

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Давыдовой Ларисы Александровны на тему:

**«Нервно – психическое развитие и неврологические нарушения у детей 5 – 8 лет, родившихся недоношенными с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

**«по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.**

Актуальность темы. Перинатальный период предусматривает широкий временной диапазон от 22 недели беременности до 7 дня внеутробной жизни новорожденного. Любое экзогенное влияния в этом интервале приводит к формированию перинатальной патологии нервной системы, которая является самой распространенной нозологией у детей раннего возраста. Успехи перинатальной реанимации повышают не только выживаемость этого контингента детей, но и позволяют сохранить жизнеспособность и реабилитационные возможности детей с различной степенью недоношенности. Если в 1990 г. выживаемость маловесных детей до 25 недель гестации была крайне низкой, то в 2010 г. отмечается жизнеспособность у 95% рожденных на сроке до 28 недель и более 50% у детей менее 25 недель гестации. Вместе с тем, вопросы дальнейшего наблюдения этих пациентов, исходов и прогноза этой когорты детей недостаточно изучены, в связи с чем работа Давыдовой Л.А – актуальна и своевременна.

Цель и задачи работы сформулированы грамотно и обоснованно.

Научная новизна определяется проведенным впервые комплексным клиническим и психологическим обследованием детей 5-8 лет, рожденных недоношенными на различных сроках гестации и с разными величинами массы тела: экстремально низкой массой тела (ЭНМТ), очень низкой массой тела (ОНМТ) и низкой массой тела (НМТ). Верифицировано, что недоношенность повышает риск реализации заболеваний с поражением ЦНС, и при этом отмечается достоверная корреляция степени нарушений и сроков недоношенности.

Автором выявлено, что несмотря на морфо – функциональную незрелость недоношенных детей, они обладают высокими репаративными возможностями, а также, что нейропластичность имеет четкие гендерные различия. Все данные наблюдения статистически объективированы тестированием этих пациентов с использованием количественной шкалы Гриффитса.

Результаты научного труда Давыдовой Л.А. имеют большую практическую ценность для детского здравоохранения, так как ею представлен для использования новый количественный «инструмент» в виде шкалы Гриффитса (Griffiths Mental Development Scales – Extended Revised: 2 to 8 years (GMDS-ER 2-8), применение которой

позволит своевременно выделять когорту детей, неблагополучных по формированию психоневрологической инвалидности. В качестве объективизации этой шкалы автором проведена оценка психомоторного и речевого развития у 30 здоровых детей контрольной группы. Положительным фактом применение данной методики является также возможность оценки эффективности проведенной терапии. Все эти аспекты позволяют рекомендовать шкалу Гриффитса для внедрения в лечебно-диагностическую работу педиатрических учреждений всех уровней.

Достоверность полученных результатов диссертантом обоснована наблюдением репрезентативной выборки 122 детей, 5-8 летнего возраста, рожденных недоношенными с экстремально низкой массой тела ( $n=36$ ), очень низкой массой тела ( $n=36$ ) и низкой массой тела ( $n=50$ ) в течение 2013-2017 годов. Всем пациентам проводилась оценка перинатального анамнеза и соматического статуса. В динамике оценивались раннее психомоторное, речевое и эмоционально – поведенческого развития.

Результаты обработаны с применением современных пакетов статистики, с проведением сравнительного и корреляционного анализа.

Давыдовой Л.А. выявлено, что в группе из 122 детей, рожденных недоношенными, в возрасте 5-8 лет отмечаются следующие инвалидизирующие заболевания ЦНС: ДЦП (спастическая диплегия) у 4,9%, интеллектуальная недостаточность у 8,2%, тяжелые формы аутизма (ранний детский аутизм и атипичный аутизм) - у 9,0%. У детей, родившихся недоношенными, с высокой частотой выявляются диспраксии развития, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, трудности школьного обучения и высокофункциональный аутизм. Выраженность неврологических изменений коррелирует со сроком и дефицитом веса пациентов. Значения общего показателя нервно-психического развития  $G_{\text{IQ}}$  демонстрирует статистически более низкий уровень по сравнению со здоровыми ровесниками ( $80,9 \pm 2,1$ ) у всех пациентов основных групп.

У детей, рожденных с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, часто отмечаются и функциональные нарушения, такие как цефалгия напряжения (у 38,9%, 30,6%, 12,0% соответственно), а также тревожные расстройства (38,9%, 30,5%, 18,0% соответственно). Частота этих изменений имеет выраженную гендерность, у мальчиков больше.

Данные диссертационной работы отражены в 11 опубликованных печатных работах, в том числе 6 в периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

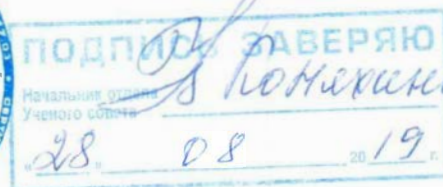
Вопросов и принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Таким образом, судя по автореферату, диссертация Ларисы Александровны Давыдовой на тему: «Нервно – психическое развитие и неврологические нарушения у детей 5 – 8 лет, родившихся недоношенными с низкой, очень низкой и

экстремально низкой массой тела», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни является законченной научно-квалификационной работой, содержащее решение научной проблемы оценки и коррекции психомоторного и речевого развития детей, родившихся недоношенными с разной степенью дефицита веса.

Научный труд, выполненный под руководством доктор медицинских наук, профессора Заваденко Николая Николаевича, соответствует критериям, установленным п.9 Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства России № 842 от 24.09.2013 г., а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 - Нервные болезни.

Хачатрян Лусине Грачиковна  
Доктор медицинских наук  
(14.01.11 - Нервные болезни),  
(14.01.08 – Педиатрия)  
Профессор кафедры детских болезней  
Института здоровья детей  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)  
Адрес: 119991, г. Москва, Трубецкая улица 8/стр2  
Электронная почта: e-mail:rectorat@mma.ru  
Телефон: +7 (499) 248 -05 -53



*Л. Хачатрян*