноценный анализ данных по изучаемой проблеме, использованы современные доказательные методы диагностики.

Таким образом, степень обоснованности и достоверности результатов, научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Структура и общая характеристика работы

Диссертационная работа написана в соответствии с общепринятыми правилами, изложена на 215 страницах компьютерного набора, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 39 таблицами, 25 рисунками. Список цитируемой литературы включает 362 источника, из них 170 отечественных и 192 иностранных.

Во введении автором обоснована актуальность научной проблемы, раскрывается степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, описана научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Указаны положения, выносимые на защиту, отражено личное участие автора в выполнении работы. Исследователем проведено

самостоятельное изучение проблемы по данным отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, оформление их в виде обзора литературы; описан личный вклад автора в представленную работу; указаны апробационные площадки и публикационная активность.

Обзор литературы достаточно полно отражает современное представление о показателе младенческой смертности и его компонентах, раскрывает понятие "near miss", отмечает особенности Хабаровского края и его связанность с другими территориями ДФО.

Особое внимание уделено детальному описанию новорожденных категории неонатальный "near miss" и отдельному анализу качества выполнения компонентов неонатальной реанимации в родильном зале и выявлению упущений.

Обзор написан хорошим литературным языком, обладает внутренним единством и последовательностью. Использовано достаточно большое количество источников литературы, что демонстрирует тщательный анализ диссертантом изучаемой проблемы.

В главе «Объем и методы исследования» продемонстрирован дизайн исследования, дана характеристика методов и материалов исследования, описаны применяемые методики. Использованные методы соответствуют современным требованиям.

Результаты собственных исследований изложены подробно, последовательно, логично в соответствии с поставленными задачами, включают полученные данные анализа групп новорожденных детей угрозометрического профиля, с оценкой состояния здоровья, лабораторных данных, а также динамику изменения демографических показателей и улучшения оказания помощи новорожденным в Хабаровском крае с учетом предпринятых и организованных с участием автора исследования мероприятий.

Каждая глава наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. Представлены авторские схемы (рисунки), раскрывающие концепцию всего диссертационного исследования.

В «Заключении» Плотоненко Зинаида Анатольевна подводит итог своего исследования, обсуждает и обобщает полученные результаты по

группам детей угрозометрического профиля с благоприятным и неблагоприятным исходом, представляет разработанную схему организационно-функциональной модели неонатальной службы в Хабаровском крае, эффективность образовательной симуляционно-тренинговой Программы по разделу неонатальная реанимация для медицинских специалистов.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленной цели и задачами, обоснованы, базируются на фактическом материале и являются его логическим завершением.

По материалам диссертации издана 31 печатная работа, в том числе 14 из списка ВАК РФ: 11 статей в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук (К1 - 2 статьи, К2 - 8 статей; К3 - 1 статья); 2 статьи входят в международную библиографическую базу данных SCOPUS (3Q) и 1 в Web of Science (1 статья в 1Q), 3 монографии, 1 методическое письмо "Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале" (приказ Минздрава России №15-4/И/2-2570 от 04.03.2020), 12 методических рекомендаций министерства здравоохранения Хабаровского края по различным нозологическим формам заболеваний и состояниям новорожденных.

Результаты работы докладывались на отечественных конгрессах с международным участием и конференциях. Автореферат и опубликованные работы полностью соответствуют положениям диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по рецензируемой работе нет, но в процессе изучения диссертационной работы возникли вопросы, которые хотелось бы обсудить в рамках дискуссии:

1. В настоящее время отсутствует консенсусное определение, позволяющее отнести новорожденного, перенесшего критическое состояние, возникшее до выписки из стационара, в течение семи послеродовых дней, к группе NNM, что обусловлено использованием разными авторами различных критериев массы тела при рождении, гестационного возраста, оценки по

шкале Апгар, лабораторных параметров, а также критериев лечения (ИВЛ, назальный СРАР, сердечно-легочная реанимация, интубация, антибактериальная терапия, парентеральное питание, вазоактивные препараты) и др. Какие, по вашему мнению, критерии диагностики NNM были бы наиболее приемлемы для Российской Федерации?

2. У матерей новорожденных II фокус группы преобладали оперативные преждевременные роды (57,3%). Какое анестезиологическое обеспечение проводили этим женщинам, и оценивалось ли вами влияние анестезии на состояние плода и новорожденного?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Плотоненко Зинаиды Анатольевны на тему «Клинико-патогенетическое обоснование комплекса мер профилактики угрожающих жизни состояний, как резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей», выполненное при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Сенькевич Ольги Александровны, представленное к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, написано на актуальную тему и является законченной научной квалификационной работой, в которой дано решение научно-практической проблемы профилактики угрожающих жизни состояний как резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей.

По своей актуальности, объему проведённых исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Плотоненко Зинаиды Анатольевны «Клинико-патогенетическое обоснование комплекса мер профилактики угрожающих жизни состояний, как резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей» 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 докторским диссертациям, а Плотоненко

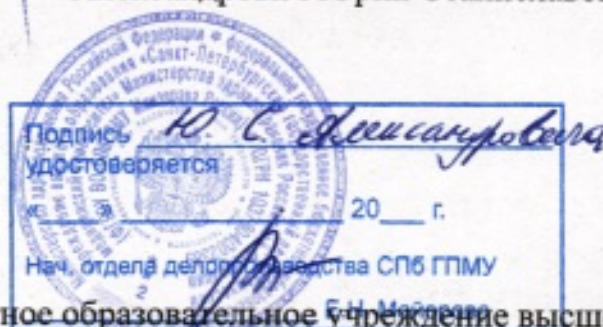
Зинаида Анатольевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия), профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург

Александрович Юрий Станиславович

«14» октября 2025 года



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург; 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2; +7 812 416-54-04; <https://gpmu.org/>; spb@gpmu.org

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Плотоненко Зинаиды Анатольевны на тему: «Клинико-патогенетическое обоснование комплекса мер профилактики угрожающих жизни состояний, как резерва снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (организация, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации в рецензируемых журналах (за последние 5 лет)
Александрович Юрий Станиславович	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования	Доктор медицинских наук (3.1.21. (14.01.08) Педиатрия), профессор	- Респираторный дистресс у новорожденных: современное состояние проблемы (обзор литературы) Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Темирова Д.А. Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2024. Т. 21. № 2. С. 112-121. - Сепсис новорожденных (проект федеральных клинических рекомендаций) Александрович Ю.С., Балашова Е.Н., Боронина И.В., Завьялова А.Н., Золотарева Л.С., Иванов Д.О., Кирилочев О.К., Лисица И.А., Макулова А.И., Миронов П.И., Осокина Р.А., Павловская Е.Ю., Попов Д.А., Пшениснев К.В., Сергеева В.А., Середняков К.В., Федорова Л.А., Агафонова А.В. Педиатр. 2024. Т. 15. № 4. С. 5-53. - Диагностика инфекций раннего неонатального периода у недоношенных

		новорожденных Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Павловская Е.Ю., Пшениснoв К.В., Тихова Г.П., Земляной Д.А. Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2024. № 4. С. 6-13. 4. Сердечно-лёгочная реанимация у детей Александрович Ю.С., Пшениснoв К.В. Пособие для врачей / 3-е издание, переработанное и дополненное. Санкт-Петербург, 2023. 5. Предикторы неблагоприятного исхода тяжелых инфекций у детей в критическом состоянии Пшениснoв К.В., Александрович Ю.С., Красносельский К.Ю., Казиахмедoв В.А., Конев А.И., Козубов М.Ю. Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2023. Т. 20. № 2. С. 44-53. 6. Предикторы инфекций раннего неонатального периода (обзор литературы) Александрович Ю.С., Иванов Д.О., Павловская Е.Ю., Пшениснoв К.В. Педиатр. 2023. Т. 14. № 6. С. 79-87. 7. Состояние новорожденных после конверсии эпидуральной анальгезии в анестезию при кесаревом сечении: проспективное рандомизированное исследование Александрович Ю.С., Рязанова О.В., Карабаев Д.И., Незабудкин С.Н.,
--	--	--

			Иоскович А.М. Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2023. № 4. С. 90-98. 8. Приверженность к соблюдению рекомендаций по лечению сепсиса у детей в педиатрических отделениях интенсивной терапии Миронов П.И., Лекманов А.У., Александрович Ю.С., Брезгин Ф.Н., Пшениснов К.В., Есиков В.В., Шихаева М.А., Богданов Р.Н. Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2023. № 4. С. 35-41. 9. Профилактика тромботических осложнений у детей в критическом состоянии Цыганков А.Е., Александрович Ю.С., Лекманов А.У., Афуков И.И., Горохов Д.В., Костомарова Е.А. Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2023. № 2. С. 84-92. 10. Интенсивная терапия Абакумов М.М., Авдеев С.Н., Азовский Д.К., Александрович Ю.С., Амчеславский В.Г., Афончиков В.С., Афуков И.И., Баялиева А.Ж., Беломестнов С.Р., Белоцерковский Б.З., Буров А.А., Бутров А.В., Быков М.В., Габриэль С.А., Галстян Г.М., Гельфанд Е.Б., Глухов Е.Ю., Голубцов В.В., Гольдфарб Ю.С., Городецкий В.М. и др. национальное руководство / том 2. (2-е
--	--	--	--

		издание, переработанное и дополненное) Москва, 2022. 11. Оценка тяжести состояния и прогнозирование исходов инфекционных заболеваний у детей Ермоленко К.Ю., Александрович Ю.С., Ермоленко К.Д., Пшениснов К.В., Конев А.И. Клиническая инфектология и паразитология. 2022. Т. 11. № 3. С. 192-203. 12. Острые респираторные инфекции у детей. Осложнения и жизнеугрожающие состояния Александрович Ю.С., Козлова Е.М., Новопольцева Е.Г., Новопольцев Д.Е., Александрович И.В., Пшениснов К.В. Учебное пособие для врачей / Санкт-Петербург, 2021. 13. Недоношенный ребёнок Александрович Ю.С., Воробцова И.Н., Иова А.С., Караваева С.А., Крюков Е.Ю., Кянксеп А.Н., Леваднева М.И., Мызникова И.В., Павлова С.Е., Перерослая А.Д., Пшениснов К.В., Рожкова А.А., Скворцова В.А., Фомина Н.В., Шакалис Д.В., Шеварева Е.А. Москва, 2020. 14. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии
--	--	---

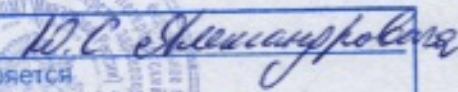
			Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Москва, 2020.
			15. Выбор режима неинвазивной респираторной поддержки у недоношенных новорожденных в родильном зале Линхоева С.Б., Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Хиенас В., Миткинов О.Э. Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2020. № 2. С. 65-71.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия), профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург;

26 сентября 2025 года

 Александрович Юрий Станиславович

Подпись 
удостоверяется
« ____ » ____ 20 ____ г.
Нач. отдела делопроизводства СПб ГПМУ
Е.Н. Майорова