

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Щербаковой Е.А. «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)

Частота задержки роста плода (ЗРП) в мире составляет 5-10%, при отягощенном акушерско-гинекологическом анамнезе и осложненной беременности достигает до 25%. При массе плода менее 10-го перцентиля отмечается высокий риск перинатальной заболеваемости и смертности. Критерии консенсуса Delphi (2016) являются золотым стандартом при диагностике данной патологии. Тем не менее до сих пор не изучена роль данных параметров совместно с клинико-лабораторными и анамнестическими данными в прогнозировании перинатальных осложнений при ЗРП, что делает работу Щербаковой Е.А. особенно ценной и актуальной.

Автором поставлен ряд задач, позволяющих выявить особенности анамнеза, клинико-лабораторных показателей, течение процесса гестации у беременных, родов, послеродового периода и перинатальные исходы при задержке роста плода, изучить изменения ультразвуковых показателей при ранней и поздней формах задержки роста плода, установить взаимосвязь клинических, ультразвуковых факторов риска при неблагоприятных исходах задержки роста плода, создать прогностическую модель оценки исходов беременности на основании диагностических критериев задержки роста плода для оптимизации ведения беременности, срока и метода родоразрешения.

Важным в работе явилось изучение состояния маточно-плацентарного, фето-плацентрного и плодового кровотоков при беременностях с наличием и отсутствием ЗРП по данным доплерографического исследования. Достоверно большие и сочетанные отклонения параметров были выявлены

при раннем фенотипе задержки роста. На основании результатов исследования разработан калькулятор оценки неблагоприятных исходов новорожденных для оптимизации тактики ведения беременности и сроков родоразрешения.

Достоверность проведенного анализа результатов исследования подтверждена применением современных статистических методов обработки полученных данных. Объем выполненного исследования вполне достаточен для получения достоверной информации, экстраполяции результатов и формулирования рекомендаций.

Особого внимания заслуживает впервые предложенный Е. А. Щербаковой комплексный подход к прогнозированию неблагоприятных исходов при ЗРП. 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 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 рецидивирующая

ЗРП. Впервые рассмотрен критерий ПЦО, как один из инструментов прогнозирования неблагоприятных исходов.

С теоретической и практической точек зрения важным является внедрение результатов исследования 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».

Сформулированные Е.А. Щербаковой выводы, а также практические рекомендации отвечают поставленным задачам и логично вытекают из результатов исследования. На основании проведенного Щербаковой Е.А. исследования, введены рекомендации по оценке доплерографических показателей ПИ АП, ПИ МА с 18 недель гестации при ранней форме ЗРП. При поздней форме ЗРП — с включением в обследование показателей ЦПО и ПЦО с 32 недель гестации. 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. 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.

В автореферате представлены основные положения работы. Опубликованные научные статьи полностью освещают все разделы диссертационного исследования. Полученные результаты апробированы на научных и научно-практических конференциях различного уровня и отражены в опубликованных научных работах.

Таким образом, диссертационное исследование Е. А. Щербаковой «Клинико-лабораторные и ультразвуковые особенности прогностической модели неблагоприятных исходов задержки роста плода» является научно-квалификационной работой, в которой содержатся решения актуальных задач в области акушерства и гинекологии. По актуальности, объему, методам исследований, научной и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в соответствии с требованиями 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.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФДПО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации Каткова Надежда Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук, Катковой Н.Ю. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России, кандидат биологических наук, доцент Сорокина Юлия Андреевна

21 февраля 2025г.
Адрес организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1 Почтовый адрес: 603950, БОКС-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1
Телефон: +7-831-4-222-000 Факс: +7-831-439-01-84, rector@pimunn.net