

Председателю диссертационного совета 21.1.010.01,
созданного при федеральном государственном
бюджетном учреждении «Ивановский научно-
исследовательский институт материнства и детства
имени В.Н. Городкова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

153045, г. Иваново, ул. Победы, д. 20

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации 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

Задержка роста плода в период беременности по-прежнему является актуальной проблемой акушерства по причине высокой частоты встречаемости. На сегодняшний день, несмотря на большое количество трудов, посвященных проблеме ЗРП, данные о состоянии микроциркуляции у данной категории пациентов немногочисленны и противоречивы. В настоящее время исследование системы микроциркуляции при различных формах задержки роста плода позволит расширить представления о характере изменений микроциркуляции у данного контингента женщин, а на основании полученных данных могут быть разработаны дополнительные диагностические критерии данных осложнений и прогностические критерии перинатальной патологии у новорожденных. С этих позиций тема диссертации является несомненно актуальной и несет в себе решение научно-практической задачи.

Целью данной работы стала разработка и патогенетическое обоснование новых прогностических критериев перинатальной патологии у новорожденных для оптимизации акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов.

Задачи исследования сформулированы четко и соответствуют поставленной цели.

Объем проведенных исследований вполне достаточен для получения достоверных результатов. С помощью комплексного подхода к решению поставленных задач с использованием современных лабораторных, функциональных и статистических методов исследования стало возможным получить интересные выводы и практические рекомендации.

Научная новизна проведенного исследования очевидна. Автором 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 апелина 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 апелина, гомоцистеина и кортизола, средний объем эритроцита и тромбокрит, 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 не составляет сомнений, диссертантом уточнены клинико-анамнестические факторы риска развития ранней и поздней задержки роста плода, существенно дополнены и расширены представления о патогенезе ранней и поздней задержки роста плода.

Акушерско-гинекологической и неонатологической практике предложены:

- новый способ прогнозирования внутриутробной гипоксии плода, требующей предоставления медицинской помощи матери, при беременности, осложненной задержкой роста плода (приоритетная справка № 2025117193 от 23.06.2025 «Способ прогнозирования внутриутробной гипоксии плода у беременных женщин с задержкой роста плода»);

- новые способы прогнозирования церебральной ишемии в раннем неонатальном периоде у детей от матерей с задержкой роста плода (патент № 2840599 от 26.05.2025 г. «Способ прогнозирования церебральной ишемии у доношенных новорожденных, родившихся от матерей, беременность которых осложнилась задержкой роста плода» и патент № 2839588 от 06.05.2025 г. «Способ прогнозирования церебральной ишемии у новорожденных, родившихся от матерей, беременность которых осложнилась задержкой роста плода»);

Для врача акушера-гинеколога предложен алгоритм акушерской тактики ведения пациенток при ранней и поздней задержке роста плода, включающий математические модели прогноза неблагоприятных перинатальных исходов при данном осложнении беременности.

Настоящий автореферат соответствует установленным требованиям Высшей Аттестационной комиссии Российской Федерации и содержит исчерпывающее изложение основных положений диссертационной работы, в полной мере раскрывающих пути и результаты решения поставленных научных задач.

Материалы диссертации отражены 21 научной публикацией, в том числе 5 работ в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной комиссией Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

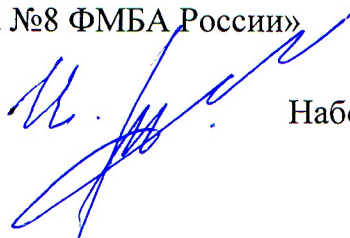
Таким образом, диссертационная работа Бичаговой Т.В. на тему «Оптимизация акушерской тактики при задержке роста плода с учетом параметров микроциркуляции и содержания в крови регуляторных пептидов и газотрансмиттеров», является законченным научным трудом и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (с изменениями и дополнениями), а ее

автор – Бичагова Татьяна Вадимовна, достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории акушерского отделения Роддома

ФГБУЗ «Клиническая больница №8 ФМБА России»

кандидат медицинских наук



Набокин Игорь Иванович

Подпись к.м.н., Набокина И.И. заверяю:

Должность *Ведущий специалист по кадрам*

ФГБУЗ «Клиническая больница №8 ФМБА России»

ФИО *Набокина Анастасия Александровна*

«*27*» *января* 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Клиническая больница № 8 Федерального медико-биологического агентства»;
адрес: 249031, Россия, Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д. 85; тел.: +7
(4843) 93-11-55; e-mail: kb8@fmbamail.ru