

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460014
тел.: (3532) 50-06-06, факс: (3532) 50-06-20
E-mail: office@orgma.ru

08.10.2024 № 63-1401-3624
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор
И.В. Мирошниченко
« 08 » 10 2024г.

ОТЗЫВ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Грызуновой Екатерины Михайловны «Особенности диагностики табачного синдрома плода по данным ультразвукового исследования беременных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы

Табакокурение является одной из насущных проблем здравоохранения. Распространенность курения табака в России значительно шире, чем в других странах Европы и мира. В последнее время отмечается рост злоупотребления табачной продукцией, в том числе и среди женщин.

Влияние курения на организм матери, плода и новорожденного имеет важное медицинское значение. Около 40-50% женщин репродуктивного возраста подвержены данной вредной привычке, а половина из них не отказываются от курения и во время беременности. Проблема рождения здорового ребенка актуализируется в связи с ростом числа курящих женщин.

В настоящее время представлены обоснованные критерии формирования табачного синдрома, однако все изменения у плода описаны изолированно: нарушение роста костей плода, снижение массы, повреждение отдельных

структур головного мозга.

Кроме того, в настоящий момент не проведено комплексных исследований, позволяющих оценить совокупность фетометрических и анатомических признаков табачного синдрома плода на этапе пренатальной диагностики.

В связи с этим, диссертационная работа Грызуновой Екатерины Михайловны, посвященная изучению особенностей диагностики табачного синдрома плода, является актуальной и современной.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Научная новизна исследования Е.М. Грызуновой определяется совокупностью полученных результатов, в ходе которых впервые выполнено следующее:

- выявлены отклонения по данным изменений длин костей бедра, голени, плеча, бипариетального размера и окружности головы плода у курящих беременных;
- показано, что лицевой дисморфизм плода в сочетании с низкими показателями поперечного диаметра мозжечка и окружности головы, даже в отсутствии задержки роста костей и массы плода являются ранними специфическими маркерами негативного воздействия табакокурения на плод;
- выявлены низкие показатели диаметра пуповины у курящих беременных, доказана роль длительного влияния процесса курения в развитии плацентарной недостаточности даже при слабой степени табачной зависимости;
- при доплерометрическом исследовании выявлена прогрессирующая потеря компенсаторных возможностей сосудов плаценты и пуповины с сопутствующим расширением сосудов головного мозга плода при курении женщины на протяжении всей беременности, в сравнении с прекратившими курение в первом триместре;
- установлены начальные специфические проявления табачного синдрома плода на третьем ультразвуковом скрининге плода у курящей беременной (МКБ-10: Р 04.2 – Поражение плода, обусловленное потреблением табака матерью): лицевой дисморфизм (низкие показатели ширины орбиты, гипотелоризм) в

сочетании с низкими значениями окружности головы и низкими значениями размера поперечного диаметра мозжечка.

На основании результатов проведенного исследования рекомендовано проведение третьего ультразвукового скрининга у курящих и отказавшихся от курения беременных с оценкой дополнительных ультразвуковых показателей. При фетометрии обосновано осуществление оценки длины всех трубчатых костей, отношения окружности живота плода к окружности головы, поперечного диаметра мозжечка, фильтра, ширины орбит, расстояния между орбитами; оценки диаметра пуповины; а при доплерометрии - пуповинно-мозгового отношения. Для прогнозирования развития гипоксии плода сосудистого генеза в группах риска (курящие и отказавшиеся от курения беременные) необходимо дополнительное доплерометрическое обследование при проведении третьего ультразвукового скрининга.

Результаты исследования внедрены в диагностический процесс в ГБУЗ АО «Архангельский клинический родильный дом им. К.Н. Самойловой».

Работа выполнена в рамках гранта РГНФ № 14-16-29002 «Системный подход к профилактике потребления легальных психоактивных веществ (табака и алкоголя) у беременных женщин».

Обоснование научных положений и выводов

Положения, выносимые на защиту, обоснованы полученным фактическим материалом. Сделанные автором выводы конкретны и логично вытекают из результатов исследования, отражают весь спектр поставленных задач.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Полученные автором данные по диагностике табачного синдрома плода при проведении третьего ультразвукового скрининга у курящих или отказавшихся от курения беременных позволяют рекомендовать ввести дополнительные параметры:

- отношение окружности живота к окружности головы – в протокол исследования фетометрии;
- размер поперечного диаметра мозжечка, ширина орбиты, расстояние между орбитами – в анатомию плода;

- диаметр пуповины – в провизорные органы;
- пуповинно-мозговое отношение - в доплерометрию.

При проведении ультразвукового скрининга у курящей беременной предлагается измерять окружность головы плода и сопоставлять с биометрическими диаграммами и таблицами в соответствии с гестационным сроком.

В данном исследовании показано, что при выявлении низких значений окружности головы и бипариетального размера головы предложено обращать внимание на лицевой дисморфизм и низкий размер поперечного диаметра мозжечка. В совокупности, низкие показатели могут являться первыми специфическими проявлениями табачного синдрома плода. При проведении ультразвукового скрининга у курящих беременных необходимо сопоставлять фетометрические показатели размеров костей плода и показатель предполагаемой массы плода в соответствии с гестационным возрастом.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Автором предложено проведение третьего ультразвукового скрининга у курящей или отказавшейся от курения беременной с доплерометрическим исследованием маточно-плацентарного и плодового кровотоков для выявления компенсаторных возможностей сосудов плаценты, пуповины и прогнозирования развития гипоксии сосудистого генеза у плода.

Структура диссертации

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из пяти глав, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 35 таблицами, 8 рисунками. Библиография включает 147 источников, из них 47 – отечественных и 100 – зарубежных публикаций.

Во введении сформулированы актуальность темы, цель и задачи работы, научная новизна, приведены положения, выносимые на защиту, обозначены легитимность исследования, научно-практическая значимость, область исследования, данные об апробации, публикации и структура диссертации.

В обзоре литературы автор представляет анализ отечественных и

зарубежных научных подходов к изучению фетоплацентарного комплекса у некурящих и курящих беременных и влияния продуктов курения на развитие плода.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно представлены разделы, этапы, объекты и методы исследования в соответствии с целью и задачами исследования, обоснован объем работы. Статистическая обработка данных достаточна и соотносится с поставленными задачами.

В главах собственных исследований автор показывает состояние фетоплацентарного комплекса, анализирует влияние табакокурения беременной на развитие плода, изучает диагностические критерии формирования табачного синдрома плода. В заключении автором на хорошем профессиональном уровне обобщены результаты исследования и проведен их анализ с использованием современной научной литературы.

Достоверность и обоснованность полученных результатов и выводов диссертации обеспечивается постановкой четкой цели и формулировкой конкретных задач исследования, репрезентативностью выборки, применением адекватных исследованию математико-статистических методов анализа данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы. Выводы диссертации основаны на статистически достоверных данных и логически вытекают из результатов исследования. Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Личный вклад автора заключался в проведении патентно-информационного поиска и анализа научной литературы по изучаемой проблеме, анкетировании беременных, непосредственном проведении ультразвукового исследования фетоплацентарного комплекса, обработке полученных данных, выполнении статистической обработки данных, а также интерпретации полученных результатов, их изложении и формулировке выводов.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах. Результаты исследования доложены и обсуждены на научных конференциях регионального, федерального и международного уровней. Автором опубликованы 10 печатных работ, в том числе 6 - в рецензируемых журналах из

перечня ВАК. Получен патент на изобретение.

Опубликованные работы и автореферат полностью отражают содержание диссертации.

Замечания к работе и вопросы

Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет. В работе имеются некоторые стилистические неточности. Тем не менее, данные замечания не являются принципиальными и не снижают значимости и общего положительного отношения к проведенному исследованию.

Наряду с отмеченными достоинствами работы, ее большой научной ценностью и практической значимостью, к автору имеются некоторые уточняющие вопросы:

1. Какие новые признаки внесены автором в характеристику табачного синдрома плода и как они соотносились в зависимости от длительности курения во время беременности?
2. Существуют ли другие методы диагностики нарушений фетоплацентарного комплекса у курящих женщин?

Заключение

Диссертация Екатерины Михайловны Грызуновой «Особенности диагностики табачного синдрома плода по данным ультразвукового исследования беременных» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи в области акушерства и гинекологии – оценка нарушений фетоплацентарного комплекса при табакокурении беременной и диагностика табачного синдрома плода.

Представленная диссертационная работа Е.М. Грызуновой по объему, степени достоверности и обоснованности результатов исследования, научной новизне, изложению и оформлению полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Екатерина Михайловна Грызунова заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 07 октября 2024 г. (протокол № 4).

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



Константинова О. Д.

460014, г. Оренбург, ул. Советская, здание № 6
Тел - (3532) 50-06-06 (доб.601); факс: 50-06-20
Email - office@orgma.ru

