

Отзыв

официального оппонента, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии факультета фундаментальной медицины медицинского научно-образовательного института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», доктора медицинских наук, профессора Паниной Ольги Борисовны на диссертационную работу Баевой Ирины Юрьевны на тему: «Прогнозирование развития крупного плода и оптимизация тактики ведения родов» представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Баевой Ирины Юрьевны посвящена комплексному изучению проблемы фетальной макросомии по материалам Оренбургской области, что позволило разработать шкалу прогноза развития крупного плода у женщин без существовавшего ранее и манифестных форм сахарного диабета на основе изучения модифицируемых и не модифицируемых факторов риска, а также установленных особенностях внутриутробного развития крупных плодов.

Актуальность избранной темы определяется высоким риском материнской и перинатальной заболеваемости и смертности при родах крупным плодом.

В работе проанализированы отличительные особенности течения беременности, акушерские и перинатальные осложнения у пациенток с фетальной макросомией при отсутствии нарушений в углеводном обмене и в зависимости от фенотипических особенностей крупновесных новорожденных.

Это особенно актуально на фоне увеличения частоты рождаемости крупных детей на протяжении последнего времени. На протяжении последнего десятилетия частота встречаемости крупного плода в среднем достигает 10%. В современном акушерстве фетальная макросомия рассматривается как осложнение гестационного сахарного диабета (ГСД) в 15-45% случаях. Во всех остальных случаях развитие крупного плода

происходит под воздействием прочих факторов у женщин без нарушения углеводного обмена. Это обстоятельство требует дифференциального подхода к ведению беременности и родов при фетальной макросомии диабетического и недиабетического генеза.

В мировой практике отсутствуют рекомендации по тактике ведения беременности и родов при фетальной макросомии недиабетического генеза. Едиными остаются и клинические рекомендации по тактике ведения родов у пациенток с гестационным сахарным диабетом и фетальной макросомией. Отдельные рекомендации национальных сообществ по ведению родов при крупном плоде у женщин без нарушений углеводного обмена носят противоречивый характер. Контраверсионным остается вопрос о преимуществах индукции родов над выжидательной тактикой при макросомии плода.

Количество исследований, посвященных возможности индукции родов при крупном плоде ограничено из-за недостаточной точности дородовой диагностики макросомии. В связи с этим предложенный в диссертационном исследовании Баевой И.Ю. способ точного прогнозирования крупного плода по данным ультразвукового исследования является своевременным и актуальным.

Особый интерес представляют новые данные, полученные исследователем по фенотипическим особенностям крупных плодов, так как имеется связь между гармоничностью развития крупных плодов и особенностями их гемодинамики в раннем неонатальном периоде, что привлекает внимание неонатологов, детских кардиологов. Симметричность развития крупных плодов коррелирует с размерами мозолистого тела. Полученные новые данные являются предпосылкой для коррекции понятия «норма» в нейроанатомии и неврологии и привлекают внимание педиатров, неврологов.

Таким образом, в диссертационной работе Баевой Ирины Юрьевны предложен и апробирован оригинальный подход по вопросам прогнозирования крупного плода, введены новые принципы ведения

беременности и родов при фетальной макросомии не диабетического генеза, что, несомненно, определяет актуальность темы исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Баевой Ирины Юрьевны представляет собой оригинальное самостоятельное законченное исследование по проблеме крупного плода в современном акушерстве.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе аналитический, статистический, клинический, ультразвуковой, анкетирования, антропометрический, морфологический.

Используемые принципы доказательной медицины подчеркивают высокий уровень доказательности, теоретическую и практическую значимость данного исследования.

Оригинальный поэтапный дизайн исследования, репрезентативность выборок, используемые адекватные методы математической статистики определяют достоверность полученных результатов, обоснованность вытекающих из них научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Работа прошла апробацию на форумах различного уровня.

По теме диссертации опубликовано 33 печатные работы, в том числе 4 публикации в научных изданиях, «отнесенных к К-1 и К-2 из Перечня рецензируемых научных изданий», 8 публикаций «в научных изданиях, индексируемых базой данных RSCI, а также в научных изданиях, индексируемых международными базами данных, перечень которых определен в соответствии с рекомендациями ВАК Минобрнауки России», в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора наук, 1 патент на изобретение, 1 монографию.

Достоверность и новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные результаты диссертационного исследования, вытекающие из них выводы и рекомендации построены на анализе большого количества проверяемой информации (формы федерального, отраслевого и единовременного статистического наблюдения, ежегодные формы государственной статистической отчетности, в том числе материалы министерства здравоохранения Оренбургской области, открытые источники сведений, формализованные результаты собственного исследования, сведенные в электронные формы с сохранением форм первичной документации), которые подтверждают опубликованные ранее данные. Способ прогнозирования крупного плода базируется на анализе практического применения существующих методик, а именно, легко воспроизводимого метода ультразвуковой диагностики.

Установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по тематике диссертационного исследования.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, основанные на принципах доказательной медицины.

Впервые выявлена основная закономерность внутриутробного развития крупного плода, которая заключается в увеличении темпов прироста фетометрических показателей скелета в 27-28 недель беременности.

Впервые показано снижение темпов мозолистого тела при асимметричном развитии плода.

Определена диагностическая ценность ультразвукового исследования и клинических методов в дородовом прогнозировании крупного плода.

Впервые установлена чувствительность и специфичность маркеров диабетической фетопатии при крупном плоде в зависимости от его морфотипа.

Установлена прогностическая значимость факторов риска развития крупного плода.

Определены особенности течения беременности при крупном плоде по материалам Оренбургской области, среди которых: выраженная гемодилуция, проявляющаяся достоверным снижением гематокрита, во втором и третьем триместрах – достоверное увеличение гестационной гипертензии (10,1%), гестационного сахарного диабета (8%) и многоводия (24%).

Впервые показано, что ранним маркером развития асимметричной макросомии плода является снижение темпов роста мозолистого тела.

Впервые выявлено, что при макросомии плода крупные размеры головки (более 95 %) более существенно увеличивают частоту экстренного кесарева сечения в родах, чем его вес 4500 г и более.

Впервые установлено, что при крупном плоде программированные роды в сроке гестации 39-40 недель являются наиболее благоприятным способом родоразрешения, так как снижается частота акушерских и перинатальных осложнений.

Впервые при макросомии плода установлены особенности внутрисердечной гемодинамики в зависимости от способа родоразрешения и гармоничности развития крупного плода.

Значение выводов и практических рекомендаций для науки и практики

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, что морфотип крупного плода определяет частоту признаков диабетической фетопатии и коррелирует со снижением темпов роста мозолистого тела, а также влияет на частоту перинатальных осложнений. Полученные нормограммы развития мозолистого тела при крупном плоде способствуют коррекции понятия «нормы» в нейроанатомии и неврологии. Практическому акушерству предложены персонифицированные алгоритмы пренатального мониторинга при макросомии плода.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован существующий базовый метод ультразвукового исследования, а также аналитический и статистические методы, что позволило установить основную закономерность развития крупного плода и разработать способ

прогнозирования его развития с 27 – 28 недель.

Изложены не известные ранее результаты углубленного изучения частоты встречаемости крупного плода по материалам Оренбургской области, частоты кесарева сечения и перинатальных исходов.

Проведена модернизация методологического подхода к выбору способа родоразрешения при фетальной макросомии недиабетического генеза.

Создан комплекс научно-обоснованных практических рекомендаций по совершенствованию алгоритмов прогнозирования, ведения беременности и родов при крупном плоде.

Представлены практические рекомендации органам здравоохранения.

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация изложена на 283 страницах в соответствии с ГОСТ 7.0.11-2011 и состоит из введения, 7 глав, выводов и указателя литературы, включающего 374 источника, в том числе 189 работ отечественных и 185 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 94 таблицами, 34 рисунками.

Во введении последовательно обоснована актуальность работы с привлечением современных источников, сформулированы цели и задачи, показана научная новизна и практическая значимость.

Обзор литературы содержит достаточное количество современных данных, показывает высокий уровень эрудиции диссертанта, знание современных протоколов и правовых аспектов по изучаемой проблеме.

Во второй главе четко обозначены этапы исследования, представлен план и программа исследования с описанием объекта и объема исследования, источников информации, методов исследования

Отдельно хочется отметить третью главу исследования, в которой проведен комплексный анализ особенностей течения беременности и родов по материалам Оренбургской области, представлена шкала прогноза развития крупного плода.

Четвертая глава посвящена изучению особенностей развития крупного плода в зависимости от симметричности его развития. Дана оценка диагностической значимости маркеров диабетической фетопатии при

макросомии плода. Установлены ранние маркеры развития асимметричной формы макросомии, среди которых замедление темпов роста мозолистого тела. Выявлена основная закономерность развития крупного плода, которая заключается в максимальной интенсивности роста его скелета в 27-28 недель внутриутробного развития.

В пятой главе описан способ ранней диагностики крупного плода и приведены данные чувствительности и специфичности.

В шестой главе проведен анализ перинатальных исходов крупных плодов и плодов со средней массой тела в зависимости от способа родоразрешения.

В седьмой главе приведены основные закономерности развития крупного плода, особенностей беременности и родов.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования, отвечают его цели и задачам.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

В целом работа представляет собой завершенное научно-квалифицированное исследование и заслуживает высокой оценки.

Принципиальных замечаний нет.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующий вопрос:

- в каких клинических рекомендациях отражены клинические аспекты фетальной макросомии, и что принципиально нового вносит предложенный Вами алгоритм ведения беременности и родов при крупном плоде?

Заключение

Диссертационная работа Баевой Ирины Юрьевны на тему: «Прогнозирование развития крупного плода и оптимизация тактики ведения родов» является самостоятельно завершенным научно-квалифицированным трудом, в котором содержатся принципиально новый методологический подход в решении проблемы крупного плода в современном акушерстве: его раннего прогнозирования, тактики ведения беременности и родов.

По своей актуальности, объему исследования, новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям,

установленным п.9 «Положение о присуждении ученых степеней» (Постановление правительства №842 от 24.09.2013 г. с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, ее автор Баева Ирина Юрьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
факультета фундаментальной медицины
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный университет
имени М.В. Ломоносова»,
доктор медицинских наук, профессор
3.1.4. Акушерство и гинекология



Панина Ольга Борисовна

21.02.2025г.

Декан факультета фундаментальной медицины
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный университет
имени М.В. Ломоносова»,
доктор биологических наук, академик РАН



В.А. Ткачук

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет им. М.В.Ломоносова»,
119234, г. Москва, Ленинские горы, д.1, e-mail info@rector.msu.ru
+7(495)939-10-00, (495) 932-88-14