

УТВЕРЖДАЮ:
и.о. проректора по научно-
инновационной деятельности ФГБОУ
ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Будневский Андрей Валериевич



2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Юрцевой Анастасии Александровны на тему «Нарушения функции почек у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела в раннем неонатальном периоде: диагностика и подходы к терапии», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.062.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы

Острое повреждение почек остается одной из наиболее распространенных и тяжелых патологий, встречающихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Эта проблема особенно актуальна для недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела, которые представляют собой группу высокого риска по развитию почечной дисфункции, это связано с незрелостью органов и систем у этих детей, а так же необходимость применения респираторной поддержки, массивной инфузионной и медикаментозной терапии, что дополнительно повышает нагрузку на почки. Своевременное выявление почечной патологии имеет ключевое значение для минимизации неблагоприятных исходов и предупреждения долгосрочных осложнений. Однако, ранняя диагностика данных состояний у недоношенных затруднена из-за отсутствия высокоспецифичных и доступных маркеров. Традиционные показатели, такие как уровень сывороточного креатинина и объем диуреза, обладают ограниченной информативностью, поскольку отражают преимущественно нарушения клубочковой фильтрации, а не дисфункцию канальцев. Измененный метаболизм креатинина у недоношенных снижает точность его использования в диагностике. В настоящее время отсутствует универсальный, стандартизированный алгоритм диагностики и лечения ОПП у недоношенных новорожденных. Это обусловлено также высокой стоимостью и ограниченной доступностью современных биомаркеров канальцевого повреждения, таких

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 489 от 13.01.2026 г.

как NGAL и KIM-1. Учитывая агрессивность проводимой интенсивной терапии, включая инфузионную и лекарственную, особое значение приобретает тщательный мониторинг и коррекция факторов риска, направленных на снижение нефротоксического воздействия и электролитных нарушений. Таким образом, диссертационное исследование Юрцевой А.А., посвященное оптимизации диагностики и терапии острого повреждения почек у недоношенных новорожденных с весом менее 1500 грамм на первой неделе жизни является актуальным, перспективным как с теоретической, так и с практической точки зрения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа Юрцевой Анастасии Александровны представляет собой комплексное научное исследование, в котором автор четко сформулировал цель и задачи. Положения, выносимые на защиту, соответствуют поставленной цели и отражают суть выполненной работы. Диссертационная работа выполнена на репрезентативной выборке (n=100 недоношенных <1500 г, основная группа n=28 с ОПП по KDIGO), проспективный дизайн с расчетом мощности (n≥19 на группу по β2-МГ). Используются современные методы: бинарная логистическая регрессия, ROC-анализ (IBM SPSS v.26, Prism 9). Статистическая значимость (p<0,05), чувствительность моделей 81,9-89,5%. Выводы полностью соответствуют задачам

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений. В ходе проведенной работы были получены новые данные о роли β2-микроглобулина мочи в ранней диагностике ОПП у недоношенных с ОНМТ/ЭНМТ. Разработана прогностическая модель риска ОПП (NTISS, преэклампсия, отслойка плаценты, ЭНМТ, кесарево сечение), AUC=0,836. Определен критический уровень β2-микроглобулина >9,43 мг/л на 3 сутки как предиктор летальности (AUC=0,848). Впервые обоснован алгоритм ранней диагностики ОПП с мониторингом β2-микроглобулина, цистатина С и коррекцией нефротоксичной терапии у глубоко недоношенных в первые 7 суток жизни

Теоретическая и практическая значимость

Результаты, полученные в ходе исследования, дополняют современные данные о течении острого почечного повреждения в раннем неонатальном периоде у новорожденных детей с ОНМТ/ЭНМТ. Диссертантом определены клинико-лабораторные критерии, описывающие риск и тяжесть ОПП у недоношенных новорожденных. На основании полученных данных предложена прогностическая модель риска ОПП и алгоритм ранней диагностики с использованием β2-микроглобулина мочи, предоставляющий автоматизированный подход к оценке и коррекции терапии в условиях ежедневной клинической практики в неонатальных стационарах. Материалы работы представлены на всероссийских и международных конференциях. По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 4 - в изданиях из перечня ВАК.

Внедрение в клиническую практику и рекомендации по практическому применению результатов

Результаты проведенных исследований могут быть использованы в родовспомогательных учреждениях и перинатальных центрах, в которых согласно трехуровневой системе проходят преждевременные роды и выхаживание новорожденных, рожденных в критическом состоянии; в учебном процессе на кафедрах педиатрии и НИИ, занимающихся лечением новорожденных с полиорганной недостаточностью.

Разработанный алгоритм диагностики острого почечного повреждения у недоношенных новорожденных в раннем неонатальном периоде внедрен в практическую работу отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ НО «Дзержинский перинатальный центр». Материалы диссертационного исследования используются в педагогическом процессе кафедры факультетской и поликлинической педиатрии Приволжского исследовательского медицинского университета. Апробация работы прошла на 14 конференциях, 7 публикаций (4 ВАК).

Структура и оформление диссертации

Диссертационное исследование изложено на 123 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, четыре главы собственных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и библиографический указатель из 120 источников литературы (в том числе 83% иностранных публикаций). Работа содержит 32 таблицы и 12 рисунков. Структура диссертации логична, главы самостоятельны и взаимосвязаны.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат дает полное представление о содержании диссертации Юрцевой А.А., оформлен в соответствии с действующим ГОСТ, включает все необходимые разделы, в том числе положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Научные положения соответствуют паспорту научной специальности 3.1.21. Педиатрия.

Замечания к работе

В ходе изучения работы выявлены стилистические ошибки, которые не понижают значимость диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе диссертанта Юрцевой А.А. нет.

Заключение

Диссертационная работа Юрцевой Анастасии Александровны на тему «Нарушения функции почек у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела в раннем неонатальном периоде: диагностика и подходы к терапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по определению наиболее информативных клинико-лабораторных критериев ранней

диагностики ОПП и разработке алгоритма коррекции терапии у глубоко недоношенных новорожденных, что имеет существенное значение для медицины, а именно для педиатрии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в актуальной редакции), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Юрцева Анастасия Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв на диссертационную работу обсужден и утвержден на заседании кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава России 26 декабря 2025 г., протокол № 8

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой
неонатологии и педиатрии
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

Л.И. Ипполитова



ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
394036, Воронежская область, г. Воронеж, улица Студенческая, д. 10
Тел.: + 7(473) 259-89-90, e-mail: mail@vrngmu.ru