

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.25.712 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Национальном центре охраны материнства и детства МЗ КР и Международной высшей школы медицины, д.м.н., профессора Саатовой Г. М., по диссертации Жихаревой Влады Викторовны «Врожденные пороки развития центральной нервной системы в период новорожденности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

На основании экспертизы представленной документации, можно сделать следующее заключение:

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

Представленная кандидатская диссертация соответствует профилю диссертационного совета.

В работе проводились исследования структуры клиничко-неврологических синдромов врожденных патологий нервной системы у детей и разработаны критерии прогнозирования исходов и даны рекомендации по оптимизации программ реабилитации, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.08 – Педиатрия и исследовательская работа соответствует профилю диссертационного совета Д 14.25.712.

2. Целью диссертации является: представить структуру клиничко-неврологических синдромов врожденных пороков развития нервной системы у детей для разработки критериев прогнозирования исходов и обоснования путей оптимизации программ реабилитации.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Оценить возможности прогнозирования формирования ВПР нервной системы плода с учетом факторов риска в Кыргызской Республике.
2. Изучить частоту и структуру клиничко-неврологических синдромов и последствий врожденной патологии нервной системы у детей.
3. Определить взаимосвязь неврологических синдромов с различными формами врожденной патологии нервной системы у детей.
4. На основании изучения динамики клиничко-неврологических проявлений в результате реабилитации разработать алгоритм прогнозирования последствий при врожденных пороках развития нервной системы у детей.
5. Обосновать меры по повышению эффективности реабилитационных программ при различных вариантах нарушения функции нервной системы.

Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.). Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

Для решения 1 задачи исследования: оценить возможности прогнозирования формирования ВПР нервной системы плода с учетом факторов риска в Кыргызской Республике

Исследования проводились на базе отделения патологии перинатального периода НЦОМид за период 2018 – 2022 гг. При проспективном исследовании было отобрано 144 ребенка с врожденным пороком развития ЦНС.

Сбор информации проводился в виде формализованного интервью родителей, состоящего из 103 вопросов, в основном закрытого характера, имеющих от 2 до 12 вариантов ответа.

Для изучения медико-социальных, семейных и некоторых несемейных факторов риска формирования ВПР ЦНС 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. Акцент сделан на выявлении факторов риска на различных сроках антенатального периода. изучена регулярность приема препаратов, содержащих фолиевую кислоту, сроки постановки беременной на учет к гинекологу, своевременность первичной профилактики ВПР ЦНС плода.

В исследовании было проведено статистическое моделирование с применением регрессивного анализа, позволяющее определить, спрогнозировать вероятный уровень функциональных нарушений ЦНС в исследуемых популяциях. При построении прогностической модели использовали линейную аппроксимацию, так как показатель измеряется с постоянной скоростью. При значениях R^2 , равных 0,60 и меньше, доли объясненной дисперсии признавали недостаточными для признания построенной модели X – период времени, для которого необходим прогноз заболеваемости; R^2 - степень достоверности аппроксимации. Для оценки достоверности межгрупповых различий признаков, имеющих непрерывное распределение, применяли t -критерий Стьюдента. Код достоверности при P равной 95%, или $P < 0,05$ (*), при P равной 99%, или $P < 0,01$ (**), при P равной 99,9%, или $P < 0,001$ (***). Для определения чувствительности (Se) и специфичности (Sp) методов использована специализированная методика Р.Флетчера (1998). Прогностический коэффициент (мера информативности клинических признаков проводилась по формуле $ПК = 100 \log Se/Sp$ (Е.В.Гублер, 1970).

Для выполнения 2 задачи исследования: изучить частоту и структуру клинко-неврологических синдромов и последствий врожденной патологии нервной системы у детей проведено проспективное обследование 144 детей с ВПР ЦНС: в возрасте от 1 месяца до 1 года - 44,4% детей, от 1 до 3 лет - 36,1% . 1/5 из числа обследованных детей составили новорожденные (19,4%). В настоящем исследовании изучались явления, которые характерны для пороков развития ЦНС:

двигательные расстройства, задержка психо-речевого развития, задержка статистики моторного развития, синдром двигательных нарушений, задержка психомоторного развития, ликвородинамические нарушения, задержка психического, моторного, речевого развития.

Включение пациентов в исследование сопровождалось обязательным выполнением всех международных требований к проведению научных исследований: родителями или законными представителями пациентов было подписано информированное согласие на участие в исследовании и гарантирована конфиденциальность данных согласно Декларации Всемирной Медицинской ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» (№266 с поправками 2000 г.)

Критериями включения в клинические группы являлись:

1. Наличие подписанного и датированного информированного согласия законным представителем ребенка, указывающее на то, что он был проинформирован обо всех аспектах клинического исследования;
2. Установленный неврологом диагноз врожденный порок развития ЦНС;
3. Дети раннего возраста;
4. Дети, не имеющие ВПР других органов и систем;
5. Дети, которым проведена диагностическая магнитно-резонансная томография.

Критериями исключения из групп исследования являлись:

1. Наличие противопоказаний к проведению, а также невозможность проведения МРТ;
2. Опухолевые образования головного мозга;
3. Наличие эпилептической активности по данным электроэнцефалографии.

Клинический диагноз у обследуемых детей верифицировался на основании анамнестических данных, определения неврологического статуса, проведения исследования с помощью МРТ диагностики.

Исходы неврологических последствий оценивались у всех обследованных детей. В группу детей с ДЦП вошли результаты проспективного и ретроспективного исследования.

Статистическая обработка материалов исследования выполнялась на персональном компьютере с использованием пакета программ прикладного статистического анализа (Statistic for Windows v 6.0; SPSS). Для оценки достоверности межгрупповых различий признаков, имеющих непрерывное распределение, применяли t-критерий Стьюдента. Код достоверности при Р равной 95%, или $P < 0,05$ (*), при Р равной 99%, или $P < 0,01$ (**), при Р равной 99,9%, или $P < 0,001$ (***)

Для решения 3 задачи: определить взаимосвязь неврологических синдромов с различными формами врожденной патологии нервной системы у детей, по результатам обследования 144 детей с врожденным пороком развития ЦНС изучалась частота и сроки манифестации

неврологических синдромов у детей различного возраста, частота клинических неврологических синдромов в зависимости от вида ВПР ЦНС.

В исследование вошли дети от периода новорожденности до 3 лет, длительность катamnестического наблюдения более 5 лет.

Для решения 4 задачи: на основании изучения динамики клинико-неврологических проявлений разработать алгоритм прогнозирования последствий при врожденных пороках развития нервной системы у детей для оптимизации программы реабилитации.

В настоящем исследовании авторы использовали комплексную индивидуально ориентированную программу реабилитации и ее разновидность абилитацию, направленную не только на устранение проявлений, но и на устранение последствий ВПР ЦНС детей.

В НЦОМид нами разработана и функционирует двухэтапная система медицинской реабилитации детей с последствиями ВПР ЦНС.

Помимо общеклинического обследования, оценки неврологического и психомоторного статуса проводилось, для объективной оценки состояния органов и систем у детей с ВПР ЦНС использовали ультразвуковое исследование головного мозга (НСГ), органов брюшной полости и малого таза, сердца аппаратами «ALOKA SSD-650, 25, 4000, 900». МРТ головного мозга осуществляли на аппарате Siemens Magnetom Impact 1T, при необходимости дополнительно - рентгенографию позвоночника и черепа.

Протокол исследования включал в себя сбор перинатального анамнеза, клинико-генеалогический анализ, данные пренатальной диагностики, цитогенетическое исследование (по показаниям), оценку неврологического статуса, рентгенографию, инструментальные методы с исследованием функционального и морфологического состояния ЦНС, внутренних органов; консультацию окулиста с описанием глазного дна, консультации невролога, нейрохирурга, генетика и других специалистов.

В исследовании были 2 группы – 1 группа основная (83 ребенка). Которым проводилась комплексная, поэтапная, мультидисциплинарная реабилитация. Восстановительная терапия с использованием абилитационной методики по программе раннего вмешательства.

Контрольная группа (62), у которых медицинская реабилитация проводилась не в полном объеме и коротким курсом (по независящим от мед персонала причинам).

В решении задачи исследования использовались следующие методы исследования:

- Определение неврологического и психомоторного статуса;
- Магнитно-резонансная томография головного и спинного мозга;
- Ультразвуковое исследование внутренних органов;
- Офтальмологическое исследование глазного дна;
- Консультация узких специалистов (окулиста, кардиолога, нейрохирурга, невролога, ортопеда, генетика);

- Динамика параметров, определяющих качество жизни детей с неврологическими отклонениями, вызванными ВПР ЦНС
- Унифицированные гематологические и биохимические методы исследования;

Для решения 5 задачи - обоснованности мер по повышению эффективности реабилитационных программ при различных вариантах нарушения функции нервной системы.

В исследуемых группах детей с ВПР ЦНС оценка состояния у детей с ДЦП проводилась по общепринятым и международным стандартам, среди которых наибольшее применение получили: оценка моторных функций (GMFCS) и оценка шкалы мануальных функций (MACS).

При оценке психомоторного развития ребенка учитывались симптомы внутричерепной гипертензии, наличие жалоб на отклонение поведения, нарушение сна, пароксизмальные состояния, снижение двигательной активности, срыгивание, необоснованное беспокойство, возбуждение, метеозависимость, уровень эмоционального развития.

Оценка состояния высших корковых функций проводилась по общепринятым нейропсихологическим методикам. Уровень сенсорного развития, гнозиса, праксиса, восприятия, речи определялся по карте логопедического и дефектологического обследования, мелкая моторика по карте трудотерапевта, используемого в НЦОМид.

При обследовании больных детей заводилась индивидуальная карта, в которой отмечались все данные анамнеза, жалобы, показатели клинического осмотра, данные лабораторных, функциональных, инструментальных исследований.

Программа реабилитации включала в себя:

- Комплексную реабилитацию - неврологическую, логопедическую, ортопедическую в условиях единого центра;
- Выделение групп риска по формированию тяжелых инвалидизирующих последствий после первого осмотра невролога на основе угрожающих клинико-анамнестических признаков;
- Оценку по мере проявлений навыков;
- Работу с детьми с отсутствием превентивного лечения.

Статистическая обработка материалов исследования выполнялась на персональном компьютере с использованием пакета программ прикладного статистического анализа (Statistic for Windows v 6.0; SPSS).

В главе «Материалы и методы исследования» дана подробная характеристика этапов и методов исследования. Замечаний по данной главе нет.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной литературы, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) – по каждой задаче.

Для решения 1, 2 и 3 задачи использовалось клинико – функциональные методы исследования и данные анамнестического исследования, которые были статистически обработаны.

4 и 5 задачи – согласно проведенным исследованиям представлен алгоритм прогнозирования последствий при врожденных пороках развития нервной системы у детей и усовершенствованные реабилитационные программы при различных вариантах нарушения функции нервной системы.

Использованные методы исследования полностью соответствуют задачам диссертации.

Актуальность темы диссертации

В настоящее время, несмотря на высокий уровень развития медицинской науки и практики, отмечаются высокие показатели рождения детей с врожденными пороками развития (ВПР) центральной нервной системы (ЦНС). Значимость проблемы становится еще более очевидной с учетом данных ВОЗ. Выделяют три главные причины высокой перинатальной смертности и инвалидности с детства незрелость, врожденные дефекты и асфиксия.

Большинство ВПР ЦНС обусловлены мультифакториальной этиологией, то есть взаимодействием генетических и средовых факторов. Считается, что 10% из них обусловлены действием вредных факторов окружающей среды, 10% - хромосомными изменениями, а остальные 80% обычно носят смешанный характер (НА Геппе, ОС Нестеренко, Н С Нагибина, 1999, О В Антонов, И В Антонова, О В Добаш, 2005, С Garaizar, J M Prats-Vinas, 1998). Несмотря на то, что факторы риска развития врожденной патологии широко известны, однако, их точной идентификации еще не было проведено. Это не позволяло выделять соответственно степени и формировать группы риска. В связи с этим недостаточно разработаны способы прогнозирования риска формирования врожденных пороков развития ЦНС у плода с учетом особенностей региона.

До сих пор еще не существует надежных критериев диагностики отдельных видов ВПР ЦНС в различные возрастные периоды ребенка, помогающих практическому врачу сузить спектр дифференциальной патологии и оптимизировать ход функционального обследования с использованием современных диагностических технологий.

Эти и другие постулаты делают изучаемую проблему теоретически и практически актуальной.

Необходимость проведения данного исследования обусловлено как одно из перспективных проблем в педиатрии, которое имеет большое практическое значение и прикладное значение.

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

В обзоре литературы представлен обширный материал по анализу научной литературы за период 2016-2025 гг. Проведен анализ источников, из них 84 русскоязычных и 66 иностранных авторов. Источники литературы за последние пять лет составили 65.

Разделы обзора научной литературы соответствуют задачам диссертационной работы.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется весьма актуальным и своевременным для детской неврологии и для педиатрии в целом

3. Научные результаты

В работе показаны новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет значение для развития педиатрической науки.

3.1. 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.).

Данное исследование имеет новизну по следующим вопросам.

1. Впервые изучение ВПР ЦНС изучались по следующим основным принципам:

- По частоте встречаемости в зависимости от возраста,
- По форме изолированный и сочетанные
- По структурному поражению ЦНС
- По информативной ценности неврологических синдромов
- По ведущему диагностически ценному синдрому при изучаемых видах ВПР у детей различного возраста

2. Научно обоснован новый подход к определению риска рождения детей с ВПР ЦНС с целью повышения его точности.

3. Получены новые сведения об особенностях клинко-функциональных проявлений ВПР ЦНС и их обнаружения в различные периоды детского возраста.

4. Показана значимость впервые предложенной системы ранней диагностики ВПР ЦНС по ведущему клиническому синдрому с помощью оценки показателей его информативной ценности.

5. Анализ проведенной работы позволил разработать и впервые сформулировать концепцию этапного выявления ВПР ЦНС и особенностей клинической их манифестации в развитии детей. Сущность данной концепции заключается в целенаправленном подходе к выбору методов функциональной диагностики, позволяющих обнаружить врожденные пороки развития ЦНС на этапах онтогенетического развития ребенка.

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

Достоверность научных результатов не вызывает сомнений, о чем свидетельствуют 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

3.3. Теоретическое значение работы (новая теория или обогащение существующей научной теории, или концепции):

Теоретическое значение работы заключается в обогащении существующей научной теории о факторах риска, клинико - диагностических критериях ВПР нервной системы и разработанного алгоритма диагностики и усовершенствовании программы детьми на разных этапах практического здравоохранения.

3.4. Соответствие квалификационному признаку

Работа соответствует квалификационному признаку специальности 14.01.08 – педиатрия.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира)

Прикладную значимость имеют сведения направленные на предотвращение формирования тяжелых последствий ВПР ЦНС, улучшение исходов, снижения вероятности формирования инвалидности и повышение качества жизни детей.

Научные результаты, полученные в кандидатской диссертации, были реализованы:

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- 1) Акт внедрения в НЦОМид, Акт внедрения в ГДКБСМП, Акт внедрения ЖАОКБ (на руках и в личном кабинете имеется).
- 2) Протокол по ДЦП от 2016г. Пересмотр в декабре 2024г.
- 3) Протокол по СМА от 2022г.
- 4) Протокол «Эпилепсия и эпилептические синдромы у детей» от 2022г.
- 5) Монография с методическими рекомендациями: «Врожденные пороки развития у детей в Кыргызской Республике: угрозы демографическим процессам, медико-социальные аспекты оказания помощи». 2020 г.

6) Список опубликованных статей:

1. Анализ детской инвалидности при врожденных аномалиях в Кыргызской Республике (статья)// Педиатрия. - [2017.]- [N96(2).]-с. 182-186. Москва, 2017. // Самигуллина А.Э. Кибец Е.А. МаксUTOва Э.М. Жихарева В.В.
2. Динамический анализ врожденных пороков развития (ВПР) в Кыргызской Республике (статья) // EUROPEAN JOURNAL OF BIOMEDICAL AND LIFE SCIENCES1- [Вена, 2016.] [N:4]-[с.21-27]. Вена :«East west» Association for Advanced students and higher education gmbh, 2016// Самигуллина А.Э., Кибец Е.А. , МаксUTOва Э.М., Жихарева В.В.//
<https://cyberleninka.ru/article/n/dinamicheskiy-analiz-vrozhdennyh-porokov-razvitiya-vpr-v-kyrgyzskoy-respublike/viewer>

3. Клинико- функциональные особенности судорожного синдрома у детей раннего возраста (статья)// Вестник КГМА]-[Бишкек. 2015.]-IN:1(2).1-

[с.86-68] // Жихарева В.В., Богомолец К.Ю., Марценюк Е.Б. // - <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>

4. Диагностика и подбор противосудорожных препаратов у детей с синдромом Веста (статья)// Вестник КГМА] - [Бишкек, 2015.] [N:1(2).1.] [с.90-95.] // Жихарева В.В., Богомолец К.Ю., Марценюк Е.Б.// - <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>

5. Анализ ситуации в Кыргызской Республике по пренатальной диагностике врожденных пороков развития// Научно-теоретический журнал. Октябрь 2016. N819 // Самигуллина А.Э., Кибец Е.А., МаксUTOва Э.М., Жихарева В.В

6. Течение детского церебрального паралича у детей, родившихся в близкородственном браке (статья). (Клиническое Наблюдение) // Вестник [КГМА] - [Бишкек, 2016.] [N:6.]-[с.98-103.]//Алымбаев Э.Ш., Бабаджанов Н.Дж, Богомолец К.Ю, Жихарева В.В.// - <http://library.kgma.kg/jirbis2/images/vestnik-kgma/vestnik-2016/vestnik-6-2016.pdf>

7. Клинические проявления и подбор противосудорожной терапии у больных детей с факиматозами.// Вестник КГМА-Бишкек, 2015. №1 (2) – с.86-89.// Жихарева В.В., Богомолец К.Ю, Марценюк Е.Б.// <https://vestnik.kgma.kg/index.php/vestnik/issue/view/37/21>

8. Анализ потенциала раннего вмешательства для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях Кыргызстана (статья)// Здоровье матери и ребенка.- [2018]-[Том 10 № 1 (1)]-[с. 38-41.]// Жихарева В.В., Богомолец К.Ю, Фаизова Ф.М.

9. Результаты внедрения «Бобат-Терапии» в Комплексную реабилитацию детей раннего возраста на базе отделения патологии перинатального периода НЦОМид (статья)//[Здоровье матери и ребенка.- [2018]-[Том 10 № 1 (1)]-[с. 42-44.]// Жихарева В.В., Богомолец К.Ю, Фаизова Ф.М.// - <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46475388>

10. Медицинская реабилитация детей раннего возраста с неврологическими проявлениями и последствиями врожденных пороков развития нервной системы. // Бюллетень науки и практики / Bulletin of Science and Practice <https://www.bulletennauki.com> 2021 С. 405-409// Жихарева В.В., Узакбаев К.А., Саатова Г.М., Бабаджанов Н.Дж

11. Частота и структура клиничко-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

12. 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.

13. Территориальное распределение, факторы риска и соматическая патология у детей со спастической формой детского церебрального паралича в Кыргызской Республике.// НЦОМид. КГМА им И.К.Ахунбаева г.Бишкек, Кыргызская Республика Здоровье матери и ребенка - [2019.]- Том 11 №2. // Узакбаев К.А., Жихарева В.В., Бабаджанов Н.Дж., Богомолец К.Ю., Алымбаев Э.Ш., Маткеева А.Т.

15. Врожденный порок развития головного мозга. Клинический случай синдрома прогерии, синдрома Хатчинсона-Гилфорда.// EAST EUROPEAN SCIENCE JOURNAL (EESJ) Восточно Европейский Научный Журнал // Жихарева В.В., Абдурасулова З.Р., Алымбаев Э.Ш., Юлдашев И.М.// EAST EUROPEAN SCIENCE JOURNAL (EESJ) // - <https://eesa-journal.com/>

16. 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>

17. Редкий клинический случай: синдром мегалоэнцефалии-постаксиальной полидактилии – полимикрогирии – гидроцефалии. // Вопросы практической педиатрии, 2023, том 8, №5, с. 80-84. // Жихарева В.В., Узакбаев Ч.К., Нажмудинова Д.Д., Абдурасулова З.Р.

18. 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>

19. 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»

20. 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

21. 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

22. ВПР ЦНС. Синдром Ангельмана. Ранняя диагностика и критерии выявления патологии. Azerbaijan Pediatriya Jurnalı. Азербайджан. 2024г. – С. 68. Жихарева В.В., Сулайманов Ш.А., Слоев О.Л., Узакбаев К.А., Райканова Ж.К. www.pediatriyajurnali.az

Результаты исследования могут быть использованы при разработке программ подготовки и повышения квалификации врачей, разработки методические рекомендации, внедрения а регионах Кыргызской Республики.

Реализация материалов диссертации Жихаревой Влады Викторовны позволила позволит снизить число госпитальных случаев и длительность стационарного лечения, повысить качество жизни детей, снизить тяжесть инвалидизации и улучшить исходы реабилитации этой категории пациентов.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней цели и задачам исследования. Автореферат выпущен на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

Во 2 главе дать подробное описание методологии в обработки полученных данных с применением метода детерминантного анализа и подсчетом частоты признаков в основной и контрольной группах и вычислением коэффициентов относительного риска (ОР) и атрибутивного риска (АР) каждого изучаемого признака в соответствии с рекомендациями ВОЗ (1984). Представить метод формулу подсчета информативности клинических признаков при ВПР ЦНС и корреляционного анализа (r).

Конкретизировать направление и объем проспективных и ретроспективных исследований. Нуждается в обосновании подробное описание ретроспективного обследования группы детей с ДЦП.

3 глава. Представить подробное описание подхода к градации детей на предложенных группах риска ВПР ЦНС (низкий, повышенный и высокий риск).

Представить технологию практического применения разработанного алгоритма ранней антенатальной диагностики ВПР ЦНС, алгоритма ранней клиничко-функциональной диагностики у детей ВПР ЦНС, и алгоритм выбора тактики ведения детей с ВПР ЦНС.

Указать, была ли у обследованных детей сопутствующая соматическая патология.

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.

Таким образом, анализ данной работы позволил выявить автогенетическую связь факторов и механизмов развития ЦНС, в осуществлении путей диагностического поиска по системе ведущего клинического синдрома в соответствии с возрастом, в обосновании тактики дальнейшего ведения. Хотелось бы эту главную новую концепцию обсудить в заключении диссертации.

7. Предложения:

Предлагаю по кандидатской диссертации Жихаревой В.В. назначить:

1. Ташкентский педиатрический медицинский институт (Адрес: Ташкент, Юнусабадский район, ул. Богишамол, 223; тел: +998 71 262 33 20; сайт: <http://tashpmi.uz/ru/?ysclid=mauqt1zq0876038208>)

В качестве официальных оппонентов:

1. Батырханов Шайхслам Килибаевич – д.м.н., профессор кафедры пропедевтики детских болезней Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д.Асфендиярова. Сфера научных интересов: пульмонология, педиатрия, неонатология. Контактная информация: телефон: +7-701-559-5723. e-mail: shayhslam@mail.ru Почтовый адрес: 040702, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Толе би 94.
2. Малахов Александр Борисович - д.м.н., профессор кафедры детских болезней Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. Сфера научных интересов: педиатрия, пульмонология. Контактная информация: телефон +7 (499) 450-88-89. e-mail: malakhov_a_b@staff.sechenov.ru

8. Рекомендации:

Рассмотрев диссертацию Жихаревой Влады Викторовны «Врожденные пороки развития центральной нервной системы в период новорожденности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, рекомендую диссертационному совету Д 14.25.712 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Национальном центре охраны материнства и детства МЗ КР и Международной высшей школы медицины принять к защите после устранения всех замечаний.

Эксперт,
д.м.н., профессор

Подпись эксперта ДС заверяю:
ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.25.712
доктор медицинских наук, доцент



Саятова Г. М.
Подпись Саятовой Г. М.
заверяю
Начальник ОК Исмакова К.К.
" " " 20... г.



С.В. Чечетова

Подпись Чечетовой С.В. заверяю
зав. общим отделом
Исмакова К.К.