

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке ГБУЗ МО
«Московский областной НИИ акушерства и
гинекологии».

Д.м.н., профессор

Логутова Л.С.



Логутова
Л.С.

2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Воскресенской Наталии Леонидовны на тему:

«Оценка центральной гемодинамики и периферического кровотока в третьем триместре беременности в прогнозе исходов беременности для матери и плода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность выполненной работы

Одной из наиболее важных проблем в акушерстве продолжает оставаться артериальная гипертензия у беременных. И, несмотря на достаточное количество исследований на эту тему, масса вопросов до сих пор не изучена. Кроме того, осложнения, вызванные артериальной гипертензией у беременных, являются одной из основных причин материнской смертности, а также перинатальной смертности и заболеваемости. Благодаря исследованиям последних десяти лет, в России пришли к единому пониманию данной проблемы и были разработаны критерии постановки диагноза преэклампсии, гестационной артериальной гипертензии, хронической артериальной гипертензии. Не меньший научный интерес представляют беременные с формированием задержки роста плода, являющейся причиной высокой перинатальной заболеваемости. Для снижения риска развития осложнений при данных нозологиях

необходимы своевременный прогноз и оказание качественной медицинской помощи.

По данным большинства авторов, течение и исход беременности определяется состоянием сердечно-сосудистой системы. Особенности центральной гемодинамики у беременных в норме и при гипертензивных осложнениях достаточно хорошо освещены в научной среде, а их прогностические возможности не вызывают сомнений. Так, установлено, что неблагоприятное течение и исход беременности чаще бывает у беременных с недостаточным приростом объема циркулирующей крови, с низким сердечным выбросом. Однако данных об исследовании периферического кровотока с помощью различных методов, а тем более с позиций прогноза осложнений беременности немного, что дает возможность проводить исследования по этому вопросу. В том числе интерес представляет собой зависимость параметров периферического кровообращения от объёмных показателей работы сердца, поскольку именно они в основном должны определять кровоток на периферии.

Таким образом, диссертационная работа Н.Л. Воскресенской, посвященная разработке новых прогностических критериев неблагоприятных исходов беременности для матери и новорожденного на основании изучения особенностей центральной и периферической гемодинамики у беременных с гипертензивными нарушениями, задержкой роста плода в третьем триместре является, несомненно, актуальной.

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

В проведенном исследовании впервые была произведена оценка периферического кровотока с помощью мониторинга температуры кончиков пальцев кисти при неосложненной беременности в III триместре и изучены особенности изменчивости расчетных показателей. Впервые произведен мониторинг температуры кончиков пальцев кисти в III триместре у беременных с задержкой роста плода, гипертензивными расстройствами, при различных вариантах

гемодинамики: выявлено значительное снижение показателей температуры восстановления при задержке роста плода и преэклампсии, а также в группе с гипокинетическим вариантом гемодинамики.

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.

Диссертантом определены прогностические возможности показателей микрососудистой реактивности в III триместре у беременных с задержкой роста плода, гипертензивными расстройствами в отношении неблагоприятных исходов для матери: преждевременных и индуцированных родов, утяжеления преэклампсии, абдоминального родоразрешения по поводу дистресса плода. Оценены прогностические возможности показателей микро- и макрососудистой реактивности в III триместре у беременных с задержкой роста плода, артериальной гипертензией в отношении неблагоприятных исходов для новорожденного: рождения в состоянии умеренной и тяжелой асфиксии, перинатальной патологии.

Таким образом, глубокое изучение состояния периферического кровотока с помощью определения эндотелий-зависимой вазодилатации и мониторинга температуры кончиков пальцев кисти дает информацию о процессах, происходящих в крупных и мелких сосудах у беременных в третьем триместре при физиологической и осложненной беременности, позволяет соотносить полученные данные с состоянием центральной гемодинамики. С учетом вышеизложенного, с помощью ROC-анализа показана возможность применения показателей периферического кровотока у беременных в третьем триместре при гипертензивных расстройствах, задержке роста плода в прогнозе неблагоприятных исходов беременности для матери и новорожденного, а также для формирования групп риска по осложнениям беременности.

Диссертационная работа представляет собой самостоятельный труд автора. Для решения поставленных задач автором лично было организовано комплексное обследование 158 пациенток, освоены методики проведения ЭхоКГ, доплерометрии кровотока в сосудах маточно-плацентарного и фетоплацентарного комплекса, ультразвуковая фетометрия, проведение теста с реактивной гиперемией и определение эндотелий-зависимой вазодилатации, а также мониторинг температуры кончиков пальцев кисти.

В основную группу вошли 135 беременных с осложненным течением беременности, обследованные в III триместре, которые были разделены на подгруппы в зависимости от осложнений беременности. В 1 подгруппу вошли 25 беременных с ЗРП, во вторую – 52 пациентки с гестационной артериальной гипертензией, в третью – 37 пациенток с хронической артериальной гипертензией, в четвертую – 21 беременная с умеренной преэклампсией, у 8-ми из которых впоследствии наблюдалось утяжеление течения заболевания. В зависимости от вариантов центральной гемодинамики (ЦГД) пациентки были разделены на 3 подгруппы: 23 – с гипокинетическим (гипокинез), 98 – с эукинетическим (эукинез), и 14 – с гиперкинетическим (гиперкинез) вариантом ЦГД. Контрольную группу составили 23 женщины с физиологическим течением беременности, обследованные в сроки с 34 по 39 недели, роды которых закончились рождением живых доношенных детей нормальной массы с оценкой по шкале Апгар 8-10 баллов.

Достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным количеством материала, а также анализом данных современными статистическими программами. Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, хорошо обоснованы и полностью аргументированы данными, полученными в ходе работы.

Диссертация изложена по традиционному плану на 165 страницах и состоит из введения, основной части, включающей обзор литературы, 4-х глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Работа

иллюстрирована 54 таблицами и 3 рисунками. Список литературы включает 30 отечественных и 170 зарубежных источников.

Значение полученных результатов для практики

Диссертационная работа имеет практическую значимость для акушерства. В ходе работы автором были разработаны параметры нормы показателей периферического кровотока (микро- и макрососудистой реактивности) для беременных в III триместре. Предложены прогностические критерии показателей периферического кровотока, отражающих центральную гемодинамику матери, которые позволяют формировать группы беременных высокого риска по развитию неблагоприятных исходов для матери и новорожденного и своевременно проводить лечебно-профилактические мероприятия по снижению частоты возможных осложнений.

Кроме того, по результатам исследования было показано, что показатели центральной гемодинамики у беременных с артериальной гипертензией в III триместре позволяют выявить принципиальные отличия хронической артериальной гипертензии и преэклампсии с формированием оптимального подхода к ведению беременности.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из которых 3 – в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК РФ.

Рекомендации по внедрению результатов диссертации

Результаты представленной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности врачей акушеров-гинекологов, а также в педагогическом процессе в медицинских высших учебных заведениях на кафедрах акушерства и гинекологии при обучении студентов, подготовке ординаторов и врачей ИПДО. Практические рекомендации помогут врачу на амбулаторном этапе оказания акушерской помощи формировать группы риска, либо прогнозировать неблагоприятные исходы беременно-

сти для матери и новорожденного у беременных в третьем триместре с гипертензивными нарушениями различного генеза, задержкой роста плода. Для врачей, работающих в стационаре, предложенные прогностические критерии показателей периферического кровообращения могут служить дополнением к основному обследованию.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет. Автореферат и опубликованные работы содержат основные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании вышеизложенного можно сделать заключение, что диссертация Воскресенской Наталии Леонидовны на тему: «Оценка центральной гемодинамики и периферического кровотока в третьем триместре беременности в прогнозе исходов беременности для матери и плода» под руководством заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Ярославского государственного медицинского университета, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора М.Б. Охупкина, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная задача. По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям пункта 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 медицинских наук, а автор, Воскресенская Наталия Леонидовна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Н.Л. Воскресенской на тему: «Оценка центральной гемодинамики и периферического кровотока в третьем триместре беременности в прогнозе исходов беременности для матери и плода» обсужден и одобрен на заседании ГБУЗ МО «Московского областного НИИ акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области.

Протокол № 30 от «06» сентября 2016 года.

Рецензент:

Руководитель акушерского физиологического отделения
ГБУЗ МО «Московский областной НИИ
акушерства и гинекологии»,

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Петрухин

Подпись профессора Петрухина «заверяю»:

Ученый секретарь ГБУЗ МО «Московского
областного НИИ акушерства и гинекологии»,

кандидат медицинских наук



И. Г. Никольская

Адрес организации: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а

Телефон организации: +7 (495) 623-10-54

Адрес электронной почты: guzmoniiag@gmail.com