

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, доцента Петровой Анастасии Сергеевны на диссертационную работу Кулика Александра Андреевича «КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ С УЧЕТОМ СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 «Педиатрия»

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Диссертационное исследование А.А. Кулика посвящено комплексному анализу состояния здоровья новорожденных с учетом способа родоразрешения, что является чрезвычайно актуальной проблемой в условиях роста частоты оперативных родов (кесарева сечения) и одновременного снижения рождаемости в Российской Федерации. Автор обоснованно подчеркивает, что в современных демографических условиях сохранение здоровья каждого ребенка становится приоритетной задачей системы здравоохранения. Работа соответствует целям и задачам национальных проектов в области здравоохранения, а ее результаты могут быть использованы для оптимизации перинатальной помощи.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА И ДОСТОВЕРНОСТЬ

Научная новизна исследования заключается в следующем: на региональном материале (г. Хабаровск) проведен комплексный анализ динамики рождаемости и частоты оперативного родоразрешения за 9-летний период (2015–2023 гг.) с выделением ключевых показаний к кесареву сечению. Установлена взаимосвязь между уровнем лактата в пуповинной крови, наличием мекония в околоплодных водах и развитием гипоксически-метаболических нарушений у новорожденных. Разработана прогностическая модель неврологических нарушений у детей, рожденных путем кесарева сечения, с использованием методов бинарной логистической регрессии. Модель демонстрирует высокую диагностическую ценность ($AUC = 0,835$). Предложен алгоритм мониторинга новорожденных после оперативного родоразрешения, включающий оценку уровня лактата, ранний неврологический осмотр и нейросонографию. Достоверность результатов обеспечивается: репрезентативной выборкой (104 новорожденных), применением современных лабораторных и инструментальных методов (лактатометрия, нейросонография,

хемилюминесцентный анализ), корректным использованием статистических методов (критерии Манна–Уитни, Краскела–Уоллиса, ROC-анализ).

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Практическая ценность работы заключается в следующем: разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм действий для неонатологов и педиатров при ведении новорожденных после оперативного родоразрешения. Определены прогностические критерии риска неврологических нарушений (уровень лактата $\geq 4,2$ ммоль/л, наличие мекония в околоплодных водах). Результаты исследования используются в учебном процессе ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России. Подготовлены информационные письма для специалистов здравоохранения Хабаровского края.

СООТВЕТСТВИЕ РАБОТЫ СТАНДАРТАМ ВАК И ГОСТ

Диссертация соответствует формальным требованиям ВАК: структура работы включает все необходимые разделы (введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы). Объем и оформление работы соответствуют принятым стандартам. Список литературы содержит 146 источников, включая отечественные и зарубежные публикации. Автор имеет 5 публикаций по теме диссертации, 4 из которых — в рецензируемых изданиях перечня ВАК.

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Систематичность и глубина: представлен всесторонний и систематизированный анализ современной отечественной и зарубежной литературы по всем ключевым аспектам темы: демографической ситуации, распространенности и показаниям к кесареву сечению (КС), а также особенностям здоровья новорожденных после оперативного родоразрешения.

Актуальность источников: библиография включает большое количество современных публикаций (2019-2023 гг.), что свидетельствует о владении автором текущим состоянием проблемы.

Четкая структура: логика изложения от общих демографических тенденций к конкретным медицинским аспектам (респираторные, неврологические, метаболические нарушения) является стройной и обоснованной.

Критический анализ: автор не просто перечисляет литературные данные, но и указывает на существующие противоречия (например, о роли мекония как маркера гипоксии) и области, требующие дальнейшего изучения (патогенетические аспекты оксидативного стресса).

Замечания и рекомендации: для будущих исследований можно рекомендовать более глубокий сравнительный анализ протоколов ведения родов при меконии и оценки лактата в пуповинной крови в разных странах и медицинских школах.

Вывод по главе: глава выполнена на высоком научном уровне, демонстрирует глубокую теоретическую подготовку автора и служит прочным фундаментом для собственного исследования.

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Детализированность описания: методология исследования описана с исчерпывающей полнотой. Четко указаны дизайн исследования, критерии включения и исключения, методы формирования групп.

Комплексный подход: применен широкий спектр методов: клинические, антропометрические, лабораторные (лактат, редокс-статус с использованием современных хемилюминесцентных методик) и инструментальные (нейросонография, ЭхоКГ, УЗИ).

Корректность статистики: использование современных статистических пакетов и непараметрических методов (Манна-Уитни, Краскела-Уоллиса), регрессионного и ROC-анализа полностью адекватно поставленным задачам и характеру данных. Описаны поправки на множественные сравнения.

Этическая сторона: наличие одобрения локального этического комитета соответствует международным стандартам проведения научных исследований.

Замечания и рекомендации: незначительным недостатком является относительно небольшой объем выборки ($n=104$), однако репрезентативность и тщательность формирования групп частично компенсируют этот фактор. В дальнейшем планируется расширение когорты.

Вывод по главе: глава свидетельствует о высоком методологическом уровне проведенного исследования, что гарантирует достоверность получаемых результатов.

ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Логика изложения: результаты представлены в строгой логической последовательности, от демографического анализа к клиническим, лабораторным и инструментальным данным, завершаясь построением прогностической модели.

Наглядность: результаты иллюстрированы большим количеством хорошо оформленных таблиц, графиков и диаграмм, что облегчает их восприятие и интерпретацию.

Богатство полученных данных: выявлена тревожная демографическая тенденция и рост частоты КС, особенно по показанию "дистресс плода".

Установлены объективные различия в состоянии новорожденных: более высокий уровень лактата и частота неврологических отклонений по НСГ после ЭОКС, связь мекония с повышением лактата.

Статистически значимые результаты подкреплены значениями *p-value*, что говорит о надежности выводов.

Ключевое достижение: разработка и валидация прогностической модели неврологических нарушений с высокими показателями чувствительности (87.2%) и специфичности (63.1%). Модель имеет высокую практическую ценность.

Замечания и рекомендации: отсутствие значимых различий в показателях оксидативного стресса – интересный результат, который требует дополнительного обсуждения в соответствующем разделе.

Вывод по главе: глава является центральной и наиболее сильной частью работы. Полученные результаты оригинальны, научно обоснованы и имеют значительную ценность.

ГЛАВА 4. ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Глубина анализа: автор не просто констатирует результаты, а проводит их глубокий анализ, сравнивая с данными других исследований и встраивая в существующий контекст научного знания.

Ключевой концептуальный вывод: важнейшим достоинством главы является смещение акцента с самого факта КС как причины нарушений на патологические состояния, которые являются показанием к операции. Это зрелый и научно обоснованный подход.

Интеграция результатов: автор умело связывает между собой данные разных частей работы (демографические, клинические, лабораторные), формируя целостную картину.

Обоснование новизны и значимости: четко аргументирована научная новизна и практическая значимость работы, вклад в теорию и практику перинатологии.

Замечания и рекомендации: можно было бы более подробно обсудить потенциальные ограничения исследования (например, объем выборки, региональная специфика).

Вывод по главе: глава "Обсуждение" выполнена на высоком научном уровне, демонстрирует способность автора к критическому мышлению, синтезу информации и формулировке весомых заключений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Лаконичность и структурированность: заключение кратко и емко резюмирует основные концептуальные итоги работы.

Соответствие выводам: сформулированные выводы (1-5) полностью соответствуют поставленным задачам и адекватно отражают основные результаты исследования. Они конкретны, доказательны и измеримы.

Практическая ориентация: практические рекомендации являются логическим продолжением выводов, детализированы и готовы к внедрению в клиническую практику.

Вывод по разделу: заключение и выводы являются логическим завершением работы, подводящим итог выполненному исследованию.

ЗАМЕЧАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Несмотря на безусловную ценность работы, следует отметить отдельные моменты, требующие уточнения:

1. Выборка исследования. Объем выборки (104 новорожденных) является достаточным для пилотного исследования, но для более надежных выводов целесообразно расширить когорту в дальнейших работах.

2. Оксидативный стресс. Не выявлено статистически значимых различий в показателях окислительного стресса между группами. Возможно, это связано с методологическими ограничениями. Рекомендуется дополнить исследование другими маркерами оксидативного стресса.

3. Долгосрочные наблюдения. Изучение отдаленных последствий оперативного родоразрешения (например, в возрасте 1 года и старше) могло бы усилить практическую значимость работы.

4. Региональная специфика. Результаты исследования отражают ситуацию в г. Хабаровске. Целесообразно провести сравнительный анализ с другими регионами для оценки общероссийских тенденций.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Кулика Александра Андреевича «КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ С УЧЕТОМ СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ», выполненное под научным руководством д.м.н., профессора, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 «Педиатрия», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, написано на актуальную тему и является законченной научной работой, в которой дано решение научно-практической проблеме диагностики и профилактики отклонений в состоянии здоровья новорожденных с учетом способа родоразрешения как резерва снижения заболеваемости новорожденных детей.

По своей актуальности, объему проведённых исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Кулика Александра Андреевича «КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ С УЧЕТОМ СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ», полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 18.03.2023 года), предъявляемым к докторским диссертациям, а Кулик Александр Андреевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неонатологии ГБУЗ МО НИКИ детства МЗ МО; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области»

Петрова Анастасия Сергеевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Научно-исследовательский
клинический институт детства
Министерства здравоохранения Московской области»

Адрес организации: 141009, Московская область, г. о. Мытищи, г. Мытищи, ул.
Коминтерна, влд. 24А, стр. 1.

Телефоны: 8(499)2363263, 8(498)6986073.

Адрес электронной почты: info@nikid.ru.

Подпись А. С. Петровой заверяю.

Ученый секретарь

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Научно-исследовательский
клинический институт детства
Министерства здравоохранения
Московской области», д. м. н.

« 26 » ноября 2025 г.



А. Е. Черкасова

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Кулика Александра Андреевича на тему: «Клинические и лабораторно-инструментальные особенности состояния здоровья новорожденных с учетом способа родоразрешения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы (организация, должность)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация) и ученое звание	Основные работы по профилю диссертации в рецензируемых журналах (за последние 5 лет)
Петрова Анастасия Сергеевна	Эксперт Российской ассоциации грудного вскармливания, Главный внештатный специалист - неонатолог Министерства здравоохранения Московской области врач неонатолог, анестезиолог-реаниматолог, организатор здравоохранения Заместитель главного врача по педиатрической помощи ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», доцент, заведующий кафедрой неонатологии ГБУЗ МО НИКИ детства МЗ МО	Кандидат медицинских наук (14.01.08) педиатрия, доцент	1. Одинаева Н.Д., Захарова Н.И., Малютина Л.В., Аксенов Д., Зубков В.В., Зинатулина Е.В., Пастарнак А.Ю., Алимова Н.Г., Аблогина О.А., Немурова Е.Г., Гончарова Е.А., Петрова А.С., Лаврентьев С., Кондратьев М., Крикунова В.Л., Захарова И.Н., Сугян Н.Г. Организация грудного вскармливания новорожденных в учреждениях родовспоможения Москва, 2024. 2. Захарова Н.И., Пак Л.А., Малютина Л.В., Петрова А.С., Брежнева Е.В., Лаврентьев С.Н., Кондратьев М.В., Грызунова А.С., Шведова М.А., Позднякова М.А., Аксенов Д.В. Архив педиатрии и детской хирургии. Перинатальные факторы риска асфиксии и последующей гипоксически-

		ишемической энцефалопатии у новорожденных детей 2024. Т. 2. № 1. С. 47-55. 3. Аксенов Д.В., Одинаева Н.Д., Петрова А.С., Зубков В.В., Горбунова С.Г., Грызунова А.С., Ерохина М.И., Кондратьев М.В., Лаврентьев С.Н., Малютина Л.В. Физиология и патология неонатального возраста. алгоритмы и чек-листы Московская Область, 2023. 4. Аксенов Д.В., Бочарова И.И., Брежнева Е.В., Грызунова А.С., Захарова Н.И., Зубков В.В., Кондратьев М.В., Крикунова В.Л., Лаврентьев С.Н., Малютина Л.В., Одинаева Н.Д., Пак Л.А., Петрова А.С., Позднякова М.А. Младенческая смертность в московской области. пути снижения методические рекомендации для врачей-неонатологов, врачей-педиатров и организаторов здравоохранения / Московская область, 2023. 5. Кешишян Е.С., Беляева И.А., Петрова А.С., Федорова Л.А., Ледяйкина Л.В., Малютина Л.В., Сахарова Е.С., Володин Н.Н. Формирование системы динамического наблюдения за детьми,
--	--	---

		рожденными раньше срока, как важная стратегия по снижению инвалидности и улучшения качества их жизни педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2023. Т. 102. № 1. С. 12-17. 6. Кондратьев М.В., Петрова А.С., Гойзунова А.С., Лаврентьев С.Н., Захарова Н.И., Серова О.Ф., Краснова В.А., Жубанышева К.Б. Изменения сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза как предиктор неблагоприятного исхода у новорожденных детей, перенесших асфиксию при рождении Вопросы практической педиатрии. 2023. Т. 18. № 1. С. 103-110. 7. Петрова А.С., Зубков В.В., Захарова Н.И., Лаврентьев С.Н., Кондратьев М.В., Грызунова А.С., Серова О.Ф. Перинатальная асфиксия доношенных новорождённых: от патофизиологии к долгосрочным исходам неврологический журнал им. Л.О. Бадаляна. 2023. Т. 4. № 2. С. 88-96. 8. Одинаева Н.Д., Брежнева Е.В., Захарова Н.И., Малютина Л.В., Петрова А.С. Влияние пандемии
--	--	---

		Covid-19 на здоровье детей младенческого возраста в московской области архив педиатрии и детской хирургии. 2023. Т. 1. № 1. С. 5-18. 9. Крушельницкий А.А., Юденков Д.И., Кондратьев М.В., Петрова А.С., Серова О.Ф. Safe-R+ Ультразвуковой протокол в практике врача- реаниматолога отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных неонатология: новости, мнения, обучение. 2022. Т. 10. № 1 (35). С. 34-39.
--	--	---

Отзыв официального оппонента:

Кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неонатологии ГБУЗ МО НИКИ детства МЗ МО; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области»

Петрова Анастасия Сергеевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Научно-исследовательский
клинический институт детства
Министерства здравоохранения Московской области»

Адрес организации: 141009, Московская область, г. о. Мытищи, г. Мытищи, ул.
Коминтерна, влд. 24А, стр. 1.

Телефоны: 8(499)2363263, 8(498)6986073.

Адрес электронной почты: info@nikid.ru.

Подпись А. С. Петровой заверяю.

Ученый секретарь

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Научно-исследовательский
клинический институт детства
Министерства здравоохранения
Московской области», д. м. н.



А. Е. Черкасова

«26» ноября 2025 г.