ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Темировой Джамили Алибулатовны «Предикторы исхода респираторного дистресса у новорожденных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. - Педиатрия

Респираторный дистресс (РД) – одно из наиболее частых клинических проявлений жизнеугрожающих состояний, представляющее расстройства дыхания различной степени тяжести, начиная от минимальных проявлений ухудшения внешнего дыхания при беспокойстве вплоть до развития респираторного дистресс-синдрома новорожденных (РДСН), сопровождающегося рефрактерной гипоксемией. РД диагностируется у 4–7% новорожденных и вносит существенный вклад в высокие показатели заболеваемости и смертности.

Наиболее частой причиной РД в неонатальном периоде является респираторный дистресс-синдром и транзиторное тахипноэ новорожденных, частота которых составляет 46 и 37% соответственно (Павловская Е.Ю., 2024, Володин Н.Н., 2024). В тяжелых случаях РД, когда отмечаются выраженные нарушения доставки кислорода и элиминации углекислого газа, развивается дыхательная недостаточность, поэтому эти понятия не являются синонимами. Вероятность развития дыхательной недостаточности наиболее высока при рождении детей на сроке гестации 29–32 недели, при этом частота ее встречаемости может достигать 65% (Плотоненко З.А., 2024).

Несмотря на широкую распространённость данной патологии, до настоящего времени отсутствуют исследования, в которых в качестве факторов риска и предикторов развития РД у новорожденных, помимо факторов, связанных с беременностью и родами, изучались клинико-лабораторные критерии в комбинации с мероприятиями интенсивной терапии, что подтверждает несомненную актуальность проведенного исследования.

В выполненном Темировой Д.А. исследовании впервые показано, что основными параметрами, ассоциированными с неблагоприятными исходами дыхательной недостаточности, являются: низкие оценки по шкале Апгар как на первой, так и на пятой минутах после рождения, низкие показатели массы тела при рождении и низкий гестационный возраст, а также высокий катехоламиновый индекс и низкое отношение SpO_2/FiO_2. Кроме того, впервые, в рамках мультицентрового обсервационного ретроспективного исследования, изучены особенности эпидемиологии, течения и

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 528 от 16.02.2026 г.
Приложение на — листах

мероприятий интенсивной терапии при респираторном дистрессе у новорожденных в зависимости от основного заболевания.

Выявлены предикторы исхода респираторного дистресса в неонатальной популяции в зависимости от его нозологической структуры, гестационного возраста, особенностей клинико-лабораторного статуса и реанимационных мероприятий в первые сутки жизни и лечения в ОРИТН.

Разработана математическая модель прогнозирования исходов дыхательной недостаточности у новорожденных в первые сутки лечения в ОРИТ, включающая в себя следующие признаки: масса тела при рождении, оценка по шкале Апгар на первой минуте, оценка по неонатальной версии шкалы nSOFA, достоверность которой подтверждается высокой специфичностью и чувствительностью.

Результаты исследования могут быть использованы в работе отделений реанимации и интенсивной терапии новорождённых, а также в отделениях патологии новорожденных. Результаты диссертационной работы также используются в учебном процессе кафедр факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. - Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. - Педиатрия.

Зав. кафедрой педиатрии, неонатологии
и перинатологии с курсом неотложной
медицины ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор Сенькевич Ольга Александровна
02.02.2026

ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
680000, Российская Федерация, Дальневосточный федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35.
E-mail: rec@mail.fesmu.ru
тел. (4212) 30-53-11; www. https://www.fesmu.ru/

Подпись О.А. Сенькевич заверяю.
Ведущий специалист по кадрам группы по учету кадров _____ *Т.Г. Ваганова*