

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Александра Бейнусовича Пальчика на диссертационную работу
Ларисы Александровны Давыдовой
«Нервно-психическое развитие и неврологические нарушения
у детей 5 – 8 лет, родившихся недоношенными
с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела» на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.11- нервные болезни.**

Актуальность избранной темы.

Достижения неонатальной медицины, стремительно развивающейся в последние десятилетия, привели к значительному повышению выживаемости недоношенных детей с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела (НМТ, ОНМТ, ЭНМТ). Медико-социальная значимость проблемы недоношенности определяется стойкостью показателя преждевременных родов, развитием у выживших детей хронических заболеваний, расстройств нервно-психического развития, а также значительной частотой инвалидизации вследствие поражений центральной нервной системы (Шабалов Н.П., 2016, Volpe J.J. и соавт., 2018).

Сегодня остается открытым вопрос структуры отдаленных последствий преждевременных родов и связанных с ними неврологических, когнитивных и поведенческих нарушений, а также корректной верификации этих расстройств у детей.

Цель диссертационного исследования Л.А. Давыдовой состояла в изучении неврологических нарушений и отклонений в нервно-психическом развитии у детей 5 – 8 лет, рожденных недоношенными с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, с помощью клинических и психологических методов.

Учитывая поставленную цель и значимость научных и практических задач, решаемых в диссертации для ее достижения, данное исследование является актуальным.

Научная новизна основных результатов работы.

Новизна проведенной работы не вызывает сомнений. Впервые проведено комплексное клиническое и психологическое обследование детей 5 – 8 лет, рожденных недоношенными на различных сроках гестации и с разными величинами массы тела (ЭНМТ, ОНМТ, НМТ). Показано, что при любой степени недоношенности у детей имеется высокий риск развития как инвалидизирующих заболеваний, так и менее тяжелых расстройств, обусловленных поражениями ЦНС.

Одновременно установлено, что многие дети 5 – 8 лет, рожденные недоношенными с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, развиваются без грубых отклонений, что подтверждено обследованием с помощью шкал Гриффитс, и свидетельствует о высокой пластичности мозга недоношенных детей.

Продемонстрировано, что большинство форм неврологических нарушений у детей, рожденных с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, имеют гендерные различия, подтвержденные результатами обследования по шкалам Гриффитс.

Значимость полученных соискателем результатов для науки и практической деятельности.

Впервые в комплексном обследовании групп детей, рожденных недоношенными с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, применены шкалы Гриффитс. Определена диагностическая ценность шкал Гриффитс для выявления у детей дошкольного и младшего школьного возраста задержки как по общему уровню нервно-психического развития, так и по его отдельным сферам.

Продемонстрирована значимость включения данного метода в комплексное обследование детей, рожденных недоношенными, для своевременного начала лечения и психолого-педагогической коррекции, определения направлений коррекционной и реабилитационной работы, создания персонализированных лечебных программ. Эффективность применения шкал Гриффитс наряду с четкостью процедуры исследования позволяют рекомендовать метод для внедрения в лечебно-диагностическую работу педиатрических учреждений.

Структура и содержание работы.

Диссертация изложена на 152 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания методов и объема исследований, результатов собственных исследований, заключения по полученным результатам, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 30 таблицами и 12 рисунками. Библиографический указатель содержит 133 источника (54 отечественных и 79 зарубежных), основная часть которых представлена публикациями пяти последних лет.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

Выводы, положения, выносимые на защиту, и заключение диссертации основаны на результатах обследования репрезентативной когорты из 122 детей трех основных групп в возрасте 5-8 лет, рожденные недоношенными с ЭНМТ (n=36), ОНМТ (n=36) и НМТ (n=50), а также 30 здоровых ровесников контрольной группы. Четко обозначены критерии включения и исключения. В ходе комплексного обследования проводилась детальная оценка акушерско-гинекологического анамнеза матерей, течения беременности и родов, состояния детей при рождении и в неонатальном периоде, особенностей раннего психомоторного и речевого развития.

Верификация диагнозов осуществлялась на основании современных подходов и классификаций. Неврологическое обследование было дополнено оценкой нарушений у детей по опросникам для родителей (Achenbach Т.М., 2001; Заваденко Н.Н., 2018). Всем детям проведено обследование по шкалам Гриффитс для оценки нервно-психического развития детей от 2 до 8 лет (GMDS-ER 2-8, 2006). Статистическая обработка полученных результатов проведена с использованием современного программного пакета SPSS Statistics, версия 23.0 (IBM, 2015).

Таким образом, выбранная совокупность методов исследования соответствует поставленной цели. Выводы диссертационной работы соответствуют сформулированным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, полностью аргументированы.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 6 в периодических изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации изложен логично и последовательно. Его содержание соответствует основным положениям диссертации.

Внедрение результатов исследования.

Научные положения и практические рекомендации применяются в клинической практике консультативного центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», консультативного центра и психоневрологических отделений Российской детской клинической больницы ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Материалы диссертации используются в процессе обучения ординаторов, в дополнительных профессиональных образовательных программах повышения квалификации врачей «Неврология» и «Детская поведенческая неврология» на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты диссертационного исследования целесообразно использовать в детских лечебно-профилактических учреждениях, реабилитационных центрах, а также в учебном процессе на кафедрах неврологии, психиатрии, педиатрии, логопедии и дефектологии при обучении студентов, ординаторов и врачей.

Диссертационная написана грамотным научным языком, достаточно и качественно иллюстрирована. При прочтении диссертации выявлены отдельные стилистические неточности, не снижающие ее общего качества.

При ознакомлении с текстом диссертации возникли следующие вопросы:

1. Как учитывались данные нейровизуализации неонатального периода у обследованных детей и морфологическая основа возникших далее неврологических, поведенческих и когнитивных расстройств или, напротив, типичного развития?
2. Какое место занимала перивентрикулярная лейкомаляция у и какова была ее структура (кистозная, ассоциированная преимущественно с развитием детского церебрального паралича, или некистозная, ассоциированная преимущественно с развитием когнитивных и поведенческих нарушений)?
3. В соответствии с табл. 3-13 при анализе жалоб гиперактивность у детей встречается по группам от 54% до 61% случаев, однако синдром дефицита внимания и гиперактивности диагностирован в 28 – 36% случаев. В структуру каких других заболеваний вошли остальные случаи дефицита внимания и гиперактивности?

Данные возникшие вопросы не снижают общую высокую оценку работы. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Л.А. Давыдовой нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Ларисы Александровны Давыдовой «Нервно-психическое развитие и неврологические нарушения у детей 5 – 8 лет, родившихся недоношенными с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела», выполненная под руководством д.м.н., профессора Николая Николаевича Заваденко, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющей большое значение для неврологии и заключающейся в верификации неврологических нарушений и отклонений в

нервно-психическом развитии у детей 5-8 лет, рожденных недоношенными с ЭНМТ, ОНМТ и НМТ, с помощью клинических и психологических методов. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, диссертация Ларисы Александровны Давыдовой соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Санкт - Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России

Александр Бейнусович Пальчик

Адрес: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт - Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2.
Телефон: +7 (812) 295-06-46
Адрес электронной почты: spb@gpmu.ru
Интернет-сайт: <http://gpmu.org>

