

«Утверждаю»



ПРОТОКОЛ № 1

расширенного заседания ученого совета с кафедрами госпитальной педиатрии с курсом неонатологии им. академика Д.К. Кудаярова, факультетской педиатрии им. К.К. Кожоназарова, детской хирургии, акушерства и гинекологии КГМА им. И.К. Ахунбаева по апробации диссертационной работы Жихаревой В.В, на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия»

«27» марта 2025 г.

г.Бишкек

Председатель: д.м.н., профессор Саатова Г.М. (14.01.08)

Секретарь: научный сотрудник Алмазбекова Р.А. (

Присутствовали:

1. Сулайманов Ш. А. - д.м.н., профессор, директор НЦОМид (14.01.08);
2. Саатова Г. М. - д.м.н., профессор, зав. отделением кардиоревматологии НЦОМид (14.01.08);
3. Ашералиев М. Е. - д.м.н., профессор, с.н.с. кафедры госпитальной педиатрии КГМА им. И. К. Ахунбаева, зав. отделением аллергологии НЦОМид (14.01.08);
4. Алымбаев Э.Ш. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой факультетской педиатрии КГМА им. И.К. Ахунбаева (14.01.08),
5. Кожоназарова Г.К. - к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии, зав.отделением детской гастроэнтерологии НЦОМид (14.01.08);
6. Кочкунов Д.С. – к.м.н., с.н.с. каф, детской хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева, зав. отделением ОХИ НЦОМид(14.01.19);
7. Эшалиева А. С. - к.м.н., с.н.с., ведущий научный сотрудник, руководитель НИР по акушерству и гинекологии НЦОМид (14.00.44);
8. Джетыбаева А. Б. - к.м.н., глав.врач НЦОМид (14.01.08);
9. Черикчиева А.Б. – к.м.н., доцент (14.01.21);
10. Бабаджанов Н.Дж. – к.м.н., врач высшей категории (14.01.08);
11. Бейшебаева Н. А. - к.м.н., и.о. доцента кафедры факультетской педиатрии КГМА им. И.К. Ахунбаева (14.01.08);
12. Абдувалиева С. Т. - к.м.н. (14.01.08);
13. Джаманкулова Ф. С. - к.м.н., с.н.с. НЦОМид (14.01.08);

14. Эсембаев Б. И. – к.м.н., с.н.с. детской хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева, зав. отделением детской урологии НЦОМид (14.01.19);
 15. Амираев Н. А. – к.м.н., зав. ХО2 НЦОМид (14.01.19);
 16. МаксUTOва Э. М. – к.м.н., заведующая Центра планирования семьи «Брак и семья» НЦОМид (14.01.01);
 17. Мотушева Р. К. – к.м.н., ассистент каф. факультетской педиатрии КГМА им. И. К. Ахунбаева, зав. отделением детской гематологии (14.01.08);
 18. Маткеева А. Т. – к.м.н., ассистент каф. факультетской педиатрии КГМА им. И. К. Ахунбаева, зав. отделением детской неврологии (14.01.08).
19. Научный руководитель: Узакбаев К.А. – д.м.н., профессор (14.01.19).

Рецензенты:

д.м.н., профессор, зам председателя ученого совета, зав. отделением кардиоревматологии НЦОМид Саатова Г.М.

к.м.н., доцент, заведующая поликлиникой ОсОО «Юнит-Реактив-Фарма» Нурбекова У.А.

В связи с формированием нового состава ученого совета и истечением срока апробации решено провести повторное заслушивание диссертации Жихаревой В.В. на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация», в соответствии требования ВАК.

Слушали: доклад Жихаревой В. В. об основных результатах и выводах завершенной кандидатской диссертации на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация». Доклад сопровождался демонстрацией 26 слайдов.

Вопросы к докладчику:

Д.м.н., профессор, зав. отделением аллергологии НЦОМид
Ашералиев М.Е.:

1. Имеются ли у вас на руках протоколы актов внедрения в организации?

Ответ:

1. Спасибо за вопрос, Мухтар Есенжанович, да, имеется 3 акта внедрения: акт внедрения в НЦОМид, акт внедрения в ГДКБСМП и акт внедрения в ЖАОКБ.

К.м.н., старший научный сотрудник НЦОМид Джаманкулова Ф. С.:

1. В научной новизне, вы пишете: «Впервые установлена ранговая значимость факторов, влияющих на риск формирования врожденных пороков развития нервной системы у плода». Очень много работ и, тем более, моя последняя работа, где проведено мультифакториальное исследование, поэтому это не может быть впервые выявленным. Вам нужно пересмотреть эту часть повторно.
2. Сколько статей было опубликовано вами по теме диссертации?

Ответ:

1. Спасибо за вопрос Фатима Сейдалиевна, насколько мы ознакомлены с вашей работой, она посвящена проблемам плода в целом, охвачены все системы и органы, а в нашей работе исследования велись сугубо по врожденным порокам центральной нервной системы у детей.
2. По теме диссертации было опубликовано 20 статей, в том числе и в SCOPUSe.

К.м.н., с.п.с. каф, детской хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева Кочкунов Д.С.:

1. Какие виды врожденных пороков центральной нервной системы вы выявили?

Ответ:

1. В структуре врожденных пороков развития центральной нервной системы у детей наиболее часто наблюдались: врожденная гидроцефалия (34,02%), спинно - мозговая дизрафия (20,8%), дисмиелинизация (15,97%), реже - агенезия мозолистого тела (7,6%), проэнцефалия (7,6%), аномалия Денди Уокера (5,5%), мультикистозная энцефаломалиция (4,86%), септооптическая дисплазия (4,16%), микроцефалия (1,3%)

ВЫСТУПЛЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТОВ

Рецензент: д.м.н., профессор, зав. отделением кардиоревматологии НЦОМид

Саатова Г. М.

1. **Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите**

В работе проводится исследование по изучению клинико-функциональных проявлений врожденных пороков развития нервной системы у детей, разработке алгоритма прогнозирования исходов и оптимизации реабилитационных услуг, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.08 – педиатрия.

2. **Цель диссертации.** На основе клинико-функциональных данных выделить факторы риска формирования и прогнозирования исходов врожденных пороков развития нервной системы у детей для оптимизации программ реабилитации.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

- 1) Изучить факторы риска формирования ВПР нервной системы плода.
- 2) Изучить структуру клинико-неврологических синдромов и определить их взаимосвязь с различными формами врожденной патологии нервной системы у детей.
- 3) На основании изучения динамики клинико-неврологических проявлений врожденных пороков развития нервной системы разработать алгоритм прогнозирования последствий и исходов.
- 4) Обосновать меры по повышению эффективности реабилитационных программ при различных вариантах нарушения функции нервной системы у детей с врожденными пороками развития.

3. **Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)**

Статистическая обработка базы данных осуществлялась с помощью компьютерной программы SPSS 16.0.0: Собранный материал также обрабатывался при помощи компьютерных программ MS Excel, Epi-Info 7 для изучения и оценки эпидемиологических особенностей ОБМ.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации.

Основными объектами исследования были дети, с врожденными пороками развития ЦНС; всего 144 случая за 3 года. Для изучения влияния факторов на вероятность формирования врожденного порока развития нервной системы плода были проанализированы данные 120 женщин

4. Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач в диссертации

Обзор литературы представлен подглавами: 1.1. Общие сведения о врожденных пороках развития нервной системы и 1.2. Реабилитация детей с врожденными пороками развития нервной системы. Автор в полной мере раскрыл актуальность предпринятого научного исследования, в этой связи считаю, исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным. Литературный обзор следует расширить разделами по изучению современных достижений клинической медицины.

5. Соответствие методов исследования задачам диссертации. Исследование проведено в 2 этапа:

1 этап исследования. Для изучения влияния факторов на вероятность формирования врожденного порока развития нервной системы плода были проанализированы данные 120 женщин, которые были поделены в зависимости от наличия признаков ВПР НС плода и новорожденного на две группы: в основную вошли 80 женщин, у которых ВПР НС был диагностирован во время беременности или у новорожденного в раннем постнатальном периоде, контрольную группу составила 40 женщин, у которых признаков ВПР НС не было выявлено ни во время беременности, ни в раннем послеродовом периоде.

Сбор информации проводился в виде формализованного интервью, состоящего из 103 вопросов, в основном закрытого характера, имеющих от 2 до 12 вариантов ответа. Проанализирована и установлена прогностическая значимость выделенных факторов риска формирования ВПР.

Для изучения медико-социальных, семейных и некоторых внесемейных факторов риска формирования ВПР НС в анализ включены сведения о медико-биологических, социально-гигиенических и некоторых производственных факторах воздействия в семье. Проанализированы данные о состоянии здоровья родителей и ближайших родственников, социальный статус родителей и семьи, условия проживания семьи, предыдущий акушерский анамнез, наследственные факторы, течение беременности.

2 этап исследования. Проспективное исследование 144 детей до 3 лет с последствиями врожденных пороков развития нервной системы, включающее комплексное клиничко-функциональное и динамическое наблюдение за детьми в катамнезе.

6. Имеется ли научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, в чем она заключается (научное открытие, новая идея, гипотеза, новый метод диагностики и лечения, новая трактовка проблемы и т.д.).

Исследований по изучению факторов риска формирования ВПР в КР проведены рядом исследователей. В данной работе впервые выявлен самый высокий ранговый уровень несвоевременности и неполноценности профилактических мероприятий, в частности, приема витаминов и микроэлементов ($OR=2,64$, 95% CI: 1,76-3,98), приема препаратов, содержащих фолиевую кислоту ($OR=0,49$, 95% CI: 0,27-0,88), при формировании ВПР НС.

Впервые выявлена динамика клиничко-неврологических синдромов при у детей с ВПР НС. Установлено, что на первом месяце жизни преобладают нервно-рефлекторная возбудимость, синдром общего угнетения, гипертензионно-гидроцефальный синдром; в 12 месяцев синдром дыхательных нарушений, синдром гипервозбудимости; на третьем году жизни - задержка психомоторного развития, в более старшем возрасте присоединяется синдром дефицита

внимания и задержки психического развития, атактический синдром.

Впервые установлена ранговая значимость возрастных нарушений функции нервной системы при различных формах врожденной патологии нервной системы у детей.

Впервые разработана модель прогнозирования тяжелых последствий ВПР НС. Установлена ранговая значимость стойких ликвородинамических нарушений, изменений со стороны черепных нервов, стойких двигательных расстройств, поражений мозговых оболочек, нарушений функции тазовых органов, стойкого судорожного синдрома, задержки психического и речевого развития в формировании тяжелых последствий ВПР ЦНС.

7. Научные результаты.

В работе представлены новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для оптимизации методических подходов к раннему выявлению прогнозирования течения и исходов и реабилитации детей с последствиями ВПР НС.

8. Обоснование достоверности научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов):

Достоверность научных результатов не вызывает сомнений, о чем свидетельствуют следующие способы сбора материала: описаны критерии включения и исключения, сравнение данных основной и контрольной групп, использованы современные методы статистической обработки.

Результаты подтверждены клиническими и лабораторными данными, клиническое наблюдение проводилось на достаточном материале и результаты обоснованы статистическим анализом полученных результатов

Практическая значимость исследования:

Выявленная ранговая значимость факторов риска формирования врожденных пороков развития нервной системы плода позволит предотвратить формирование тяжелых форм последствий врожденных пороков развития нервной системы плода.

Разработанная программа реабилитации для различных вариантов нарушений функции нервной системы у детей с врожденными пороками развития позволит улучшить исходы, повысить качество жизни детей и снизить уровень детской инвалидности.

Внедрения в практическое здравоохранение: результатов исследования могут быть использованы при разработке программы подготовки и повышения квалификации врачей.

Предложения и замечания. Доработать литературный обзор. В конце каждой главы и подраздела диссертации конкретизировать новизну, выводы и положения, выносимые на защиту.. Некоторые таблицы перегружены. В тексте дать более подробные обсуждения по представленным таблицам и диаграммам. Устранить стилистические и грамматические погрешности.

Вопрос: Какие выявлены критические возрастные периоды в формировании стойких изменений функционирования нервной системы при врожденных пороках развития нервной системы у детей?

Заключение

Диссертация Жихаревой В.В. «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирование исходов, реабилитация» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия» соответствует специальности «педиатрия», содержит новизну и практическую значимость и может быть представлена для обсуждения на Диссертационном Совете.

Ответ: Уважаемая Гули Мирахматовна, выражаю большую благодарность за труд по рецензированию диссертации. С замечаниями я полностью согласна, доработаем.

Рецензент: К.м.н., доцент, Зав.поликлиникой ОсОО «Юнит-Реактив-Фарма» Нурбекова У.А.

Содержание работы

Диссертационная работа написана по традиционному образцу, содержит введение, обзор литературы (глава 1), характеристику материала и методов обследования (глава 2), главу 3 по анализу собственных данных, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Диссертация изложена на 154 страницах, иллюстрирована достаточным количеством таблиц, рисунков и фотографий.

Диссертантом представлен аналитический обзор, включающий источников 160 русскоязычных и 81 зарубежных авторов, в котором представлены современные взгляды по различным вопросам развития ВПР ЦНС у детей.

Объем материала исследования и методы исследования достаточны и позволяют получить обоснованные выводы и заключения.

Собственный материал изложен в 4 подглавах, последовательно представляющих сведения по клинико-эпидемиологическим исследованиям, проблемам прогнозирования, диагностики, перинатальных исходов, катамнестического наблюдения детей, страдающих дефектами нервной трубки.

Материал изложен лаконично, каждый раздел завершается резюмированием, что облегчает восприятие материала.

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Научные положения, выводы и заключения диссертационного исследования вытекают из достаточного количества наблюдений и результатов их обработки. изучены

Достоверность полученных результатов.

Результат 1. Является частично новым, так как были изучены факторы риска формирования ВПР НС у детей,

Результат 2. Является новым, так как в данной исследуемой группе направленность ВПР НС сопряжена с количеством выявленных компонентов.

Результат 3. Является новым, так как посвящен изучению динамики клинико-неврологических проявлений при ВПР в зависимости от качества и длительности реабилитационных программ.

Результат 4. Является новым, так как в данной исследуемой группе направленность ВПР НС сопряжена с количеством выявленных компонентов подтверждается достаточным количеством обследованных детей и их матерей, обоснованностью формирования групп, комплексностью исследования.

Работа имеет отчетливую прикладную значимость, практические рекомендации направлены на улучшение качества диагностики на ранних этапах и профилактики возникновения ВПР ЦНС у детей с конечной целью улучшения качества жизни пациентов. Выводы соответствуют цели и задачам исследования.

В целом работа выполнена на современном уровне, ее характеризует внутреннее единство, обоснованность заключений, выводов и рекомендаций.

Дизайн исследования отражает последовательность анализа, который дополняет выявленные на каждом этапе изменения.

Замечания по диссертационной работе. Работа написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Встречаются стилистические, грамматические и орфографические ошибки, однако они не влияют на общую положительную оценку диссертации и носят редакционный характер. Автору необходимо обновить литературу за последний год. Принципиальных замечаний и недостатков по рецензируемой работе не отмечено.

Заключение

Реализация материалов диссертации Жихаревой В.В. позволила:

- Определить этиологическую структуру ВПР НС у детей что необходимо для эффективной терапии с учетом этиологического фактора болезни и организации профилактических мероприятий.
- Оптимизировать алгоритм диагностических и профилактических мероприятий при ВПР НС у детей.
- Результаты исследования используются в практической работе Национального центра охраны материнства и детства. Практические рекомендации и научные выводы работы включены в учебную программу додипломной подготовки студентов КГМА им. И.К. Ахунбаева.
- Включение в диагностические мероприятия алгоритма ВПР НС у детей и что будет способствовать ранней пренатальной диагностике заболевания
- Внедрение полученных результатов будет иметь медико-экономическую эффективность за счет повышения качества диагностики и профилактики осложнений, снижения затрат на лечение за счет рационального планирования профилактических мероприятий, объемов коечного фонда и лекарственных средств на первичном и последующих уровнях организации здравоохранения.

Диссертация, Жихаревой В.В на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирование исходов, реабилитация», выполненная под руководством д.м.н., профессором Узакбаевым Камчибек Аскарбековичем соответствует п. 11 «Положения НАК о порядке присуждения учёных степеней в Кыргызской Республике», является законченной научной работой, в которой содержится решение актуальной научно – практической задачи по выявлению возможностей профилактики возникновения у детей ВПР ЦНС , что имеет большое значение для педиатрии.

Работа может быть представлена для обсуждения на Ученый Совет НЦОМид.

Ответ: Уважаемая Уулжан Ажибековна, благодарю Вас за столь детальный и внимательный анализ нашей работы и ценные замечания. Все замечания будут учтены и исправлены при дальнейшей доработке диссертации.

ОБСУЖДЕНИЕ:

Председатель, д.м.н., профессор Саатова Г.М.:

Уважаемые члены межкафедрального совета, разрешите мне в качестве председателя сделать заключение. Мы заслушали рецензентов. Актуальность научной работы не вызывает сомнения. Научная работа посвящена проблемам детской неврологии в педиатрии. Были представлены современные подходы к выявлению врожденных пороков центральной нервной системы у детей, прогнозированию исходов и реабилитации. Была проделана огромная работа, по моему мнению, тема научной работы очень обширная, можно было бы даже ее разделить на несколько тем. По проекту заключения нет никаких замечаний. Предлагается принять отчет Влады Викторовны. Кто за то, чтобы работу Жихаревой В.В. допустить на следующий этап защиты? Ставлю на голосование.

Голосование:

«За»	«Против»	Воздержавшиеся
19	Нет	Нет

Принято единогласно.

Постановили: единогласно, открытым голосование утвердить заключение межкафедрального совета КГМА имени И.К. Ахунбаева по диссертации Жихаревой В.В. на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация» по специальности 14.01.08 - педиатрия для прохождения дальнейших этапов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Межкафедральной комиссии КГМА им. И. К. Ахунбаева по апробации диссертационной работы Жихаревой В.В. на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия»

1. Актуальность исследования

Врожденные пороки развития (ВПР) представляют важнейшую медицинскую и социальную проблему. Актуальность их изучения обусловлена значительным удельным весом данной патологии в структуре младенческой, перинатальной смертности и детской инвалидности [1].

Популяционная частота ВПР по данным Комитета экспертов ВОЗ колеблется в различных странах от 2,7 до 16,3%, составляя в среднем 4-6%. Дефекты нервной трубки занимают одно из лидирующих мест среди всех выявляемых врожденных аномалий развития человека -10-30% [2]. Истинная частота пороков развития, в том числе центральной нервной системы, остается неуточненной, это связано с трудностями диагностики и различными подходами к их регистрации. Поэтому одной из важных задач медицины является объективизация сбора, учета сведений и верификация полученных данных.

Пороки развития центральной нервной системы представляют обширную полиэтиологическую группу нарушений раннего и позднего онтогенеза. В большинстве случаев удается установить мультифакториальную природу врожденных аномалий. В связи с этим, остается актуальным поиск наиболее информативных факторов риска их формирования, позволяющих прогнозировать вероятность данной патологии и планировать профилактические мероприятия по предотвращению рождения детей с врожденными дефектами. В качестве ведущих причин могут выступать различные сочетанные действия множества факторов. Доказано, что значительный вклад в возникновение ВПР у детей вносит исходное состояние здоровья родителей, неблагоприятное воздействие окружающей среды, инфекции, наследственная отягощенность.

Недостаточно сведений, касающихся исходов ВПР ЦНС, особенностей течения и частоты выявления основных неврологических синдромов, результатов инструментального обследования детей. Нет единой точки зрения относительно применения комплексной диагностики пороков ЦНС в пренатальный и постнатальный периоды.

Для планирования реабилитационных мероприятий необходимы достоверные сведения об исходах ВПР ЦНС, особенностях течения нозологических форм, результатах хирургической коррекции пороков.

Осуществление первичной и вторичной профилактики ВПР невозможно также без оценки состояния здоровья матери, качества её жизни и среды. Течение беременности и роды являются решающими факторами формирования здоровья ребёнка.

Таким образом, необходимость клинико-эпидемиологических исследований, объективные трудности прогнозирования и диагностики ВПР ЦНС, а также отсутствие достоверной информации о перинатальных исходах, особенностях катамнестического наблюдения детей, страдающих дефектами нервной трубки, послужили основанием для выполнения настоящей работы.

2. Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями. Диссертация выполнялась в рамках комплексной темы НЦОМид «Медицинская реабилитация, качество жизни и социальная адаптация детей при некоторых патологических состояниях с высокой вероятностью неблагоприятных исходов и инвалидизации» № гос. Регистрации _____

3. Степень достоверности и обоснованности научной новизны, выводов и практических рекомендаций, подтверждены результатами исследования 144 детей с врожденными пороками развития центральной нервной системы и обоснованы статистическим анализом. Автор охватывает все разделы планирования и выполнения общеклинических, инструментальных и статистических методов исследования. Кроме того, автор совместно с коллективом отделения патологии перинатального периода НЦОМид проведено наблюдение и лечение за больными детьми с ВПР ЦНС, включенными в исследования. Впервые проведено ранжирование факторов риска формирования ВПР ЦНС у детей. Представленная работа является решением главной проблемы по раннему выявлению детей с ВПР ЦНС, оптимизированная программа реабилитации детей с данной патологией поможет в тактике врача-педиатра, невролога и реабилитолога.

4. Новизна исследования:

- Впервые выявлена ранговая значимость факторов риска формирования ВПР нервной системы у плода и критерии прогнозирования вероятности формирования ВПР нервной системы у плода. Анализ влияния факторов риска на различных сроках антенатального периода выявил зависимость с видом формирования ВПР ЦНС у плода.

- Впервые установлены возрастные особенности частоты и структуры клинических и неврологических синдромов у детей с различными формами ВПР ЦНС. Выявлена взаимосвязь неврологических синдромов с различными формами врожденной патологии нервной системы у детей различного возраста.

- Впервые выявлено, что исходы неврологических отклонений, вызванных ВПР ЦНС, не компенсируются в первые 3 года жизни, а способствуют формированию социально-значимых последствий: задержки психо-речевого развития (66,6%), атонического аспастического синдрома (36,0%), гидроцефалии (20,13%), ДЦП (27,08%), эпилепсии (8,33%), что обосновывает необходимость выполнения качественной реабилитации.

- Установлено, что качественное выполнение реабилитационных и абилитационных мероприятий среди детей с неврологическими последствиями ВПР ЦНС способствует снижению риска формирования тяжелых последствий (симптоматической эпилепсии с 9,72% до 4,87%, ДЦП с 34,02% до 18,29%, вторичной гидроцефалии с 22,2% до 13,1%) и улучшению качества жизни пациентов по всем параметрам психоневрологического статуса и социальной адаптации.

- Уточнена направленность и степень нарушений функции нервной системы при различных формах врожденной патологии нервной системы, что позволило оптимизировать программу раннего выявления, прогнозирования процесса и реабилитации.

- Впервые представлены научные обоснования программы реабилитации детей с последствиями врожденной патологии нервной системы, дифференцироваться по степени функциональных дисфункций нервной системы.

5. Практическая значимость исследования:

Выявленная ранговая значимость факторов риска формирования ВПР ЦНС плода позволит предотвратить формирование тяжелых последствий врожденных пороков развития нервной системы плода путем формирования групп повышенного риска и разработки системы профилактики рождения детей с ВПР нервной системы.

Прогнозирование роста инвалидности детей в связи с ВПР ЦНС может быть использовано при планировании объема и совершенствования медицинской и реабилитационной помощи на различных уровнях здравоохранения.

Программы диспансерного наблюдения детей с последствиями ВПР нервной системы позволят снизить число госпитальных случаев и длительность стационарного лечения, повысить качество жизни детей, снизить тяжесть инвалидизации и улучшить исходы реабилитации этой категории пациентов.

Внедрение модели прогнозирования формирования тяжелых последствий при ВПР ЦНС позволит улучшить исходы, снизить вероятность формирования инвалидности и повысить качество жизни детей.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке программ подготовки и повышения квалификации врачей.

6. Внедрение в практику:

1. Для выделения семьи с высоким риском рождения ребенка с ВПР ЦНС необходимо использовать рекомендуемый «Алгоритм прогнозирования риска формирования ВПР ЦНС у плода в семье».
2. Для прогнозирования тяжелых последствий ВПР ЦНС у ребенка в различные периоды жизни и определения тактики оптимального лечения и диспансеризации необходимо использовать алгоритм «Тест прогнозирования последствий у ребенка с ВПР ЦНС».
3. Дети с ВПР ЦНС требуют динамического наблюдения педиатра с участием невролога, нейрохирурга и окулиста.
4. Внедрение реабилитационной методики, разработанной в НЦОМиД, включающей общий массаж, физиотерапию с применением электрофореза с лекарственными веществами, стимуляцию мышц синусоидальными модулированными токами, лечебное плавание, занятия с логопедом, коррекционные занятия с психологом и специалистом по ранней коммуникации «социализации». Раннее начало комплексных реабилитационных мероприятий с привлечением различных медицинских и педагогических специалистов, их непрерывность и преемственность.
5. Выполнение мероприятий, направленных на первичную профилактику рождения детей с ВПР ЦНС:
 - периконцепционный прием поливитаминных препаратов содержащих фолиевую кислоту в дозе 1 мг/сут женщинам репродуктивного возраста и 4мг/сут - при наличии факторов риска ВПР;
 - выделение семей в группы повышенного риска рождения ребенка с ВПР.

7. Полнота отражения результатов диссертации в публикациях

Основные положения диссертации отражены в 20 научных публикациях, основные из которых приведены ниже:

1. Частота и структура клинико-неврологических синдромов у детей при врожденных пороках развития нервной системы. // Publishing Center Science and Practice. E. Ovechkina. Volume 7, Issue 9. BULLETIN OF SCIENCE AND PRACTICE Scientific Journal. September 2021. Published since December 2015. Schedule: monthly.// Жихарева В.В., Узакбаев К.А., Саатова Г.М., Бабаджанов Н.Дж
2. Клинические проявления и подбор противосудорожной терапии у больных детей с факотомозами. //Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева.// -Бишкек, 2015. - № 1 (2). - С. 86-89.//Жихарева В.В., Богомолец К. Ю.,

<https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21><https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>

3. Диагностика и подбор противосудорожных препаратов у детей с синдромом Веста.// Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. - Бишкек, 2015. – Т. 1, № 1 (2). - С. 90-95.// Жихарева В.В., Богомолец К. Ю., Марценюк Е.Б.//<https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>
4. COVID 19 and strokes in children: a clinical case of stroke in a child as a result of a previous coronavirus infection.// International conference Process management and scientific developments Nov 24, 2021 С 113-116// Жихарева В.В., Алымбаев Э.Ш., Юлдашев И.М.
5. Факторы риска формирования врожденных пороков развития центральной нервной системы в Кыргызстане. // НЦОМид. (Кыргызстан, Бишкек).// Жихарева В.В., Узакбаев К.А., Бабаджанов Н.Дж.
6. Врожденный порок развития головного мозга. Клинический случай синдрома прогерии, синдрома Хатчинсона-Гилфорда.// EAST EUROPEAN SCIENCE JOURNAL (EESJ) Восточно Европейский Научный Журнал. 2022г. // Жихарева В.В., Абдурасулова З.Р., Алымбаев Э.Ш., Юлдашев И.М.// EAST EUROPEAN SCIENCE JOURNAL (EESJ) // - <https://eesa-journal.com/>
7. Клинический случай артериовенозной мальформации.// Здоровье матери и ребенка. 2021 Том 13 №1-2// Бабаджанов Н.Дж., Жихарева В.В., Айнекова З.Р., Нажмудинова Д.Д.// - <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54182277>
8. Анализ ситуации по врожденным порокам развития (ВПР) в Кыргызской Республике.// Материалы IX Международной научно-практической конференции «Медицина: Актуальные вопросы и тенденции развития» Сайт apriori-nauka.ru от 06.09.2016г.// Жихарева В.В., Самигуллиева А.Э., Максумова Э.М.// - <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-detskoy-invalidnosti-pri-vrozhdennyh-anomaliyah-v-kyrgyzskoy-respublike/viewer>
9. Медицинская реабилитация детей раннего возраста с неврологическими проявлениями и последствиями врожденных пороков развития нервной системы. Бюллетень науки и практики – Нижневартовск, 2021. – Т.7, №9 – С. 405-405 Опубликован в 2024г. Жихарева В.В., Узакбаев К.А., Саатова Г.М., Бабаджанов Н.Дж. <https://www.bulletennauki.com> <https://cyberleninka.ru/article/n/meditsinskaya-reabilitatsiya-detey-rannego-vozrasta-s-nevrologicheskimi-proyavleniyami-i-posledstviyami-vrozhdennyh-porokov>
10. Врожденный порок развития. Эктодермальная дисплазия. Критерии выявления, клиника. г. Бишкек. КГМА им. И.К. Ахунбаева. Вестник КГМА 2024г. Жихарева В.В., Сулайманов Ш.А. Чойбекова А.Т. Просмотр «Том 5 № 5 (2024): ЕВРАЗИЙСКИЙ ЖУРНАЛ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
11. Врожденные пороки развития ЦНС в КР. г.Тараз. Казахстан. Журнал «In the world science and education» 20 октября 2024г. Жихарева В.В. [IN THE WORLD OF SCIENCE AND EDUCATION -20 ОКТЯБРЯ 2024](https://www.intheworldscienceandeducation.com)
12. Клинический случай полиморфных аномалий развития центральной нервной системы у четырехмесячного младенца. Азербайджан. Azerbaijan Pediatriya Jurnalı 2024. –С. 213. Жихарева В.В., Сулайманов Ш.А., Узакбаев К.А., Райканова Ж.К. www.pediatriyajurnali.az
13. ВПР ЦНС. Синдром Ангельмана. Ранняя диагностика и критерии выявления патологии. Azerbaijan Pediatriya Jurnalı. Азербайджан. 2024г. – С. 68. Жихарева В.В., Сулайманов Ш.А., Словес О.Л., Узакбаев К.А., Райканова Ж.К. www.pediatriyajurnali.az

14. Территориальное распределение, факторы риска и соматическая патология у детей со спастической формой детского церебрального паралича в Кыргызской Республике. // Здоровье матери и ребенка. – Бишкек, 2019. – Т. 11, № 2. – С 29-34.// Жихарева В.В., Ухакбаев К.А., Бабаджанов Н. Дж., Богомолец К. Ю. всего 5 чел
15. Результаты внедрения «Бобат-Терапии» в Комплексную реабилитацию детей раннего возраста на базе отделения патологии перинатального периода НЦОМид.// Здоровье матери и ребенка. – Бишкек, 2018. – Т. 10, № 1 (1). – С. 42-44. // Жихарева В.В., Богомолец К. Ю. Фаизова Ф. М. // <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46475388>
16. Анализ потенциала раннего вмешательства для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях Кыргызстана. // Здоровье матери и ребенка. – Бишкек, 2018. – Т. 10, № 1 (1). – С. 38-41.// Жихарева В.В., Богомолец К. Ю. Фаизова Ф. М.// https://www.elibrary.ru/ip_restricted.asp?rpage=https%3A%2F%2Fwww%2Eelibrary%2Er%2Fitem%2Easp%3Fid%3D46475387
17. Анализ детской инвалидности при врожденных аномалиях в Кыргызской Республике. // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. - Москва, 2017. - № 96 (2). - С. 182-186. // Жихарева В.В., Самигуллина А.Э., МаксUTOва Э.М., Кибец Е.А.
18. Динамический анализ врожденных пороков развития (ВПР) в Кыргызской Республике. // European Journal of Biomedical and life Sciences. – Вена, 2016. - № 4. – С.21-27. // Жихарева В.В., Самигуллина А.Э., МаксUTOва Э.М., Кибец Е.А. // <https://cyberleninka.ru/article/n/dinamicheskij-analiz-vrozhdennyh-porokov-razvitiya-vpr-v-kyrgyzskoy-respublike/viewer>
19. Течение детского церебрального паралича у детей, родившихся в близкородственном браке. // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. - 2016. - № 6. – С. 98-103. // Жихарева В.В., Алымбаев Э. Ш., Бабаджанов Н. Дж., Богомолец К. Ю.// <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/article/view/911/966>
20. Клинико-функциональные особенности судорожного синдрома у детей раннего возраста.// Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. -Бишкек, 2015. - № 1 (2).1. - С. 86-89.// Жихарева В.В., Богомолец К. Ю., Марценюк Е.Б. <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>

8. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на многих научных конференциях:

- 1) X юбилейный Конгресс педиатров «Ребенок и общество: проблемы здоровья, развития и питания». Г. Бишкек. - 14-16 сентября 2023г.
- 2) I Международный конгресс «Педиатрия на стыке поколений». ОО «Кыргызская Педиатрическая ассоциация», МЗ КР, КГМА им И.К. Ахунбаева, НЦОМид.- 6-8 октября 2023г
- 3) VII национальный междисциплинарный конгресс с международным участием “Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии: традиции и инновации”. РФ, г.Москва, ГБУЗ “НПЦ ДП ДЗМ”. - 18.04.2024-20.04.2024г.
- 4) XIV Междисциплинарный научно-практический конгресс с международным участием “Детский церебральный паралич и другие нарушения движения у детей». МЗ РФ, Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Доклад: Частота наследственных заболеваний при ВПР ЦНС. - 21.11.2024-22.11.2024г.

1

Таким образом, диссертационная работа Жихаревой В.В. на тему: «Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, содержащее решение научной задачи, имеющей важное научно-практическое значение, и полностью соответствует требованиям НАК ПКР, пункт 10. «О порядке присуждения ученых степеней», работа может быть рекомендована к дальнейшему рассмотрению в Диссертационном Совете.

2. Утвердить дополнительную программу специальной дисциплины для сдачи кандидатского экзамена по диссертационной работе ««Врожденные пороки развития нервной системы у детей: последствия, прогнозирования исходов, реабилитация», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Председатель:
д.м.н., профессор



Г.М. Саатова

Секретарь:
Научный сотрудник



Р.А. Алмазбекова



Дата: 27.03.2025г