ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Долгушиной Валентины Федоровны на диссертацию Черепановой Наталии Александровны на тему «Клинико-метаболические и функциональные нарушения в 1–2 триместрах беременности у женщин как предикторы расстройства маточно-плацентарного кровообращения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

Плацента является провизорным органом, который существует всего несколько месяцев, но ее морфологические и функциональные характеристики влияют не только на течение беременности, но и частично определяют здоровье ребенка на протяжении жизни. Обязательным условием физиологического течения беременности является нормальное функционирование плаценты. Некачественная инвазия трофобласта с отсутствием полноценного ремоделирования спиральных артерий и адекватного кровотока в плаценте запускает каскад процессов, приводящий в итоге ее дисфункции и сопровождающийся развитием плацентарной недостаточности и ассоциированных с ней осложнений беременности – ЗРП, внутриутробной гипоксии плода, преэклампсии и гестационной гипертензии, которые обуславливают до 60,0% перинатальной смертности и около 70,0% заболеваемости новорожденных. Клиническая значимость этого связана прежде всего с тем, что отсутствуют эффективные методы лечения плацентарной недостаточности, что предполагает важность своевременного выделения групп риска с составлением в них плана ведения беременности с максимально ранних сроков. В настоящее время в качестве предикторов перинатальных осложнений предложено использовать клинико-анамнестические факторы, биохимические маркеры, ультразвуковые показатели, позволяющие вычислить риск отдельно ПЭ, ЗРП, но отсутствуют данные о возможности прогнозирования плацентарной недостаточности как основы данных осложнений. Также недостаточно данных о применения в качестве

прогностических маркеров параметров кардиотокографического мониторинга состояния плода. Таким образом, не вызывает сомнений целесообразность продолжения научного поиска в отношении превенции и предикции плацентарной недостаточности и актуальности проведенного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций,сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается большим объемом клинических данных, подробным анализом каждого параметра с последующей статистической обработкой, их проверкой и внедрением в клиническую практику и научно–педагогический процесс, о чем свидетельствуют соответствующие акты.

Результаты проведенного исследования представлены и обсуждены на Всероссийских конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 30 научных работ, из которых 29 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, в том числе 7 – в журналах, входящих в систему международного цитирования Scopus, кроме того, получено 5 патентов на изобретения и 2 свидетельства на программы ЭВМ.

Вышеизложенное указывает на высокую степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных Черепановой Н.А.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов диссертации, выводов и рекомендаций убедительно подтверждается использованием научных трудов, посвященных проблеме нарушения МПК и достаточным количеством обследованных пациентов, продуманным дизайном

исследования, использованием современных методов обследования и правильно подобранными методами статистического анализа.

В диссертационной работе впервые в акушерской практике разработана и валидирована новая шкала риска развития поздних нарушений маточно-плацентарного кровотока и плацентарной недостаточности. К новым научным данным относятся представленные кардиотокографические показатели во втором триместре беременности, статистически значимо ассоциированные с развитием нарушений МПК.

Автором впервые установлены особенности в содержании регуляторных аутоантител к PAPP–A, коллагену, инсулину и суммарным фосфолипидам, отклонения которых определяются за 15–25 недель до манифестации плацентарной недостаточности.

Определен клинико-метаболический портрет пациенток с наличием нарушений маточно-плацентарного кровотока и обоснованы методы коррекции выявленных отклонений.

Теоретическая и практическая значимость работы

В диссертационной работе предложена компьютерная программа, предоставляющая возможность прогнозировать нарушение МПК с использованием анализа доступных данных обследования беременных в первом триместре и выбора тактики ведения пациенток в зависимости от степени выявленного риска. С позиции практического здравоохранения важным является значимое снижение частоты нарушений маточно-плацентарного кровотока, преэклампсии, ЗРП и заболеваемости новорожденных при соблюдении предложенного алгоритма. Наглядно показано, что надежным способом контроля объема периферического и плацентарного кровообращения является сердечно-сосудистый индекс, для вычисления которого необходимы только значения артериального давления и пульса. Стабильные значения ССИ менее 1,3 на протяжении беременности в 86% свидетельствуют об адекватном плацентарном кровотоке.

Полученные данные открывают перспективу для раннего выявления беременных, для которых необходимо и возможно прогнозировать и профилактировать плацентарную недостаточность и ее последствия, что имеет несомненное практическое значение.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 273 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех основных глав (обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения) выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 85 рисунками и 40 таблицами. Библиографический указатель включает 205 отечественных и 127 зарубежных источника.

Во «Введении» автором показана актуальность исследуемой проблемы, сформулированы цель и конкретные задачи исследования. В этом разделе также представлены научная новизна, практическая ценность работы и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена подробному анализу литературы по проблеме нарушений маточно-плацентарного кровотока, достаточно полно освещено современное состояние проблемы патогенеза, терминологии, классификации, прогнозирования, диагностики, возможностей профилактики и лечения патологии функции плаценты. Результаты анализа научных источников позволили диссертанту выделить ряд нерешенных проблем, касающихся превенции и предикции данной патологии, что явилось обоснованием необходимости проведения настоящего исследования.

Вторая глава отражает дизайн исследования, критерии включения и исключения, методы обследования, статистического анализа и клиническую характеристику обследованных пациенток.

В третьей главе «Результаты собственных исследований и их обсуждение» приводятся собственные данные о наблюдении и обследовании 264 пациенток на первом и 598 – на втором этапе. Установлена роль и прогностическая значимость факторов риска развития нарушений

МПК, разработана клинико-анамнестическая шкала. Обоснована и изучена эффективность коррекции нутритивно-метаболических отклонений у беременных с ранних сроков с целью профилактики осложнений беременности, ассоциированных с нарушением МПК. Определены возможности использования разнообразных методов обследования беременных в прогнозировании и диагностике плацентарной недостаточности.

Объем выполненных автором клинико-инструментальных исследований достаточен для получения обоснованных выводов и практических рекомендаций. В обсуждении результатов диссертант подводит итоги проведенной работы, обосновывая основные положения. Обсуждение представляет собой глубокий анализ полученных данных и логически подводит к выводам и практическим рекомендациям, вытекающим из работы.

Работа выполнена на современном методическом уровне. Представленный материал во всех главах структурирован. Обзор литературы, клинические исследования и их анализ свидетельствует о хорошей теоретической и методической подготовленности автора. Аргументированно изложена актуальность и степень разработанности проблемы, четко сформулирована цель и задачи. Рекомендации конкретны, могут быть использованы в работе практических врачей. Выводы диссертационной работы четко сформулированы и соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Общее впечатление о работе положительное. Диссертация представляет собой завершенный научный труд, изложена подробно, логично, проиллюстрирована таблицами и рисунками. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

Замечания к диссертации носят в основном редакционный характер, не имеют принципиального значения и не влияют в целом на общую положительную оценку работы. Однако, при изучении диссертационного исследования возникли следующие вопросы:

1. Вопрос касается терминологии, которую Вы используете в

диссертации. Нарушения маточно-плацентарного кровотока и плацентарная недостаточность — это одно и то же?

2. Какую классификацию нарушений маточно-плацентарного кровотока Вы использовали в Вашей работе?

3. Как Вы отражаете в диагнозе выявленные нарушения маточно-плацентарного кровотока на сроке беременности 20–22 недели, 26–28 недель, 31–33 недели?

4. В каком проценте случаев у пациенток основной группы морфологически была подтверждена плацентарная недостаточность?

Заключение о соответствии диссертации критериям

Актуальность темы, научная новизна исследований, достоверность полученных данных, выводов, значение результатов для науки и практики дает основание квалифицировать диссертационное исследование Черепановой Наталии Александровны на тему «Клинико-метаболические и функциональные нарушения в 1–2 триместрах беременности у женщин как предикторы расстройства маточно-плацентарного кровообращения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, как завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной проблемы – раннее прогнозирование и профилактика нарушений МПК путем выявления степени риска в начале второго триместра и проведения медикаментозной профилактики. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования указанной специальности согласно пункту №4 «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний. Оптимизация диспансеризации беременных гинекологических больных».

Представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации от 18.03.2023), а её автор, Черепанова Наталия Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

олгушина

. Долгих

ождение
ицинский
454092,
e–mail: