

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.02

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 29 апреля 2021г., № 6

О присуждении Амирхановой Дженнеты Юнусовны, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: **«Предикторы и динамика неврологических нарушений у глубоконедоношенных детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении»** по специальности 14.01.11 – Нервные болезни принята к защите 25 февраля 2021г., протокол № 6-б диссертационным советом Д 208.071.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2541 от 21.10.2009г.

Соискатель Амирханова Дженнета Юнусовна, 1983 года рождения, в 2005 году окончила Дагестанскую государственную медицинскую академию, г. Махачкала.

Амирханова Д.Ю. работает врачом-неврологом ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. Ак. Кулакова В.И.» с XII-2011 г. по настоящее время.

Амирханова Д.Ю. являлась соискателем кафедры неврологии детского возраста Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере неврологии и нейродегенеративных заболеваниях, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **установлены** ведущие факторы риска тяжелых неврологических нарушений у глубоконедоношенных детей с экстремально низкой (ЭНМТ) и очень низкой (ОНМТ) массой тела при рождении – угроза прерывания беременности, срок гестации 27 и менее недель, масса тела при рождении 999 и менее грамм, тяжелая асфиксия, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания, бронхо-легочная дисплазия, врожденный сепсис.
- **дополнены** имеющиеся в литературе сведения о клинических, нейровизуализационных, нейрофизиологических проявлениях и неврологических исходах перинатальных поражений ЦНС у глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении.
- **доказано**, что до скорректированного возраста 18 месяцев глубоконедоношенные дети с ЭНМТ и ОНМТ при рождении составляют группу риска по формированию детского церебрального паралича (ДЦП); спастическая диплегия в 5,8 раз чаще встречалась у детей, родившихся с ЭНМТ, в сравнении с детьми, родившимися с ОНМТ.
- **выявлено**, что у большинства пациентов с симптоматическими неонатальными судорогами отмечалась их трансформация в структурную эпилепсию, что позволяет рассматривать данное состояние как один из ведущих предикторов эпилепсии у глубоконедоношенных детей.
- **разработаны** практические рекомендации по использованию модели клинико-инструментального обследования глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении в возрасте до 24 скорректированных месяцев.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- **выявлены** математически подтвержденные закономерности динамики неврологических нарушений и становления моторных и психо-речевых навыков у глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении, позволяющие сформулировать прогноз заболевания.
- **разработан** подход к формированию представления о сложности механизмов развития двигательных нарушений и структурной эпилепсии у глубоконедоношенных детей, что имеет большое значение в подборе методов лечения и при построении прогноза заболевания.

Практическое значение полученных соискателем результатов исследования подтверждается тем, что:

- **доказано**, что электроэнцефалографию можно рекомендовать в качестве метода диагностики задержки развития у глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении.
- **установлено**, что венрикуломегалия, верифицированная по данным магнитно-резонансной томографии головного мозга в скорректированном возрасте старше 12 месяцев, является предиктором формирования ДЦП, структурной эпилепсии, гидроцефалии.
- **разработана** шкала оценки риска формирования ДЦП у глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении, позволяющая прогнозировать в неонатальном периоде вероятность формирования двигательных нарушений и определять сроки начала реабилитационных мероприятий.
- **представленные выводы и практические рекомендации** диссертационного исследования применимы на циклах обучения специалистов для повышения квалификации, в стационарах неврологического и неонатального профиля, в амбулаторно-поликлиническом звене. Результаты исследования внедрены в работу реанимационных, неонатальных и педиатрических отделений Института неонатологии и педиатрии ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава РФ, а так же в учебный процесс кафедры неврологии детского

возраста ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава РФ.

Научная новизна: установлено, что ДЦП, структурная эпилепсия и гидроцефалия у глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении – многофакторные заболевания, в развитии которых важное значение имеют степень зрелости всех органов и систем, анатомо-физиологические особенности головного мозга, инфекционно-воспалительные механизмы, гипоксически-ишемический стресс. Показано, что у глубоконедоношенных детей с массой тела при рождении менее 500 грамм, значимым предиктором формирования ДЦП является срок гестации менее 25 недель. Для оценки моторного и психо-речевого развития в динамике применены шкала ментального развития Гриффитс и календарный метод. Доказана сопоставимость результатов применения двух шкал, каждая из которых является удобной для использования в амбулаторных условиях. Разработана шкала оценки риска формирования ДЦП, позволяющая проводить раннюю диагностику, лечение и реабилитацию глубоконедоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении.

Оценка достоверности результатов исследования: научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, основаны на результатах тщательного клинического и инструментального обследования 123 пациентов с использованием современных валидизированных методов диагностики с последующей обработкой полученных данных адекватными методами математической статистики. Выводы и практические рекомендации логически верны.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах исследования и разработке идеи работы, проведения анализа состояния вопроса по данным современной литературы, при формировании цели и задач исследования, выборе методов и дизайна исследования, наборе пациентов, оценке неврологического статуса, тестирования по шкалам, проведения электроэнцефалографического исследования, выполнении методики амплитудно-интегрированной электроэнцефалографии и

интерпретации полученных данных. Соискателем самостоятельно составлена база данных обследованных пациентов, сформулированы основные положения и выводы работы.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 8 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

В ходе проведенного исследования выполнены все поставленные задачи, сформулированы обоснованные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Амирхановой Дженнеты Юнусовны представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 28.08.2017г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 29 апреля 2021г. диссертационный совет принял решение присудить Амирхановой Дженнете Юнусовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.11, участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 23, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

диссертационного совета

« 29 » апреля 2021 г.

Кириченко Андрей Аполлонович

Мазанкова Людмила Николаевна

