

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», доктора медицинских наук, доцента Костина Игоря Николаевича на диссертацию Воскресенской Наталии Леонидовны на тему «Оценка центральной гемодинамики и периферического кровотока в третьем триместре беременности в прогнозе исходов беременности для матери и плода», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность выполненного исследования

Несмотря на то, что в течение последних десяти лет в России материнская и перинатальная смертность имеет тенденцию к снижению, проблема остается далеко от своего решения. Немалый вклад внесен реализацией приоритетного национального проекта «Здоровье», позволившего улучшить оснащение женских консультаций и акушерских стационаров, а также организацией акушерской службы согласно листам маршрутизации для каждого региона. В диагностике и прогнозе осложнений беременности используются новейшая аппаратура, современные лабораторные методы. Однако на настоящий момент не существует идеального метода, позволяющего прогнозировать исходы беременности для матери и новорожденного, что является особенно важным при осложненной беременности.

Множество работ посвящено изучению особенностей центральной гемодинамики при беременности. В большинстве из них показано, что наиболее часто неблагоприятные исходы беременности и родов возникают у женщин с недостаточным приростом объема циркулирующей крови за гестационный период. Однако о том, какой отклик дают эти нарушения адаптации сердечно-сосудистой системы беременной в периферическом кровотоке, и как их можно использовать в прогнозе исходов родов, данных очень мало. Особенный интерес в изучении этих вопросов представляют беременные с гипертензивными расстройствами различного генеза, а также с задержкой роста плода. Данные, полученные при исследовании периферической гемодинамики, особенно с учетом взаимосвязи с центральными показателями,

можно использовать в качестве прогностических критериев исходов беременности для матери и плода. Это позволит оказать своевременную помощь беременным и провести рациональное родоразрешение. С этих позиций тема данного исследования является несомненно актуальной.

Цель исследования представляет собой разработку новых прогностических критериев неблагоприятных исходов беременности для матери и новорожденного на основании изучения особенностей центральной и периферической гемодинамики у беременных с задержкой роста плода, гипертензивными нарушениями в III триместре.

Задачи исследования полностью отражают суть проведенной работы – направлены на выяснение возможности прогнозирования осложнений беременности для матери и новорожденного на основании изучения показателей периферического кровотока. Проведен клинический анализ течения гестации и родов у беременных в третьем триместре с гипертензивными нарушениями, задержкой роста плода. Проведена оценка прогностических возможностей показателей тестов антенатальной диагностики, доплерометрии в отношении перинатальных исходов; и показателей центральной и периферической гемодинамики в отношении исходов родов для матери и новорожденного. А также рассмотрены взаимосвязи показателей периферического кровотока и центральной гемодинамики.

Достоверность и обоснованность результатов

Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнений. Представленные в работе материалы основаны на достаточном количестве наблюдений для статистического анализа. С учетом поставленных целей и задач проведен клинический анализ течения гестационного процесса и особенностей родоразрешения у 158 беременных и их новорожденных. Контрольную группу составили 23 женщины с неосложненным течением беременности, родившие живых доношенных детей нормальной массы с оценкой по шкале Апгар 8-10 баллов. Основная группа была разделена на подгруппы в зависимости от осложнений беременности: 25 женщин с задержкой роста плода, 52 – с гестационной артериальной гипертензией, 37 – с хронической артериальной гипертензией и 21 – преэклампсией средней степени тяжести; и дополнительно были выделены подгруппы в зависимости от вариантов гемодинамики.

Методы исследования, использованные в работе, современны и информативны. Обследуемым беременным выполнено комплексное ультразвуковое исследование в III триместре с доплерометрией сосудов матки, пуповины и средней мозговой артерии плода, кардиотокография, импульсно-волновая эхокардиография, исследование эндотелий-зависимой вазодилатации, мони-

торинг температуры кончиков пальцев кисти. Достоверность полученных результатов, учитывая использование современных статистических программ, не вызывает сомнений. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы глубоким анализом полученных данных.

Научная новизна исследования определяется тем, что впервые произведена оценка периферического кровотока с помощью мониторинга температуры кончиков пальцев кисти при неосложненной беременности в III триместре. Впервые произведен мониторинг температуры кончиков пальцев кисти в III триместре у беременных с задержкой роста плода, гипертензивными расстройствами и при различных вариантах гемодинамики с демонстрацией значительного снижения показателя температуры восстановления при задержке роста плода и преэклампсии, а также в группе с гипокинетическим вариантом гемодинамики. Автором доказана связь показателей микро- и макрососудистой реактивности с показателями центральной гемодинамики у беременных в III триместре с неосложненным течением беременности, а также при задержке роста плода, преэклампсии и хронической артериальной гипертензии, что определяет их диагностическую и практическую значимость в отношении исходов беременности.

Кроме того, с учетом полученных отклонений от нормы показателей микрососудистой реактивности были определены их прогностические возможности в III триместре у беременных с задержкой роста плода, гипертензивными расстройствами в отношении неблагоприятных исходов для матери: преждевременных и индуцированных родов, утяжелении преэклампсии, абдоминального родоразрешения по поводу дистресса плода. А также оценены прогностические возможности показателей микро- и макрососудистой реактивности в III триместре у беременных с внутриутробной задержкой роста плода, артериальной гипертензией в отношении неблагоприятных исходов для новорожденного: рождение в состоянии умеренной и тяжелой асфиксии, неонатальные нарушения.

Следует отметить **практическую значимость** работы. Автором предложены новые прогностические критерии показателей периферического кровотока, отражающих центральную гемодинамику матери, которые позволяют формировать группы беременных высокого риска по развитию неблагоприятных исходов беременности для матери и новорожденного и своевременно проводить лечебно-профилактические мероприятия по снижению частоты возможных осложнений. Проведение простых, быстрых, неинвазивных тестов оценки периферического кровотока могут оказать реальную помощь врачам акушерам-гинекологам женских консультаций в оценке состояния беременных и прогнозе исхода родов у женщин в третьем триместре с гипер-

тензивными нарушениями, задержкой роста плода. Эти методы имеют право на внедрение в медицинскую практику.

Кроме того, автор, проведя анализ показателей центральной гемодинамики у беременных в третьем триместре с гипертензивными нарушениями, показывал принципиальные отличия гемодинамики при хронической артериальной гипертензии и преэклампсии, что позволяет сформировать оптимальный подход к ведению беременности.

Общая характеристика работы

Диссертация построена по традиционному плану и состоит из введения, основной части, включающей обзор литературы, четырех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 30 отечественных и 170 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 54 таблицами и 3 рисунками. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, раскрывает степень ее разработанности, четко формулирует цели и задачи, представляет научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы. Также автор дает подробное описание применяемых методов, с помощью которых достигается решение цели и задач данного исследования, а также приводит методы статистической обработки полученных данных.

В первой главе диссертантом показано глубокое и всестороннее знание изучаемого вопроса и обоснована необходимость данного исследования. Приведены данные об изучении центральной гемодинамики при неосложненной беременности и беременности, протекающей с артериальной гипертензией, задержкой роста плода. Освещены вопросы доплерометрии сосудов матки, пуповины, средней мозговой артерии, рассмотрена этапность изменений показателей доплерометрии при возникновении нарушений развития плода. Произведен анализ немногочисленных работ, посвященных изучению эндотелий-зависимой вазодилатации у беременных в норме и при осложнениях беременности. Даны подробные результаты, полученные при мониторинге температуры кончиков пальцев кисти у небеременных пациентов с заболеваниями сердца и сосудов, при метаболическом синдроме и сахарном диабете.

Во второй главе автор дает подробную клиническую характеристику контрольной и основной групп беременных и их новорожденных. Отражены клиничко-anamnestические данные, соматическое здоровье, течение беременности, родов, а также состояние новорожденных и течение раннего неонатального периода.

В третьей главе представлены результаты тестов антенатальной диагностики (КТГ, биофизического профиля, доплерометрии) в основной и контрольной группах и оценены их прогностические возможности в отношении перинатальных исходов.

В четвертой главе представлены результаты оценки показателей центральной гемодинамики беременных в основной и контрольной группах, показаны их прогностические возможности в отношении исходов беременности для матери и новорожденного, а также рассмотрено распределение нозологий по вариантам гемодинамики.

В пятой главе описаны результаты исследований показателей периферического кровотока: макрососудистой реактивности (эндотелий-зависимой вазодилатации) и микрососудистой реактивности (мониторинга температуры кончиков пальцев кисти). Отмеченные особенности показателей периферического кровотока при преэклампсии и задержке роста плода, а именно сниженные их значения, позволяют формировать группы риска или прогнозировать исходы беременности для матери и новорожденного.

В главе «Обсуждение полученных результатов» обобщаются наиболее важные результаты работы, проводится их сопоставление с литературными данными и дается научная трактовка полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично обоснованы, исходя из поставленной цели и задач исследования, полностью соответствуют полученным данным.

Основные положения диссертации отражены в 8 печатных работах, из них 3 статьи – в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Заключение

Диссертация Воскресенской Наталии Леонидовны на тему «Оценка центральной гемодинамики и периферического кровотока в третьем триместре беременности в прогнозе исходов беременности для матери и плода», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Охапкина Михаила Борисовича, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы по исследованию центрального и периферического кровотока у беременных в III триместре с гипертензивными нарушениями, задержкой роста плода, на основании чего разработаны прогностические критерии неблагоприятных исходов беременности для матери и новорожденного и показана возможность формирования групп риска по осложнениям беременности, что имеет существенное значение для акушерской практики.

По актуальности, новизне полученных данных, научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент –
д.м.н., доцент, профессор
кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

Костин Игорь Николаевич

Адрес: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6
Телефон: +7(499) 137-48-81
e-mail: kostin_in@pfur.ru)

Подпись Костина Игоря Николаевича заверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»
д. ф-м.н.



Владимир Михайлович Савчин

05.09.16