

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации**  
**Маноченко Геннадия Викторовича на тему:**  
**БЕТА-АМИЛОИД КАК МАРКЕР ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ  
В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ**  
**по специальности: 3.1.12 – анестезиология и реаниматология**

Диссертационное исследование Г.В. Маноченко посвящена одной из наиболее актуальных тем интенсивной терапии у новорожденных – поиску наиболее достоверного маркера тяжелого церебрального повреждения в первые часы жизни ребенка с целью оптимизации мероприятий интенсивной терапии и улучшению исходов лечения гипоксически-ишемической энцефалопатии. Актуальность представленного диссертационного исследования не вызывает никаких сомнений и имеет не только научное, но и существенное практическое значение.

Целью работы явилась разработка метода верификации тяжести гипоксически-ишемической энцефалопатии у доношенных новорожденных, нуждающихся в лечении в ОРИТ, на основании изучения концентрации  $\beta$ -амилоида 1-42 в плазме крови.

Авторам были определены референсные значения  $\beta$ -амилоида 1-42 и динамика его концентрации в у здоровых доношенных новорожденных, впервые изучена его концентрация и динамические изменения при гипоксически-ишемической энцефалопатии в раннем неонатальном периоде, установлена диагностическая значимость для скрининговой диагностики степени тяжести ГИЭ у доношенных новорожденных. На основании результатов исследования концентрации  $\beta$ -амилоида 1-42 в плазме крови у детей с ГИЭ предложены практические рекомендации по оптимизации интенсивной терапии, своевременного применения гипотермии, иммуноглобулина и мелатонина. Одним из достоинств работы является предложенная математическая модель раннего прогнозирования развития гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденных, которая является достаточно чувствительной (63,6%) и высоко специфичной – (94,7%). Автором установлено, что концентрация  $\beta$ -амилоида 1-

2

42 в первые шесть часов жизни менее 217 пг/мл является предиктором развития гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденного ребенка.

Выводы и практические рекомендации, предложенные в диссертации, полностью основаны на полученных результатах, четко аргументированы и могут быть использованы в лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих помощь новорожденным и учебном процессе на кафедрах анестезиологии-реаниматологии и неонатологии медицинских ВУЗов.

Замечаний по результатам исследования и оформлению автореферата нет.

Диссертационное исследование Маноченко Геннадия Викторовича на тему: «β-амилоид как маркер гипоксически-ишемической энцефалопатии в раннем неонатальном периоде у доношенных новорожденных», соответствует требованиям п. 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям», а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.11. – анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук, доцент,  
доцент кафедры анестезиологии,  
реаниматологии и неотложной педиатрии ФПИ ДПО  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
Государственный педиатрический  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
E-mail: Psh\_k@mail.ru

ФГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России  
Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург,  
ул. Литовская, 2  
Телефон: +7 (812) 295-06-46  
E-mail: press@gpmu.org



Я, Пшеничнов Константин Викторович, даю согласие на обработку персональных данных.