



хроническую патологию, которая может оказывать влияние на качество их жизни в старшем возрасте. Одним из типичных заболеваний органов дыхания для недоношенных новорожденных является бронхолегочная дисплазия (БЛД). Последствия БЛД варьируют от клинического выздоровления до формирования хронической патологии органов дыхания в старшем возрасте. При этом известно, что даже при отсутствии установленного диагноза у пациента могут сохраняться структурные или функциональные нарушения легочной ткани. Ведение пациентов с БЛД постоянно претерпевает изменения. В последних клинических рекомендациях Европейского респираторного общества по долгосрочному ведению детей с БЛД решение о выборе назначаемых препаратов возложено исключительно на лечащего врача. В связи с этим важную роль имеет выявление факторов риска, которые могут оказывать влияние на исход БЛД в старшем возрасте. Это позволит оптимизировать тактику ведения данной группы пациентов после выписки из стационара.

### **Связь работы с планом медицинских отраслей науки**

Диссертационная работа Курмашевой Е.И. «Персонафицированная диагностика заболеваний органов дыхания у детей, рожденных недоношенными, и стратификация риска нежелательных исходов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия, выполнена в рамках научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы №АААА-А18-118012490027-7.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

По результатам проведенного исследования автором установлена структура, а также частота исходов респираторной патологии неонатального периода. Изучены факторы, оказывающие влияние на развитие определенных исходов БЛД.

Разработанная математическая модель позволяет прогнозировать вероятность выздоровления или развития неблагоприятного исхода после перенесенной БЛД. Использование правила прогноза дает возможность выделить больных с высоким риском развития неблагоприятных последствий и обосновать персонифицированную тактику ведения данной группы больных.

Впервые показано, что аллельный вариант марганцевой супероксиддисмутазы С47Т может оказывать влияние на формирование патологических изменений со стороны органов дыхания после перенесенной БЛД.

Выносимые на защиту положения, выводы и рекомендации являются достоверными и имеют несомненную новизну, теоретическую и практическую ценность.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Разработан комплексный подход к изучению факторов, которые оказывают влияние на формирование неблагоприятных исходов перенесенной БЛД. На основании полученных данных создана и внедрена в клиническую практику математическая модель, которая позволит разработать алгоритмы персонифицированного ведения детей с БЛД на амбулаторном этапе.

Подтверждением значимости и ценности работы является получение свидетельства о регистрации программы для электронно-вычислительных машин (№ 2020664503 от 13.11.2020 года).

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты настоящего исследования могут быть использованы в клинической практике врачами неонатологами – во время составления рекомендаций при выписке детей со второго этапа выхаживания, пульмонологами – для принятия решения относительно тактики ведения пациентов на амбулаторном этапе.

Основные результаты, положения и выводы диссертации могут использоваться в учебном процессе медицинских ВУЗов на кафедрах педиатрии.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность полученных автором результатов подтверждается достаточным числом наблюдений, четко построенным методологическим подходом, а также использованием современных методов статистической обработки полученных в ходе исследования данных. Поставленная автором цель исследования раскрыта полностью, задачи выполнены. Использованные в работе методы исследования адекватны поставленным задачам. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на достоверных результатах исследования. Выводы и практические рекомендации получены в результате адекватного статистического анализа и являются логичным отражением полученных результатов.

Результаты исследования полностью отражены в автореферате. По теме диссертации опубликовано 12 работ, 4 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК РФ, получено 1 свидетельство о регистрации программы для электронно-вычислительных машин.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии на всех этапах проведения диссертационной работы. Основная идея и планирование научного блока, включая формулировку рабочей гипотезы, выбор общей концепции и методологии данного исследования осуществлялась совместно с научным руководителем. Организация и проведение исследования, формулировка цели и задач, определение дизайна исследования, обзор современной отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, накопление клинического материала, статистическая обработка первичных данных, интерпретация и анализ полученных результатов, написание и оформление рукописи диссертации выполнялись соискателем лично.

### **Заключение**

Диссертационная работа Курмышевой Екатерины Игоревны «Персонафицированная диагностика заболеваний органов дыхания у детей, рожденных недоношенными, и стратификация риска нежелательных исходов», является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, которое содержит новое решение актуальной научной задачи –улучшения диагностики и выявления рисков нежелательных исходов заболеваний органов дыхания у детей, рожденных недоношенными, результаты которой имеют существенное значение для современной научной и практической педиатрии

По своей актуальности, теоретической и практической значимости, глубине анализа, прикладному значению, степени обоснованности, достоверности и новизне научных положений и выводов, личному вкладу автора, количеству и качеству публикаций, диссертация соответствует п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции, утвержденной постановлением правительства Российской Федерации от 01.10.2018г. №1168 «О внесении изменений в положение о

присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Курмашева Екатерина Игоревна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. - Педиатрия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 1 от 26 августа 2021г.)

Заведующий кафедрой детских болезней  
Клинического института детского здоровья  
им. Н.Ф. Филатова  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования  
Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор  
Заслуженный врач России  
3.1.21 – Педиатрия

Геппе Н. А.

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего  
образования Первый Московский  
государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации (Сеченовский Университет)

г. Москва, ул. Трубецкая  
дом 8, стр.2; 8 (495) 609-14-00;  
e-mail: rektorat@mma.ru

Официальный сайт: <https://sechenov.ru>

