ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Баева Олега Радомировича 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 исследования

На сегодняшний день не вызывает сомнений, что нарушение функции плаценты служит основой для патологии беременности, включающей в себя гестационную артериальную гипертензию, задержку роста плода и преэклампсию, составляющих одну из главных причин перинатальной и материнской заболеваемости и смертности. Существующие клинические, лабораторные и ультразвуковые критерии прогнозирования данных осложнений при изолированном использовании обладают низкой предиктивной значимостью, а предложенные способы превенции претерпевают пересмотр в связи с недостаточной эффективностью или невозможностью обоснования в рамках юридического поля. Поэтому, поиск способов раннего выявления нарушений работы плаценты является актуальным вопросом в современном акушерстве. Перспективным в решении данной проблемы представляется комплексный анализ признаков и симптомов, определяемых в начале беременности с выделением групп риска и проведением своевременной профилактики. В связи с этим, актуальность диссертационной работы Черепановой Н.А. посвященной установлению выработки рациональной акушерской тактики, направленной на прогнозирование и профилактику фетоплацентарной недостаточности, не вызывает сомнений.

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

Работа построена методически правильно. Цель исследования четко сформулирована. Для выполнения поставленной цели выделены 7 задач, которые

отображают суть и этапы работы. Правильная последовательность решения задач привела к достижению цели данного исследования. Количество пациенток (264 беременные на первом этапе и 598 на втором) достаточно получения достоверных результатов. Для решения поставленных задач на первом этапе выделено 2 группы в зависимости от наличия или отсутствия стойких нарушений МПК в третьем триместре. Изучение значимых различий в течении беременности и данных обследования начиная с ранних сроков между группами с последующим предиктивным моделированием позволило сформировать новую шкалу риска поздних нарушений МПК. Анализ клинико–метаболических особенностей пациенток в группах определил возможности профилактического воздействия при беременности. На втором этапе автором проведена внутренняя проверка предсказательной способности созданной шкалы и эффективности предложенной профилактики.

Статистические методы выполненной работы соответствуют современным стандартам, предъявляемым к научным работам. Сформулированные в диссертации положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, вытекают из проведенного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины. Методология диссертационной работы предусматривала разработку дизайна исследования, определение объема выборки для обеспечения ее репрезентативности, подбор математических и программных средств статистической обработки полученных данных. Для проведения исследовательской работы использованы современные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Впервые сформирована новая шкала риска плацентарной недостаточности с определением низкой, средней и высокой степени. Несомненным вкладом в научную новизну является выявление особенностей параметров кардиотокограмм во втором триместре у беременных, характерных для последующих нарушений МПК. Демонстрация изменений в содержании регуляторных аутоантител впервые

показала, что иммунологической основой нарушений МПК выступают инсулинорезистентность, нарушение выработки трофобластического протеина А, воспалительные и патологические сосудистые реакции у беременных.

На основании выявленных отклонений в данных обследования беременных, впервые обосновано назначение прогестерона, витамина Д, комплекса полиненасыщенных жирных кислот, метафолина и магния с целью профилактики плацентарной недостаточности в группах риска.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В результате исследования установлено клиническое значение набора симптомов и признаков, определяемых в начале второго триместра в прогнозировании поздних нарушений МПК и ассоциированных с ним осложнений беременности, таких как задержка роста плода, гестационная гипертензия и преэклампсия.

Создана и апробирована шкала, оформленная в виде онлайн калькулятора, где рассчитаны пороговые показатели, имеющие практическое значение для объема профилактики, кратности наблюдения и дополнительного обследования беременной.

Целесообразным и удобным является использование в практике сердечно–сосудистого индекса как скринингового маркера снижения объема микроциркуляции и нарушений плацентарного кровообращения. Показано, что значения ССИ на протяжении беременности менее 1,3 характеризует адекватный маточно–плацентарный кровоток.

Значимым достижением является демонстрация снижения ЗРП в 1,57 раза, преэклампсии в 2,8 раз, гестационной гипертензии в 2,3, асфиксии новорожденных в 2,3, заболеваемости – в 1,8 раз при предложенном способе ранней коррекции выявленных нутритивно–метаболических отклонений.

Полученные Черепановой Н А.данные быть применены в практической деятельности для выбора рациональной акушерской тактики на протяжении беременности.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. 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».

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 30 печатных работ, из них 29 в изданиях из Перечня ВАК при Минобрнауки в том числе, 7 – в журналах, включенных в международные базы Scopus, получено 7 патентов, что является достаточным.

Общая оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена в традиционной форме, на 269 страницах машинописного текста. Содержит оглавление, введение, 3 главы: обзор литературы (1), материалы и методы исследования (2), результаты собственных исследований и их обсуждение (3), а также выводы, практические рекомендации, список сокращений и литературы, который включает 332 литературных источника, из которых 205 – отечественных, 127 – зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 85 рисунками и 40 таблицами. Все рисунки и таблицы информативны, имеют соответствующие комментарии.

Во введении отражены актуальность темы исследования, степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, описаны научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, внедрение результатов работы, апробация результатов исследования и публикации.

Первая глава посвящена обзору литературы по выбранной научной проблеме, удачно разделена на подглавы. Проведенный анализ данных отечественной и зарубежной литературы подтверждают актуальность темы диссертации и

проведенного исследования.

Во второй главе полноценно отражены клиническая характеристика обследованных беременных, материалы, методы и дизайн исследования.

Третья глава является основной в данной работе и отражает результаты проведенного исследования. Текст главы разделен на этапы и разделы, что облегчает понимание большого объема материала. Обсуждение полученных результатов исследования содержит анализ полученных данных в сопоставлении с литературными источниками и обоснование предлагаемых подходов. Выводы вытекают из полученных автором результатов и отражают основное содержание работы, являются логичными ответами на поставленные задачи. Практические рекомендации представляются клинически значимыми для использования в повседневной практике.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет.

В ходе чтения возникли вопросы:

1. Как был организован контроль сердечно - сосудистого индекса: с какого срока, с какой частотой, кем осуществлялся подсчет и интерпретация?
2. Как вы объясняете разницу в параметрах вариабельности кардиотокографии между группами ваших пациенток на таких ранних сроках в 16-20 недель?
3. Какие преимущества имеет Ваша шкала в сравнении с прогнозом ЗПР и преэклампсии, определяемых программой Astraia?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Черепановой Наталии Александровны на тему «Клинико–метаболические и функциональные нарушения в 1–2 триместрах беременности у женщин как предикторы расстройства маточно–плацентарного кровообращения» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является научно–квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы – прогнозирования и профилактики фетоплацентарной недостаточности для выработки рациональной акушерской тактики, имеющей существенное значение для современного

акушерства. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), а ее автор Черепанова Наталия Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Официальный оппонент:
Заведующий 1 родильным отделением ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательск
центр акушерства, гинекологии и перинатоло
имени академика В.И. Кулакова» Министерс
Министерства здравоохранения Российской
д.м.н., профессор

Подпись О.Р. Баева заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ «Национальн
медицинский исследовательский цент
акушерства, гинекологии и перинато
имени академика В.И. Кулакова» М
здравоохранения Российской Федер
К.м.н., доцент

ФГБУ «Национальный медиц гва,
гинекологии и перинатологии ия
здравоохранения Российской , ул.
Академика Опарина, д. Тел. ia4.ru