

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова министерства здравоохранения Российской
Федерации (Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, доцент



В.В.Тарасов

2025 г.

ОТЗЫВ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической
ценности диссертации Щербаковой Елизаветы Алексеевны «Клинико-
лабораторные и ультразвуковые особенности прогностической модели
неблагоприятных исходов задержки роста плода», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы.

Диссертационная работа Щербаковой Елизаветы Алексеевны посвящена
одной из актуальных тем современного акушерства – недостаточному росту
плода, в том числе задержки роста, и ее влиянию на реализацию неблагоприятных
перинатальных исходов, что имеет большое медико-социальное значение в
аспекте решения демографических проблем в России.

Задержка роста плода (ЗРП) занимает одно из ведущих мест в структуре

перинатальной заболеваемости и смертности и осложняет течение около 10% всех беременностей. Критерии диагностики ЗРП и прогнозирования перинатальных исходов дискуссионны в клинических рекомендациях разных стран, а факторы риска не специфичны для данного акушерского осложнения.

Актуальность темы диссертационной работы Щербаковой Е.А. продиктована необходимостью изучения использования критериев консенсуса Delphi (2016) совместно с клинико-анамнестическими и другими доплерографическими показателями при прогнозировании неблагоприятных исходов при задержке роста плода.

Критерии консенсуса Delphi (2016) имеют высокую диагностическую значимость при выявлении задержки роста плода. Тем не менее, возможность их использования совместно с клинико-анамнестическими и другими доплерографическими показателями при прогнозировании неблагоприятных исходов изучена недостаточно.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Научная новизна исследования Е.А. Щербаковой определяется совокупностью полученных результатов, в ходе которых впервые:

- 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 церебро-плацентарного и пупочно-церебрального отношений;
- подтверждено, что отклонение показателей МА, ЦПО при ультразвуковом доплерографическом исследовании совместно с клиническими данными

(гестационная артериальная гипертензия, варикозное расширение вен нижних конечностей (ВРВНК)) являются предикторами перинатальной смерти при поздней форме ЗРП;

- предикторами преждевременных родов при поздней форме ЗРП вследствие гипоксии являются изменение показателя ПЦО по данным доплерографического исследования и наличие ЗРП при предыдущих беременностях у женщины.

Результаты исследования Щербаковой Е.А. используются при прогнозировании неблагоприятных исходов задержки роста плода для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения. Ключевое значение принадлежит отклонению ультразвуковых показателей (МА, ЦПО) совместно с клиническими данными (гестационная АГ, ВРВНК), которые являются предикторами перинатальной смерти при поздней форме ЗРП. Изменение показателя ПЦО по данным доплерографического исследования и наличие ЗРП при предыдущих беременностях у женщины являются предикторами преждевременных родов при поздней форме ЗРП вследствие гипоксии.

На основании результатов проведенного исследования для прогнозирования неблагоприятных исходов поздней формы ЗРП рекомендован комплексный учет измерения количества околоплодных вод, отклонения показателей МА, ЦПО, ПЦО при ультразвуковом доплерографическом исследовании совместно с клинико-анамнестическими данными (гестационная АГ, ВРВНК, ЗРП при предыдущих беременностях) для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения.

Полученные данные исследования внедрены в лекционный курс и практические занятия на кафедре акушерства и гинекологии для студентов педиатрического и лечебного факультетов Северного государственного медицинского университета, а также в диагностический процесс в ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника №2».

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

Обосновано определение клинико-анамнестических факторов (урогенитальная инфекция, артериальная гипертензия, рождение ребенка с задержкой роста плода в анамнезе, курение) для выделения группы риска формирования задержки роста плода. Также на основании полученных данных 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 ЗРП при предыдущих беременностях могут быть учтены врачами акушерами-гинекологами для своевременной транспортировки беременных с поздней формой ЗРП, подготовки и родоразрешения в Перинатальных центрах.

На основании результатов исследования 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).

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Автором предложена оценка доплерографических показателей ПИ АП, ПИ

МА с 18 недель гестации при ранней формы ЗРП и включение в обследование показателей ЦПО и ПЦО с 32 недель гестации при поздней форме ЗРП для решения вопроса о сроке и методе родоразрешения. С целью прогнозирования неблагоприятных исходов поздней формы ЗРП в ходе ультразвукового исследования рекомендовано оценивать доплерографические показатели МА, ЦПО, ПЦО и количество околоплодных вод 2 раза в неделю при наличии у беременной сопутствующей патологии (гестационная АГ, ВРВНК) и ЗРП при предыдущих беременностях. Также рекомендовано внедрение калькулятора оценки исходов ранней и поздней форм задержки роста плода в зависимости от критериев диагностики с 22 недель беременности для определения тактики ведения и выбора срока и метода родоразрешения при беременностях с данной патологией.

Структура диссертации

Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений, условных обозначений и списка литературы. Работа иллюстрирована 32 таблицами, 4 рисунками. Библиография включает 115 источников, из них 19 – отечественных и 96 – 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 диагностики задержки роста плода и прогнозированию неблагоприятных исходов.

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 клинико-анамнестические и ультразвуковые особенности при задержке роста плода, а

неблагоприятных исходов. В заключении автором на 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 выборе темы и дизайна исследования, обобщении литературных данных, посвященных проблеме задержки роста плода, анализе клинико-лабораторных данных пациенток, включенных в исследование. Диссертант участвовал в диспансеризации беременных, проведении ультразвуковых и доплерографических исследований, анализе медицинской документации. Также автор систематизировал полученные результаты и сделал выводы на основании полученных данных.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах. Научная работа выполнена в рамках гранта РФФИ № 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».

Результаты исследования доложены и обсуждены на научных конференциях регионального, федерального и международного уровней. Автором опубликованы 15 научных работ, в том числе 1 свидетельство о государственной регистрации

программы для ЭВМ №2024616277, 6 статей в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, из них 5 статей в журналах категории K1 и 2 публикации в журналах категории K2, в том числе в журналах. Входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus.

Опубликованные работы и автореферат полностью отражают содержание диссертации.

Замечания к работе и вопросы

Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет.

Заключение

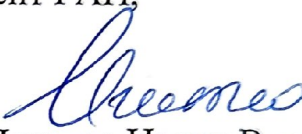
Диссертация Елизаветы Алексеевны Щербаковой «Клинико-лабораторные и ультразвуковые особенности прогностической модели неблагоприятных исходов задержки роста плода» является законченной научно-квалификационной работой, положения и выводы которой можно квалифицировать как новое решение актуальной научной задачи в области акушерства и гинекологии, в которой содержатся вопросы прогнозирования неблагоприятных перинатальных исходов при задержке роста плода.

Представленная диссертационная работа Е.А. Щербаковой 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 Елизавета Алексеевна Щербакова заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный

медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 11 февраля 2025 г. (протокол № 7).

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор
3.1.4. Акушерство и гинекология


Игнатко Ирина Владимировна

« 11 » февраля 2025 года

Подпись профессора Игнатко И.В. заверяю:

Ученый секретарь федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства Российской Федерации (Сеченовский Университет) доктор медицинских наук, профессор





Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: 8(499)248-53-83, e-mail: expedition@sechenov.ru