

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Кан Натальи Енкиновны на диссертационную работу Щербаковой Елизаветы Алексеевны на тему: «Клинико-лабораторные и ультразвуковые особенности прогностической модели неблагоприятных исходов задержки роста плода», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность исследования

Задержка роста плода (ЗРП) является не только актуальной проблемой современного акушерства, но и здравоохранения в целом. Данное осложнение беременности занимает одно из лидирующих мест в структуре перинатальной заболеваемости и смертности и оказывает большое влияние на рост и развитие ребенка, что определяет состояние его здоровья в течение всей последующей жизни. Как показывают исследования, задержка роста плода ассоциирована с ростом заболеваемости и смертности новорожденных и имеет непосредственную связь со многими перинатальными осложнениями.

Актуальность исследования Щербаковой Елизаветы Алексеевны не вызывает сомнений. Отсутствие в настоящее время эффективных методов терапии вызывает у исследователей интерес, в первую очередь, к поиску новых способов прогнозирования и ранней диагностики данного осложнения беременности. Непрерывное совершенствование протоколов ведения беременных с задержкой роста плода, согласно отечественным эпидемиологическим данным, не приводит к снижению ее частоты. На сегодняшний день признано, что наиболее эффективным методом диагностики задержки роста плода является ультразвуковое исследование с использованием метода доплерографии. Однако прогнозирование

неблагоприятных перинатальных исходов при данном осложнении лишь с помощью ультразвуковых критериев затруднено.

Согласно современным клиническим рекомендациям диагноз «задержка роста плода» устанавливается на основании Дельфийских критериев (большие и малые для ранней и поздней форм ЗРП), предложенные в 2016 году, которые имеют высокую диагностическую значимость при выявлении плодов с массой тела < 10 -го или < 3 -го центиля и постановки диагноза «задержка роста плода». Тем не менее, несмотря на многочисленные исследования, возможность их использования совместно с клинико-анамнестическими характеристиками и доплерографическими показателями для прогнозирования неблагоприятных исходов изучена недостаточно.

В связи с вышеизложенным, проведенное Щербаковой Елизаветой Алексеевной исследование является своевременным и актуальным, целью которого явилось уточнение клинико-лабораторных и ультразвуковых критериев прогнозирования неблагоприятных исходов при задержке роста плода для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения.

Научная новизна исследования

Проведенное диссертационное исследование позволило Щербаковой Елизавете Алексеевне установить взаимосвязь между клинико-анамнестическими данными беременной (урогенитальная инфекция, АГ, недостаточный вес, рождение ребенка с ЗРП, курение) и новорожденного (асфиксия, ВЖК, синдром ПОН, РДС, внутриутробная инфекция, перинатальная смертность), а также гистологическими изменениями плаценты (плодные и материнские стромально-сосудистые нарушения) и ультразвуковыми параметрами (ПИ АП, ПИ МА и ПЦО, ЦПО, маловодие).

Диссертантом показано, что отклонение показателей в МА, ЦПО при ультразвуковом доплерографическом исследовании совместно с

клиническими данными (гестационная АГ, ВРВНК) являются предикторами перинатальной смерти при поздней форме задержки роста плода.

В работе установлено, что предикторами гипоксии плода, требующей преждевременного родоразрешения при поздней форме задержки роста, являются изменение показателя ПЦО по данным доплерографического исследования при наличии отягощенного акушерского анамнеза (наличие задержки роста плода в предыдущую беременность).

Теоретическое и практическое значение исследования

Выполненная Щербаковой Елизаветой Алексеевной диссертационная работа имеет важное теоретическое и практическое значение. Проведенный анализ клинико-анамнестических данных беременных с задержкой роста плода, позволил диссертанту дополнить и уточнить роль анамнестических данных, а также определить клинико-анамнестические факторы, такие как урогенитальная инфекция, артериальная гипертензия, рождение ребенка с задержкой роста плода в анамнезе, курение, для выделения группы риска по формированию задержки роста плода.

Кроме того, диссертантом показано, что сочетанное нарушение кровотоков в системе мать-плацента-плод и наличие выраженного маловодия обосновывает более тщательный мониторинг и своевременное родоразрешение в более ранние сроки. Для прогнозирования неблагоприятных исходов при поздней форме задержки роста плода необходим комплексный учет измерения количества околоплодных вод, отклонения показателей в МА и ЦПО при ультразвуковом доплерографическом исследовании в сочетании с оценкой клинических данных, таких как гестационная артериальная гипертензия и варикозное расширение вен нижних конечностей.

Полученные диссертантом результаты могут быть использованы в практической деятельности врачей-акушеров-гинекологов. Так, например, созданный диссертантом калькулятор оценки неблагоприятных исходов

новорожденных на основании диагностических критериев задержки роста плода, позволит оптимизировать тактику ведения беременности и сроки родоразрешения (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024616277).

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на хорошем научно-методическом уровне с использованием современных методов исследования, которые соответствуют поставленной цели и задачам.

Достоверность данных исследования подтверждается репрезентативной выборкой. Щербаковой Е.А. проведено сплошное обследование 394 беременных с проведением ультразвуковых доплерографических исследований. Степень достоверности полученных результатов достигнута за счет статистической обработки данных параметрическими и непараметрическими методами, при помощи прикладных статистических программ Stata 18 (StataCorp.,TX,USA), Microsoft Excel.

Научная работа выполнена в рамках гранта РНФ № 22-15-20059 «Разработка технологий обработки данных медицинских информационных систем с помощью интеллектуального анализа данных для оценки влияния изменения климата в Арктике на здоровье человека, раннего выявления эпидемий и оценке их последствий, а также прогнозирования осложнений и исходов беременности».

Выводы и практические рекомендации, сделанные автором на основании полученных результатов, четко сформулированы и обоснованы, закономерно вытекают из представленного материала, полностью отражают содержание диссертационной работы, соответствуют поставленным задачам и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. По результатам исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и 6 статей в журналах из перечня рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК, что является достаточным для отражения основных результатов диссертационной работы, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК, иллюстративный материал обеспечивает наглядность диссертационного исследования.

Оценка содержания и структура диссертации

Диссертационная работа Щербаковой Елизаветы Алексеевны построена по традиционному типу, изложена научным языком на 115 страницах компьютерного текста и содержит достаточное количество иллюстраций. Состоит из обзора литературы, глав материалы и методы исследования, клинической характеристики групп, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций для внедрения в практику и библиографического указателя литературы, включающего 117 работ цитируемых авторов, из них 20 на русском и 97 на английском языках. Работа иллюстрирована 4 рисунками и 32 таблицами.

В обзоре литературы изложены анализ публикаций зарубежных и российских исследований, отражающих современные представления о проблеме задержка роста плода. Диссертантом проанализированы современные взгляды на данное осложнение беременности, методы диагностики, тактику ведения беременности и родоразрешение. Отдельно диссертант описывает возможные неблагоприятные перинатальные исходы при задержке роста плода.

В главе, посвященной клинической характеристике исследуемых групп, выполнено описание случаев с задержкой роста плода и групп контроля. Диссертантом проанализированы соматический и акушерско-гинекологический анамнез пациенток, течение беременности и родов, а также гистологическое исследование плацент и период новорожденности.

В главе ультразвуковых и доплерографических исследований описано проведение стандартного УЗ-исследования плода с определением церебро-плацентарного отношения (ПЦО). Отражена роль данного критерия совместно с другими ультразвуковыми параметрами для постановки диагноза ЗРП.

В главе прогнозирование неблагоприятных исходов при поздней форме задержки роста плода представлены созданные модели клинико-лабораторных, анамнестических данных и ультразвуковых показателей для возможности прогноза перинатальной смерти (отклонение показателей МА, ЦПО, гестационная АГ, ВРВНК) и преждевременных родов вследствие гипоксии плода (изменение ПЦО, наличие ЗРП при предыдущих беременностях). Также проведен корреляционный анализ параметров клинико-лабораторного исследования беременных и новорожденных при ранней и поздней формах задержки роста плода.

По результатам исследования создан калькулятор оценки исходов ранней и поздней форм задержки роста плода в зависимости от критериев диагностики. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2024616277.

В заключительной главе в обобщенном виде представлены и сопоставлены с данными других авторов основные результаты проведенного исследования.

Диссертационная работа заканчивается выводами, практическими рекомендациями, которые целиком вытекают из поставленной цели и задач исследования и соответствуют его содержанию.

Автореферат дает полное представление об основных положениях диссертации, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

При общем позитивном отношении к работе, к автору имеется ряд уточняющих вопросов и замечаний:

1. Приведенные в качестве научной новизны установленные при доплерографическом исследовании у плодов с ранней формой задержки роста сочетанные нарушения кровотоков в АП, СМА, МА, ВП, а при поздней преобладание изменений церебро-плацентарного и пупочно-церебрального отношений не являются принципиально новыми, в связи с чем вопрос: уточните какие по Вашему мнению из полученных Вами изменений доплерометрических параметров являются принципиально новыми?

2. В критериях включения в исследование были указаны антенатальные ультразвуковые критерии. Уточните критерии включения в исследуемые группы, и проводилась ли коррекция полученных данных постнатально?

Заданные вопросы носят уточняющий характер, прозвучавшие замечания исправимы и не снижают общей позитивной оценки выполненного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Щербаковой Елизаветы Алексеевны на тему: «Клинико-лабораторные и ультразвуковые особенности прогностической модели неблагоприятных исходов задержки роста плода», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, выполненная под руководством доктора медицинских наук Баранова Алексея Николаевича, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи – выявлены клинико-лабораторные и ультразвуковые критерии прогнозирования неблагоприятных исходов задержки роста плода для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения.

Актуальность, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы отвечает всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Щербакова Елизавета Алексеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заместитель генерального директора
по научной работе – директор института акушерства
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Кан Наталья Енкиновна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кан Натальи Енкиновны
«заверяю»:

Ученый секретарь федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кандидат медицинских наук, доцент




Павлович Станислав Владиславович

Наименование организации: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117997, Российская Федерация, Центральный федеральный округ, Московская область, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. Тел: + 7 (495) 531-44-44. Адрес электронной почты: n_kan@oparina4.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://ncagp.ru/>

« 17 » декабря 2025 г.