

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента  
Савельевой Ирины Вячеславовны на диссертационную работу  
Лазаревой Анны Юрьевны на тему «Определение предикторов и  
разработка метода прогнозирования преждевременной отслойки  
нормально расположенной плаценты», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология**

### **Актуальность темы диссертации**

Проблема акушерских кровотечений является актуальной и значимой в современной акушерской практике. Кровотечения, связанные с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты (ПОНРП), занимают второе место по распространённости после атонических и гипотонических кровотечений. Отслойка плаценты всегда внезапная и трудноуправляемая ситуация, требующая незамедлительного оказания высококвалифицированной медицинской помощи. Зачастую последствия ПОНРП являются причинами акушерских случаев, едва не завершившихся летальным исходом («near-miss»).

Материнская смертность при ПОНРП ассоциирована с кровотечением и геморрагическим шоком, а перинатальная смертность при этом осложнении гестации обусловлена острым дистрессом плода. В некоторых случаях ПОНРП может привести к инвалидизации как матери, так и ребенка, ввиду чего данная проблема перестает быть исключительно медицинской и переходит в ранг социальных. Кроме того, один из осложнений ПОНРП является маточно-плацентарная апоплексия, что ведет к необходимости выполнения органосохраняющих операций у женщин репродуктивного периода, значительно влияя на демографию в целом.

Диссертационная работа Лазаревой А.Ю. посвящена изучению предикторов ПОНРП. Целью работы являлась разработка способа прогнозирования указанного осложнения на основании выявленных

предикторов для профилактики неблагоприятных исходов родов для матери и плода. Поставленные задачи ориентированы на решение важных медицинских вопросов, что имеет существенное значение как для улучшения клинической практики, так и для обеспечения здоровья будущих поколений, подтверждая высокую актуальность темы диссертационного исследования.

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

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации, представленные в работе, грамотно и научно обоснованы и аргументированы. Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины, группы ретроспективного, а также проспективного контролируемого исследования набраны в соответствии с критериями включения и исключения.

Статистические данные, полученные при обработке клинического материала, подтверждают научные положения, выводы и рекомендации. Автор сопоставил свои результаты с данными мирового опыта по изучению ПОНРП, что обосновывает сформулированные положения работы, основанные на значительной теоретическо-практической базе проведенного исследования.

Диссертантом был разработан оригинальный способ прогнозирования ПОНРП, учитывающий наиболее значимые факторы риска развития такого грозного осложнения беременности, как отслойка плаценты. Это позволило персонифицировать подход к ведению беременности у женщин группы высокого риска и улучшить перинатальные исходы, что подтверждено актами внедрения в клиническую практику и учебно-методическую работу.

Обработка данных проводилась с помощью современных статистических программ, что свидетельствует о высокой значимости полученных результатов.

Результаты проведенного диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных конференциях. По материалам

диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 3 – в журналах, индексируемых Scopus, 6 статей – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования России, 1 компьютерная программа, 1 патент на изобретение.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность и новизна научных положений обеспечена достаточным объемом и корректным формированием изучаемых выборок на каждом этапе, с соблюдением принципов доказательной медицины, информативностью методов обследования и адекватными статистическими методами обработки полученных данных. Сформулированные в диссертационной работе выводы и рекомендации обоснованы, построены на основании полученных на разных этапах исследования результатов и логически завершают работу.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые представлена комплексная оценка особенностей течения гестационного процесса у беременных с ПОНРП. В группе беременных с указанной патологией изучены данные анамнеза, клинико-лабораторные показатели, в том числе показатели углеводного обмена, а также данные инструментальных исследований, что расширило представления о предикторах формирования ПОНРП. Установлено прогностически значимое повышение уровня гликированного гемоглобина и индекса инсулинорезистентности HOMA-IR у беременных, перенесших ПОНРП. Впервые разработан оригинальный способ прогнозирования ПОНРП (Патент на изобретение RU 2825067 C1, 19.08.2024), а также компьютерная программа (Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2025616838, 19.03.2025.) на его основе, которая позволяет прогнозировать риск развития ПОНРП с 95% вероятностью.

## **Теоретическая и практическая значимость работы**

Теоретическая значимость работы заключается в том, что впервые доказана связь между патологической инсулинорезистентностью и реализацией ПОНРП, позволившая научно обосновать целесообразность дифференциального высокоинформативного предиктивного подхода к ведению беременных высокого риска.

Практическое значение работы состоит в обосновании значимости персонифицированного подхода к прогнозированию, что позволяет оптимизировать оказание медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным. Разработанный способ прогнозирования ПОНРП объективизирует стратификацию беременных по группам риска и обосновывает показания к своевременной маршрутизации в стационары третьего уровня для оказания качественной и своевременной медицинской помощи. Предложенная компьютерная программа проста в использовании, неинвазивна, не требует затрат времени и доступна для врачей медицинских организаций первого уровня, поскольку расчет может быть проведен, в том числе, с помощью смартфона.

## **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста, состоит из 5 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, оригинальный способ прогнозирования риска развития и алгоритм профилактики ПОНРП), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 119 источников (отечественных – 37, иностранных - 82), приложения. Диссертация иллюстрирована 16 рисунками и 24 таблицами.

Во введении четко определены актуальность темы, цель и задачи исследования. Цель диссертационной работы сформулирована корректно и четко, соответствует названию и отражает суть проведенного исследования. Задачи представлены и выстроены логично, полностью соответствуют цели научной работы.

В обзоре литературы отражено современное состояние рассматриваемой проблемы. Представленный материал всех глав структурирован и соответствует поставленным задачам исследования. В заключении автором проведено сравнение полученных в ходе диссертационного исследования результатов с данными российских и зарубежных авторов.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация Лазаревой Анны Юрьевны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Работа изложена в научном стиле, изложена последовательно и представляет собой законченный труд. Наглядность и доступность понимания результатов диссертации достигается достаточным объемом рисунков и таблиц.

К положительным сторонам работы относится понятный дизайн исследования, объем исследованных случаев, проведенное качественное клиническое исследование, разработка оригинального способа прогнозирования ПОНРП.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В качестве научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. На ваш взгляд, каковы возможные патофизиологические механизмы участия инсулинорезистентности в генезе возникновения преждевременной отслойки плаценты?
2. Почему для исследования углеводного обмена Вы выбрали именно индекс НОМА-IR, а не пероральный глюкозотолерантный тест?

### **Заключение о соответствии диссертации критериям**

Диссертационная работа Лазаревой Анны Юрьевны на тему «Определение предикторов и разработка метода прогнозирования

преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой. В ней решена актуальная научная задача – прогнозирование отслойки плаценты.

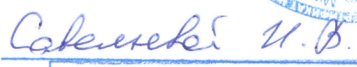
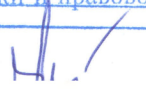
Диссертация Лазаревой А.Ю. по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, доцент  
(специальность – 3.1.4. Акушерство и гинекология), заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Савельева Ирина Вячеславовна

09.06.2025

|         |                                                                                                                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Подпись |                                                                                   |
| заверяю | Начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения<br><br>В.И. Луговой |

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12. Тел. +7 (381) 295-70-01, Адрес электронной почты: [rector@omsk-osma.ru](mailto:rector@omsk-osma.ru) Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://omsk-osma.ru/>