

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по научной работе
и профессиональному образованию
ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова**

Минздрава России



доктор медицинских наук, профессор

С.Б. Шевченко



2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Рябовой Светланы Александровны на тему **«Прогностическая и диагностическая значимость методов оценки состояния плода при плацентарной недостаточности»**, представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы

Диссертационная работа Рябовой Светланы Александровны посвящена одной из наиболее важных проблем акушерства и перинатологии – прогнозированию и ранней диагностике патологии плода, обусловленной хронической плацентарной недостаточностью. Актуальность вопроса обусловлена тем, что заболеваемость новорождённых берёт свое начало в антенатальном периоде, при этом основной причиной является плацентарная

недостаточность, имеющая мультифакторную природу. Именно своевременное целенаправленное прогнозирование и ранняя диагностика нарушений в функциональной системе «мать-плацента-плод» позволит выделять группу беременных высокого перинатального риска в максимально ранние сроки и своевременно предпринять превентивно-лечебные мероприятия, что является залогом успешного исхода беременности. В последние годы, несмотря на активную разработку высокотехнологичных методов оценки состояния беременных высокого перинатального риска и «внутриутробного пациента», продолжает отмечаться тенденция к увеличению числа новорождённых с перинатальными поражениями и задержкой внутриутробного развития. Кроме того, с точки зрения клинической эпидемиологии, при оценке прогностической и диагностической значимости существующих методов выявляются низкие показатели важнейших операционных характеристик, что затрудняет выбор оптимальной диагностической комбинации для получения более полной информации о внутриутробном благополучии. В связи с вышесказанным, поставленная цель исследования, заключающаяся в оптимизация прогнозирования и ранней диагностики патологии плода, ассоциированной с хронической плацентарной недостаточностью, для выбора адекватной акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов, является актуальной, своевременной и практически значимой.

Выбранная автором тема научного исследования, безусловно, представляет большой интерес, как с научной, так и с практической точек зрения.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ «Клинические аспекты и медико-организационные технологии сохранения репродуктивного здоровья семьи», номер государственной регистрации темы 01201053583.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В результате выполненного диссертационного исследования, впервые

доказана общность механизмов развития хронической гипоксии и задержки роста плода. Показано, что при хронической плацентарной недостаточности патология плода в виде сочетания хронической гипоксии плода и задержки роста плода формируется как единый клинико-патогенетический вариант, при этом внутриутробная гипоксия в развитии фетальной патологии играет ведущую патогенетическую роль (получен Патент РФ на изобретение №2575789).

Впервые предложен новый способ ранней диагностики хронической гипоксии плода с учётом его суточного биоритмостаза (получен Патент РФ на изобретение № 2557904).

В результате комплексного обследования беременных высокого риска декомпенсации плацентарной недостаточности, впервые в отношении нарушенного состояния плода проведена оценка прогностической и диагностической значимости методов, характеризующих различные патогенетические звенья формирования эмбрио(фето)плацентарной недостаточности, что позволило разработать оптимальные высокоинформативные прогностические и диагностические комплексы для I, II и III триместров гестации и основанные на них математические модели (получены Патент РФ на изобретение № 2576241 и рационализаторское предложение № 325).

Впервые для стандартизации результатов обследования при выборе акушерской тактики по методу и сроку родоразрешения у беременных высокого риска разработан метод оценки уровня адаптационно-компенсаторных возможностей плода при хронической плацентарной недостаточности (получено свидетельство о гос. регистрации программы для ЭВМ № 2017611478).

Доказана высокая прогностическая точность, в отношении реализации хронической гипоксии и задержки роста плода, впервые разработанного предикторного индекса, отражающего совокупность процессов альтерации, повышенной проницаемости плацентарной мембраны и плацентарного

ангиогенеза (рационализаторское предложение № 326).

В ходе исследования, впервые показаны особенности рецепторного аппарата лимфоцитов пуповинной крови при патологии плода, обусловленной хронической плацентарной недостаточностью. Доказаны дисбаланс анти- и проапоптотических факторов в сторону последних и негативная активация лимфоцитов, что подтверждает нарушенное антенатальное развитие, усугубляющееся в интранатальном периоде при родоразрешении через естественные родовые пути.

Полученные в результате научной работы данные позволили уточнить патогенез нарушенного развития плода, ассоциированного с хронической плацентарной недостаточностью, и научно обосновать комплексную программу этапного ведения беременных высокого риска по структурно-функциональным нарушениям в эмбрио(фето)плацентарной системе.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов определяется использованием достаточного объема клинического материала и современных методов исследования, основанных на доказательной медицине, использованием широкого диапазона математических методов обработки полученных данных. Автором проведено проспективное обследование 180 женщин, которые четко распределены на группы и подгруппы с учетом критериев включения и исключения.

Комиссия по проверке первичной документации пришла к выводу, что все материалы диссертационной работы достоверны и получены лично автором, который принимал непосредственное участие на всех этапах проведенного исследования. Текст диссертации написан аспирантом лично.

Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из фактического материала и соответствуют цели диссертационной работы. Полнота и глубина собственного материала в полном объеме обосновывают

выводы и практические рекомендации, вытекающие из полученных автором диссертации результатов.

Основные положения исследования доложены на Международных, Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертационного исследования опубликовано 20 научных работ (из них 11 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), получены 3 патента РФ на изобретение, свидетельство на программу для ЭВМ, удостоверения на 2 рационализаторских предложения.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные диссертантом результаты позволили научно обосновать комплексную программу этапного ведения и родоразрешения беременных высокого риска декомпенсации плацентарной недостаточности, что позволяет повысить качество оказания медицинской помощи данным беременным женщинам и их новорождённым.

Значимость работы для практического здравоохранения определяется тем, что разработаны и внедрены в клиническую практику высокоинформативные прогностические и диагностические комплексы, предикторный индекс, математические модели прогнозирования и ранней диагностики нарушенного состояния «внутриутробного пациента», позволяющие стратифицировать беременных высокого перинатального риска с ранних сроков, обосновать применение превентивных мероприятий, оптимизировать акушерскую тактику. Кроме того, разработанная модель оценки уровня адаптационно-компенсаторных возможностей плода при плацентарной недостаточности дополняет существующие подходы к выбору акушерской тактики по срокам и методу родоразрешения беременных высокого перинатального риска. На основе полученной доказательной базы автором сформулированы важные научно-практические рекомендации по

оптимизации прогнозирования и ранней диагностики патологии плода, обусловленной хронической плацентарной недостаточностью, для выбора адекватной акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по оптимизации прогнозирования и ранней диагностики патологии плода, обусловленной хронической плацентарной недостаточностью, для выбора адекватной акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов, рекомендуется внедрять в практическую работу родовспомогательных учреждений.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии в материалах лекций и практических занятиях для студентов и врачей акушеров-гинекологов.

Заключение

Диссертационная работа Рябовой Светланы Александровны «Прогностическая и диагностическая значимость методов оценки состояния плода при плацентарной недостаточности», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современного акушерства.

В исследовании Рябовой Светланы Александровны решена важная современная научная задача – оптимизация прогнозирования и ранней диагностики патологии плода, обусловленной хронической плацентарной недостаточностью, для выбора адекватной акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов.

Диссертационная работа Рябовой Светланы Александровны полностью соответствует требованиям п. 9–14 «Положения о присуждении учёных

степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от «13» марта 2017 г.).

Заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
лечебного факультета
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
Первый Московский
государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, ЗДН РФ,
доктор медицинских наук,
профессор,
14.01.01 – Акушерств и гинекология



Стрижаков Александр Николаевич

«14» 03 2017 г.