

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Е. А. Щербаковой
«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
(медицинские науки)

Актуальность работы Е. А. Щербаковой определяется тем, что процессы внутриутробного развития плода крайне уязвимы под воздействием различных факторов. Современный метод диагностики задержки роста плода, такой как ультразвуковое исследование с доплерографической оценкой кровотоков позволяет установить точный диагноз и контролировать динамику состояния и развития плода. Тем не менее, возможность его использования совместно с клинико-анамнестическими и другими ультразвуковыми показателями при прогнозировании неблагоприятных исходов изучена недостаточно.

Безусловно, исследователем успешно достигнута конкретная цель научной работы, а именно выявление клинико-лабораторных и ультразвуковых критериев прогнозирования неблагоприятных исходов задержки роста плода.

Е. А. Щербаковой определен круг задач для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения при задержке роста плода. Установлена взаимосвязь клинико-анамнестических данных матери (урогенитальная инфекция, АГ, недостаточный вес, рождение ребенка с ЗРП, курение), новорожденного (асфиксия, ВЖК, синдром ПОН, РДС, внутриутробная инфекция, перинатальная смертность), гистологическими изменениями плаценты (плодные и материнские стромально-сосудистые нарушения) и ультразвуковыми показателями (ПИ АП, ПИ МА и ПЦО, ЦПО, маловодие). При доплерографическом исследовании у плодов с ранней

формой задержки роста выявлены сочетанные нарушения кровотоков в АП, СМА, МА, ВП. При поздней форме ЗРП преобладали изменения цереброплацентарного и пупочно-церебрального отношений. Подтверждено, что отклонение показателей МА, ЦПО при ультразвуковом доплерографическом исследовании совместно с клиническими данными (гестационная АГ, ВРВНК) являются предикторами перинатальной смерти при поздней форме ЗРП. Предикторами гипоксии плода, требующей преждевременного родоразрешения при поздней форме ЗРП, являются изменение показателя ПЦО по данным доплерографического исследования и наличие ЗРП при предыдущих беременностях у женщины.

Автором проведен углубленный анализ данных с применением современных статистических методов анализа. Автореферат четко структурирован и отвечает современным требованиям оформления.

Теоретическая и практическая значимости работы Е. А. Щербаковой отчетливо выражены. Обосновано определение клинико-анамнестических факторов для выделения группы риска формирования задержки роста плода. При сочетанном нарушении кровотоков и выраженном маловодии обоснован более тщательный мониторинг и своевременное родоразрешение в ранние сроки. При обследовании рекомендовано внедрение показателя ПЦО, учет показателя ЦПО при поздней форме ЗРП и учет показателей ПИ АП, ПИ МА при ранней форме ЗРП при доплерографическом исследовании для улучшения диагностики ЗРП, более детального мониторинга и своевременного родоразрешения пациенток групп риска. Комплексный учет измерения количества околоплодных вод, отклонения показателей МА, ЦПО при ультразвуковом доплерографическом исследовании совместно с клиническими данными (гестационная АГ, ВРВНК) при прогнозировании неблагоприятных исходов поздней формы ЗРП станет основой для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения. Наличие отклонения критерия ПЦО и рецидивирующей ЗРП могут быть учтены

врачами акушерами-гинекологами для своевременной транспортировки беременных с поздней формой ЗРП, подготовки и родоразрешения в Перинатальных центрах.

Несомненно, предполагаемый автором подход к учёту клинико-лабораторных и ультразвуковых критериев для прогнозирования неблагоприятных исходов задержки роста плода может использоваться в работе врачей акушеров-гинекологов и врачей ультразвуковой диагностики и внедрен в диагностический процесс в ГБУЗ АО «Архангельский городская клиническая поликлиника №2». Также результаты исследования внедрены в лекционный курс и практические занятия для студентов СГМУ.

Исследование было проведено 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».

По результатам исследования диссертантом опубликовано 14 печатных работ, в том числе 6 — в рецензируемых журналах из перечня ВАК. Также создан калькулятор оценки неблагоприятных исходов новорожденных на основании диагностических критериев задержки роста плода для оптимизации тактики ведения беременности и сроков родоразрешения (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2024616277).

Исходя из представленных в автореферате сведений, считаю, что диссертация Е. А. Щербаковой написана на высоком научном уровне и полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и ее

автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология».

04.02.25

Осипова Наталья Анатольевна
д.м.н., доцент, профессор кафедры
акушерства и гинекологии
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им В.А. Алмазова» Минздрава России

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес организации: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Контактный телефон: +7 (812) 702-37-02

Адрес электронной почты, e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

Web-сайт организации: <http://www.almazovcentre.ru>

Подпись доктора медицинских наук, доцента Осиповой Натальи Анатольевны заверяю:

