

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО «Московский
областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук, профессор
Петрухин В.А.
« 04 » февраля 2022 г

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
(ГБУЗ МО МОНИИАГ)
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22 А
тел.: (495) 624-50-12



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Азаровой Ксении Олеговны «Морфологические особенности ткани плаценты в зависимости от состояния гемодинамики беременной и плода», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Результаты исследований последних десятилетий свидетельствуют, что гипертензивные расстройств у беременных являются наиболее частыми причинами неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов. Получены доказательства связи развития осложнений беременности с морфологическими изменениями плаценты, выявляемыми как на макро-, так и на микроскопическом уровнях. Тем не менее, патогенез гестационной гипертензии и преэклампсии, а также внутриутробной задержки роста плода, изучены недостаточно, в значительной мере невыясненной остается роль в развитии этих осложнений нарушений инвазии трофобласта и функционирования плаценты.

Ряд исследователей обращает внимание на связь типа центральной гемодинамики матери и степени изменений гемодинамических показателей во время беременности с риском развития гипертензивных состояний и внутриутробной задержки роста плода. Однако связь типа гемодинамики матери

с особенностями строения плаценты остается во многом неизученной. В литературе недостаточно освещено влияние изменений параметров гемодинамики на морфологические изменения, происходящие в плаценте в течение беременности, как нормально протекающей, так и осложненной. Все это свидетельствует о высокой актуальности представленной работы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Азаровой К.О. соответствует шифру научной специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология и имеет непосредственную связь с одним из важных направлений отечественного акушерства - совершенствование ведения беременности и улучшение перинатальных исходов при беременности у женщин с гипертензивными расстройствами.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках представленной работы автором впервые предпринята попытка установить взаимосвязи между специфическими изменениями структуры плаценты и клинико-инструментальными показателями беременных с артериальной гипертензией и охарактеризовать морфологические особенности, характерные для различных типов гемодинамики беременной, а также выяснить причины структурной перестройки последа.

Полученные данные свидетельствуют, что характер распределения клинических диагнозов по типам центральной гемодинамики у беременных подтверждает предположение о важности определения типа гемодинамики как важного подхода в отношении прогноза исходов беременности и выбора оптимальной тактики ведения категории пациенток с гипертензивными расстройствами. В частности, на основании анализа показателей состояния новорожденных и их росто-весовых характеристик было показано, что у пациенток с гипокинезом с развившейся преэклампсией отмечались наименее благоприятные результаты в отношении перинатальных исходов. В то же время

в подгруппе женщин с эукинезом уровни показателей существенно не отличались от таковых в группе контроля. Данный факт подтверждается и отсутствием серьёзных осложнений течения раннего неонатального периода. По-видимому, эти данные объясняются лучшей перфузией плаценты у этой категории беременных ввиду достаточного кровенаполнения маточно-плацентарного русла.

Морфологическое и морфометрическое изучение плацент у женщин с гипертензией и гипокинезом показало более выраженное сокращение емкости артериального русла хориальной пластины в этой группе беременных, что нередко приводило к почти полному сокращению просвета артерий. Полученные данные позволили охарактеризовать структурную основу нарушений плодo-материнского обмена в сосудах микроциркуляции, которая способствует увеличению риска развития гипоксии плода.

Впервые продемонстрировано, что в артериях хориальной пластины плаценты в условиях гипертензии при различных типах гемодинамики формируется комплекс морфологических образований, выполняющих регуляторную функцию. Наиболее значимыми из этих структур являются мощные пучки интимальной гладкой мускулатуры, а также полиповидные мышечные подушки. Следует отметить, что подобные образования были выявлены автором и в контрольном материале, однако там они обнаруживались значительно реже и были менее развиты.

Описанные морфологические изменения в плаценте на фоне артериальной гипертензии беременных различного генеза могут быть рассмотрены в качестве основы экспертного заключения о характере осложнений беременности после её завершения.

Таким образом, на основании результатов работы впервые установлены особенности изменений структуры плаценты у беременных с артериальной гипертензией в зависимости от типа центральной гемодинамики. Также впервые охарактеризована прогностическая значимость показателей доплерографии и параметров центральной гемодинамики у беременных с артериальной

гипертензией в отношении течения и исходов беременности. Полученные данные обладают несомненной научной новизной.

Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов

Автором выявлены и охарактеризованы морфологические изменения плаценты в зависимости от варианта артериальной гипертензии, осложняющей беременность, показана роль структурных изменений плаценты в регуляции регионарной гемодинамики у беременных с артериальной гипертензией.

Продemonстрировано, что различные формы артериальной гипертензии при беременности по-разному влияют на характер и частоту осложнений родов для матери и новорождённого. Установлено, что особенности гистологического строения плаценты также влияют на развитие этих осложнений и исходов беременности, о чем свидетельствуют результаты ретроспективной оценки, проведенной в рамках выполненной работы.

Продemonстрирована возможность совершенствования тактики ведения беременных с артериальной гипертензией, что позволит уменьшить частоту и тяжесть осложнений беременности у этой пациенток и целом будет способствовать снижению перинатальных потерь. При применении разработанного алгоритма можно ожидать снижение относительного количества случаев недоношенности (на 50-75%), гипербилирубинемии (в 2,2-3 раза), количества новорожденных, переведенных на второй этап (в 2,5-5 раз).

Все вышеизложенное подтверждает научную значимость представленной работы для теоретической и практической медицины. Исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённый научно-квалификационный труд.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Азаровой К.О. является завершённым научным исследованием. Степень достоверности полученных результатов обусловлена

репрезентативностью выборки пациенток (145 беременных и их новорожденных), включенных в исследование, применением адекватных методов статистической обработки полученных данных (корреляционного и многомерного регрессионного анализа).

Материалы, представленные в работе в виде таблиц и рисунков, наглядно отражают полученные данные. Высокая степень обоснованности научных положений диссертационной работы определена четко сформулированной целью и задачами, а также применением комплекса современных методов исследований.

Соискателем сделаны аргументированные выводы по итогам исследования, в частности, об использовании показателей оценки центральной гемодинамики (с определением значения сердечного выброса) для прогноза течения беременности и исходов родов для новорожденного. Представленные практические рекомендации о том, что у беременных с проявлениями артериальной гипертензии в начале третьего триместра целесообразно осуществлять оценку варианта центральной гемодинамики: при выявлении гипокинеза следует отнести пациентку в группу риска по развитию преэклампсии при данной беременности, внутриутробной задержке развития плода и заболеваемости новорожденного - позволяют формировать группы риска по перинатальной патологии, а также своевременного начала профилактических и лечебных мероприятий, усовершенствовав алгоритм наблюдения подобных пациенток.

Вышеизложенное позволяет сделать заключение о высокой степени обоснованности и достоверности научных положений представленной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании научной и практической значимости выполненного исследования рекомендуется использовать выводы и практические рекомендации в деятельности акушеров-гинекологов, а также в педагогическом

процессе при обучении студентов медицинских ВУЗов, ординаторов, аспирантов, слушателей последипломного образования врачей.

Данные, полученные в результате проведенного исследования, внедрены в практическую деятельность в отделении патологии беременности ГБУЗ ЯО «Областного перинатального центра» и в акушерском отделении Клинической больницы № 2 г. Ярославля (справки о внедрении имеются).

Личный вклад автора

Вклад автора заключается в непосредственном участии в выполнении всех этапов работы: выборе направления исследования, формулировке цели и задач работы, сборе и обработке материала, представлении результатов исследования на конференциях и конгрессах, разработке алгоритма ведения беременных с артериальной гипертензией.

Автором лично проведена работа по изучению анамнестических и клинических данных, особенностей течения беременности и перинатальных исходов у 145 женщин с нарушениями гемодинамики, выполнен анализ литературных сведений по теме диссертации, разработан дизайн исследования, предложен комплекс диагностических методов для реализации поставленных задач, проведен анализ результатов комплексного клинического, инструментального, лабораторного обследования беременных и их новорожденных, выполнена статистическая обработка данных, подготовка заключения, выводов и практических рекомендаций по полученным результатам.

Печатные работы автора

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 3 статьи – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные положения диссертации и результаты работы были представлены и доложены на Всероссийской молодежной медицинской

конференции с международным участием «Алмазовские чтения - 2018» (Санкт-Петербург, 2018), на XI региональном научно-образовательном форуме Мать и Дитя (Ярославль, 2018), на заседаниях регионального общества акушеров-гинекологов и кафедры акушерства и гинекологии Ярославского государственного медицинского университета.

Структура и содержание работы, ее завершенность

Диссертационная работа Азаровой К.О. построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Результаты собственных исследований обобщены, продемонстрирована взаимосвязь итогов работы с данными научной литературы, доказана обоснованность выдвинутой гипотезы.

Выводы аргументированы, раскрывают поставленные задачи исследования, отражают содержание работы, подчеркивая новизну и значимость полученных результатов.

Разработанные автором практические рекомендации подтверждают практическую значимость работы, результаты могут быть использованы при ведении беременных с артериальной гипертензией.

В целом благоприятное впечатление производят профессиональный стиль изложения материала, глубина и последовательность выполненного анализа литературных и собственных данных.

Достаточный объем проведенного исследования и качественная обработка материала на основе применения современных методов медицинской статистики дают основание считать полученные результаты достоверными. Научные положения и выводы диссертации вытекают из результатов проведенных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация написана научным языком, разделы взаимосвязаны между собой, диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Азаровой Ксении Олеговны «Морфологические особенности ткани плаценты в зависимости от состояния гемодинамики беременной и плода», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология, является завершенным научно-квалификационным трудом, содержащим новое решение актуальной научной задачи - научное обоснование путей повышения эффективности прогноза и улучшения исходов беременности у женщин с нарушениями центральной гемодинамики с использованием характеристик центральной гемодинамики и структурных особенностей плаценты.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 , постановления Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Азаровой Ксении Олеговны «Морфологические особенности ткани плаценты в зависимости от состояния гемодинамики беременной и плода» обсужден на заседании научных сотрудников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области.

« 18 » января 2022 года (протокол № 1)

Руководитель акушерского наблюдательного отделения
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук

101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а
guzmoniag@gmail.com

Новикова Светлана Викторовна

Подпись доктора медицинских наук
«заверяю»:

Новиковой Светланы Викторовны

Ученый секретарь
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»
доктор медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна

«04» февраля 2022 года