

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Бичаговой Татьяны Вадимовны на тему: «Оптимизация акушерской тактики при задержке роста плода с учетом параметров микроциркуляции и содержания в крови регуляторных пептидов и газотрансмиттеров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность. Задержка роста плода при беременности до настоящего времени остаётся чрезвычайно важной проблемой современного акушерства, поскольку часто приводит к перинатальной заболеваемости и смертности. В основе развития задержки роста плода лежит целый ряд патогенетических звеньев, среди которых ключевая роль принадлежит эндотелиальной дисфункции. Развитие эндотелиальной дисфункции во многом сопряжено с изменением микроциркуляции в жизненно важных органах и тканях материнского организма с последующим формированием полиорганной недостаточности. В связи с этим, данные состояния могут приводить к серьезным последствиям в последующей жизни не только у женщин, но и у рожденных ими детей. Поэтому, вне всяких сомнений работа Бичаговой Т.В. является актуальной, поскольку **целью** данного исследования явилось: на основании изучения состояния микроциркуляции и содержания регуляторных пептидов и газотрансмиттеров в крови беременных с ранней и поздней задержкой роста плода разработать и патогенетически обосновать новые прогностические критерии перинатальной патологии у новорожденных для оптимизации акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов.

Научные данные, полученные в ходе работы, тщательно обоснованы и достоверны, о чем свидетельствует большой объем клинических, лабораторных и функциональных методов исследований, выполненных на достаточном количестве обследованных женщин с использованием современных методов математической и статистической обработки полученных данных.

Научная новизна. Новизна исследования не вызывает сомнений. Автором впервые проведена комплексная оценка состояния микроциркуляции и ее регуляции у беременных женщин с ранней и поздней задержкой роста плода.

Показано, что при задержке роста плода независимо от срока возникновения по данным лазерной доплеровской флоуметрии имеет место нарушение микроциркуляции и ее регуляции, проявляющееся снижением пассивных механизмов регуляции кровотока. При ранней задержке роста плода выявлено снижение активного эндотелиального компонента регуляции кровотока и уровня тканевой перфузии, уменьшение насыщения тканей кислородом в сочетании с ослаблением адаптивных механизмов и формирование спастико-атонического типа микроциркуляции. При поздней задержке роста плода усилены адаптивно-компенсаторные механизмы регуляции кровотока и чаще формируется застойно-стазический тип микроциркуляции. При ранней задержке роста плода амплитуда колебаний активных эндотелиальных факторов модуляции кровотока коррелирует с пульсационным индексом в левой маточной артерии.

Впервые установлена связь микроциркуляторно-метаболических нарушений и реологических свойств крови у беременных с различными формами задержки роста плода. При поздней задержке роста плода выявлено снижение показателя функционального потребления кислорода, при ранней форме - снижение амплитуды флуоресценции восстановленной формы никотинамидадениндинуклеотида, коррелирующей с количеством эритроцитов, средним объемом эритроцита и средней концентрацией гемоглобина в эритроцитах. При поздней задержке роста плода показатель шунтирования коррелирует со средней концентрацией компонентов тромбоцитов.

Впервые показано, что при ранней задержке роста плода в крови повышается концентрация гомоцистеина, а при поздней форме - концентрация аспертина и кисспептина.

Впервые установлен прогностический потенциал ширины распределения концентрации гемоглобина в эритроцитах и концентрации сероводорода в периферической венозной крови в сочетании с доплерометрическими показателями - церебро-плацентарно-маточным и церебро-плацентарным отношением в прогнозировании риска реализации внутриутробной гипоксии плода

при задержке его роста, что может быть использовано для оптимизации способа родоразрешения (приоритетная справка № 2025117193 от 23.06.2025).

Впервые установлено, что концентрации аспертина, гомоцистеина и кортизола, средний объем эритроцита и тромбоцит, определенные в периферической крови женщины при поступлении в стационар, в совокупности являются прогностическими критериями церебральной ишемии у маловесных новорожденных (патент № 2839588, патент № 2024127838).

Практическая значимость. Проведенный анализ полученных данных позволил автору уточнить клинико-анамнестические факторы риска развития ранней и поздней задержки роста плода, дополнить и расширить представления о патогенезе ранней и поздней задержки роста плода.

Автореферат Бичаговой Т.В. оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и полностью раскрывает содержание выполненной работы. Стиль изложения, таблицы и рисунки способствуют более полному раскрытию сути исследования. Результаты диссертации Бичаговой Т.В. соответствуют сформулированным задачам, а положения, выносимые на защиту, являются их логичным обобщением. По теме диссертации опубликована 21 научная работа, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ. Получены 2 патента на изобретение «Способ прогнозирования церебральной ишемии у доношенных новорожденных, родившихся от матерей, беременность которых осложнилась задержкой роста плода» (№ 2840599 от 26.05.2025 г.) и «Способ прогнозирования церебральной ишемии у новорожденных, родившихся от матерей, беременность которых осложнилась задержкой роста плода» (№ 2839588 от 06.05.2025 г.) и приоритетная справка «Способ прогнозирования внутриутробной гипоксии плода у беременных женщин с задержкой роста плода» (№ 2025117193 от 23.06.2025). Замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, диссертационная работа Бичаговой Т.В. на тему «Оптимизация акушерской тактики при задержке роста плода с учетом параметров микроциркуляции и содержания в крови регуляторных пептидов и газотрансмиттеров», является законченным научным трудом и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №

842 (с изменениями), а ее автор Бичагова Татьяна Вадимовна, достойна присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Доцент кафедры акушерства и гинекологии
с курсом эндоскопической хирургии и
симуляционно-тренингового обучения МУ «РЕАВИЗ»
(шифр специальности – 3.1.4. акушерство и гинекология),
Заведующий родильным домом ГБУЗ Самарской области
«Самарская городская больница № 10»

кандидат медицинских наук, доцент

Никаноров Владимир Николаевич

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Никанорова В.Н. «заверяю»

