**ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Жирковой Юлии Викторовны о научно-практической ценности диссертации Темировой Джамили Алибулатовны «Предикторы исхода респираторного дистресса у новорожденных», представленной в Диссертационный Совет 21.2.062.01 при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранению Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12 Анестезиология и реаниматология и 3.1.21 Педиатрия**

**Актуальность темы и ее связь**

**с планом развития медицинской науки и здравоохранения**

Ежегодно в мире умирает 2,9 миллиона детей периода новорожденности, что составляет почти половину всех случаев смерти детей в возрасте до пяти лет. Респираторные нарушения являются основной причиной ранней неонатальной смертности, а также основной причиной заболеваемости и наиболее частым поводом для госпитализации новорожденных в отделение интенсивной терапии вне зависимости от гестационного возраста. Респираторный дистресс — одна из самых распространенных проблем неонатального периода, около 7% детей развивают его в первые дни жизни. Снижение показателей неонатальной смертности и частоты тяжёлых неблагоприятных исходов среди новорожденных детей является актуальной задачей современной системы здравоохранения.

Анализ имеющейся на сегодняшний день литературы показывает, что исследования, посвященные эпидемиологии, факторам риска развития и методам интенсивной терапии респираторного дистресса у новорожденных, достаточно обширны, однако данные разных авторов существенно различаются и зависят от страны и учреждения, на базе которых была проведена работа, в первую очередь

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 534 от 25.02.2026 г.
Приложение на — листах

из-за различий в имеющихся ресурсах систем здравоохранения и особенностей оказания помощи новорожденным в каждом конкретном регионе. Отечественные исследования о распространенности, структуре и исходах респираторного дистресса у новорожденных, госпитализированных в ОРИТН практически отсутствуют. В этой связи, с целью получения более достоверной и объективной информации о респираторном дистрессе у новорожденных необходимо проведение мультицентровых эпидемиологических исследований во всех странах мира.

Для практического здравоохранения знания о ранних признаках респираторного дистресса и предикторов неблагоприятного течения, до того, как болезнь перейдет в тяжелую форму очень важны, так как будут способствовать своевременной коррекции мероприятий интенсивной терапии, и тем самым снижению заболеваемости, осложнений и вероятности неблагоприятного исхода.

Таким образом, тема представленного диссертационного исследования крайне актуальна и имеет несомненное научно-практическое значение. Целью исследования Темировой Д. А. явилось повышение эффективности диагностики респираторного дистресса у новорожденных путем изучения клинических и лабораторных особенностей его течения и выявление предикторов неблагоприятного исхода. Для решения поставленной цели было сформулировано четыре задачи:

1. Исследовать структуру респираторного дистресса у новорожденных, нуждающихся в мероприятиях интенсивной терапии.
2. Изучить особенности течения и интенсивной терапии респираторного дистресса у новорожденных в зависимости от его этиологии.
3. Определить клинико-лабораторные особенности и оценить мероприятия интенсивной терапии у новорождённых с дыхательной недостаточностью в зависимости от их гестационного возраста.
4. Изучить исходы и выявить предикторы неблагоприятного течения респираторного дистресса у новорожденных.

Работа выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательской работы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и была одобрена локальным Этическим комитетом при ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (протокол №1/3 от 21 января 2019 г., протокол №53/09 от 16 апреля 2025 г.).

Все задачи в процессе исследования были полностью решены, а полученные результаты полностью отражены в выводах диссертационной работы. Таким образом, диссертационная работа Темировой Джамили Алибулатовны «Предикторы исхода респираторного дистресса у новорожденных», направленная на совершенствование диагностики респираторного дистресса у новорожденных и определение факторов риска неблагоприятного течения, является своевременной, актуальной и имеет несомненную научную и практическую значимость.

**Научная новизна исследования и практическая значимость**

Впервые в рамках мультицентрового обсервационного ретроспективного исследования изучены особенности эпидемиологии, течения и методы интенсивной терапии при респираторном дистрессе у новорожденных в зависимости от основного заболевания и гестационного возраста.

Установлены основные параметры, ассоциированные с неблагоприятными исходами дыхательной недостаточности: низкие оценки по шкале Апгар на первой и на пятой минутах после рождения, низкие показатели массы тела при рождении и гестационный возраст, а также низкое отношение $SpO_2/FiO_2$ и высокий катехоламиновый индекс. Выявлены предикторы исхода респираторного дистресса у новорожденных в зависимости от его нозологической структуры, гестационного возраста, особенностей клинико-лабораторного статуса и интенсивной терапии в первые сутки жизни и лечения в ОРИТН.

Практическая значимость диссертации определяется разработанной математической моделью, которая позволяет прогнозировать исходы

респираторного дистресса у новорожденных в первые сутки лечения в ОРИТ и возможностью ее внедрения в повседневную клиническую практику отечественных отделений реанимации и итенсивной терапии новорожденных, как инструмента прогнозирования исходов у пациентов в критическом состоянии.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Достоверность и обоснованность полученных Темировой Д. А. результатов вытекают из четкого дизайна исследования, достаточного объема включенных в анализ новорожденных (исследование проведено у 180 детей), проведение работы на базе двух региональных клинических перинатальных центров, репрезентативности представленных групп пациентов, применением современных клинико-лабораторных методов исследования, описанием условий проведения исследования и применением современных методов статистического анализа. Положения, выносимые на защиту, а также результаты диссертации Темировой сформулированы корректно и обоснованы с позиций современной доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации сформулированы лаконично и четко, основаны на результатах проведенного исследования, грамотно аргументированы и не вызывают сомнений.

**Значение выводов и рекомендаций для науки и практики**

Сформулированные в диссертации положения, выводы и практические рекомендации представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

Полученные данные Д.А.Темировой, что для новорожденных с осложненным течением респираторного дистресса и высокой вероятностью неблагоприятного исхода характерны низкая масса тела при рождении (менее 1475 г), срок гестации менее 31 недели, низкие оценки по шкале Апгар на первой минуте (менее 5 баллов) и высокие оценки по шкалам Сильвермана—Андерсен

(более 4 баллов) и nSOFA (более 3 баллов), существенно расширили научно-практические данные об этой патологии.

В результате работы Д.А.Темировой выявлены исходы респираторного дистресса и их взаимосвязь с основным диагнозом. Также определена частота неблагоприятных исходов и ее корреляция с длительностью пребывания в новорожденного в ОРИТН и длительностью ИВЛ. В диссертации четко показано, что необходимость проведения инвазивной ИВЛ, агрессивной инфузионной и инотропно-вазопрессорной поддержки при низких показателях отношения $SpO_2/FiO_2$ (менее 180) в первые сутки после рождения являются предикторами неблагоприятного течения респираторного дистресса.

Несомненная практическая ценность представленного диссертационного исследования состоит в том, что полученные результаты позволили разработать математическую модель прогнозирования неблагоприятного течения и исхода респираторного дистресса у новорожденных на основании клинико-лабораторных показателей, достоверность которой подтверждается высокой специфичностью и чувствительностью. Использование формулы прогнозирования неблагоприятного течения в рутинной практике ОРИТН позволит сформировать группы новорожденных, подверженных высокому риску развития респираторного дистресса и его осложненного течения для своевременной организации комплекса профилактических и лечебных мероприятий.

**Общая оценка диссертационной работы**

Диссертационная работа Темировой Д. А. представляет собой законченный оригинальный труд, изложенный на 111 страницах печатного текста и полностью соответствует предъявляемым требованиям. Работа построена по традиционному монографическому принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной характеристики пациентов и методов исследования, двух глав с собственными результатами, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В первой главе, которая представляет собой глубокий и детальный анализ публикаций по теме исследования, представлены современные сведения о причинах, физиологических и патофизиологических механизмах респираторного дистресса, его клинико-лабораторной диагностике и методам лечения. В заключении первой главы подведен итог и обозначены имеющиеся пробелы в знаниях о респираторном дистрессе новорожденных.

Во второй главе ёмко и чётко представлена характеристика пациентов, включённых в диссертационную работу, описаны этапы и методы исследования, сбора и статистического анализа первичных данных.

Третья глава в полной мере отражает все результаты проведённого диссертационного исследования Д.А.Темировой. В главе изложены данные по структуре респираторного дистресса у 180 исследованных новорожденных, нуждающихся в мероприятиях интенсивной терапии. Проведен глубокий и тщательный анализ клинико-лабораторных показателей, особенностей течения и методах лечения респираторного дистресса в зависимости от его этиологии и гестационного возраста новорожденных. Так же автором показаны результаты анализа показателей, характерных для неблагоприятного течения респираторного дистресса в неонатальном периоде. Предложена математическая модель для оценки вероятности неблагоприятного исхода респираторного дистресса у новорожденных, обладающая высокой чувствительностью, специфичностью и точностью прогноза. В заключении главы приведены два клинических примера, в которых продемонстрировано использование расчета вероятности неблагоприятного исхода респираторного дистресса.

В четвёртой главе автор всесторонне и глубоко анализирует полученные результаты, сопоставляя их с данными других авторов, предлагает оригинальный алгоритм оценки риска неблагоприятного исхода у новорожденного с дыхательными нарушениями в первые сутки жизни для своевременного начала и адекватного объема мероприятий интенсивной терапии при поступлении в ОРИТН.

Выводы и практические рекомендации полностью обоснованы представленными результатами и не вызывают сомнений. В заключении диссертации обозначены перспективы дальнейших исследований.

Библиографический указатель включает 185 источника, из них 39 работ отечественных авторов и 146 зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 6 рисунками.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями действующего ГОСТа, замечаний по стилю изложения и языку нет, за исключением единичных опечаток и незначительных стилистических погрешностей.

**Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

Результаты диссертационного исследования шесть раз докладывались и обсуждались на федеральных и региональных профессиональных научно-практических конференциях с международным участием. По теме диссертации опубликовано пять статей в отечественных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, три из которых — в научных изданиях, индексируемых в реферативной базе данных Scopus.

**Внедрение в практику основных результатов работы**

Рекомендации, базирующиеся на результатах исследования Д.А.Темировой, используются в практической деятельности отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных Перинатального центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России и Перинатального центра БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1».

Результаты исследования используются в учебном процессе на двух кафедрах факультета послевузовского и дополнительного профессионального

образования ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (кафедре анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и кафедре неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии педиатрии ФП и ДПО ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России).

**Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Оформление автореферата соответствует предъявляемым требованиям и является емким и четким отражением результатов и основных положений диссертационного исследования.

**Замечания**

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы не имеется. В тексте встречаются единичные опечатки и стилистические неточности, которые не носят принципиального характера и которые ни в коей мере, не умаляют научно-практической значимости представленного исследования и полученных результатов.

В рамках дискуссии хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

На каком этапе терапии или в каком возрасте ребенка целесообразно проводить расчет вероятности неблагоприятного исхода с помощью, предложенной Вами формулы? Этот расчет необходимо делать однократно или повторно?

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Темировой Джамили Алибулатовны «Предикторы исхода респираторного дистресса у новорожденных» является завершенной квалификационной научной работой, в которой с помощью современных методов анализа решена актуальная задача – установлены предикторы неблагоприятного течения и исхода у новорожденных с респираторным дистрессом, позволяющие выявить пациентов группы риска и

проводить целенаправленную терапию и разработаны важные рекомендации по профилю анестезиология-реаниматология и неонатология.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры
детской анестезиологии и интенсивной терапии
института непрерывного образования и
профессионального развития
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н., доцент

Жиркова Ю.В.
18.02.2026

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 117997, Москва, ул. Островитянова, д. 1.
Телефон: +7 (495) 434-14-22
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
18 02 2026 г.