

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертацию Шарова Кирилла Валерьевича на тему **«Прогнозирование, профилактика и акушерская тактика при синдроме задержки роста плода»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

### **14.01.01 – акушерство и гинекология.**

#### **Актуальность избранной темы.**

По данным отечественных авторов частота новорожденных с синдромом задержки роста плода (СЗРП) в России составляет 67,4 на 1000 родившихся живыми доношенных новорожденных, что составляет 6,74%.

В 2017 году в РФ с диагнозом «замедленный рост и недостаточность питания», по данным официальной статистика, родилось 11,6 тыс. детей. СЗРП занимает второе место в структуре заболеваемости новорожденных после неонатальной желтухи (у новорожденных, родившихся с массой тела более 1000 г.).

Дородовая диагностика СЗРП является чрезвычайно актуальной, поскольку показатели заболеваемости и смертности в этой группе высокие. По данным многих исследователей установлено, что интенсивное наблюдения за плодом с СЗРП во время беременности, а также оптимизация сроков и методов родоразрешения позволяют значительно снизить неблагоприятные перинатальные исходы. Доплерометрическое исследование параметров кровотока в маточно-плацентарных и плодово-плацентарных сосудах имеет особое значение при диагностике СЗРП, поскольку гемодинамические нарушения в генезе плацентарной недостаточности и СЗРП превалируют. На сегодняшний день у экспертов нет единого мнения относительно ультразвуковых показаний к родоразрешению при СЗРП.

Существующие на данном этапе развития акушерства методы профилактики СЗРП, в основном направлены на предотвращение СЗРП, обусловленной преэклампсией. Наиболее популярными являются – профилактика преэклампсии низкими дозами аспирина и низкомолекулярными гепаринами (НМГ). Однако результаты опубликованных рандомизированных клинических исследований, посвященных изучению эффективности НМГ при профилактике преэклампсии и СЗРП противоречивы. Таким образом приведенные аргументы обуславливают несомненную актуальность представленной диссертационной работы.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Шаровым Кириллом Валерьевичем четко сформулированы цель и задачи научно-исследовательской работы. Соответственно поставленным цели и задачам автором четко составлен дизайн исследования. Автором использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные, статистические методы исследования, адекватные поставленным задачам. Диссертантом изучен достаточный объем литературных данных из которых 109 отечественных и 162 иностранных источников. Доказана актуальность и обоснованность изучаемой темы исследования.

Ретроспективное исследование проведено на анализе достаточного количества архивного материала. Доказана взаимосвязь акушерского, гинекологического и соматического анамнеза с реализацией риска развития синдрома задержки роста плода. Проспективно диссертантом проведено комплексное обследование 78 беременных на втором и 95 беременных на третьем этапе исследования.

С помощью математического анализа выделены факторы риска развития синдрома задержки роста плода. Разработан комплекс прогностических и лечебно-профилактических мероприятий и проведена оценка его эффективности.

Статистическая обработка данных подтверждает основные положения и выводы диссертации. Полученные результаты диссертации аргументированы, полностью отображены в выводах и практических рекомендациях.

Результаты диссертационной работы опубликованы в 8 научных трудах, в том числе 3 статьи в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденный приказом Министерства образования и науки ДНР, оформлен патент на полезную модель.

Результаты диссертации были внедрены в практическую деятельность учреждений здравоохранения Минздрава ДНР, педагогическую деятельность на кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

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

В диссертации имеется научная новизна, которая заключается в том, что уточнена частота беременностей и родов с синдромом задержки роста плода, дополнены данные об основных факторах риска развития синдрома

задержки роста плода. Расширены сведения о роли биохимических маркеров первого триместра беременности и доплерометрических показателей в маточных артериях при развитии синдрома задержки роста плода. Разработана прогностическая таблица балльной оценки степени риска развития синдрома задержки роста плода путем расчета прогностических коэффициентов и определения их информативности. Изучена роль ангиогенных и антиангиогенных факторов роста и определена их роль в развитии синдрома задержки роста плода. Впервые разработан и научно обоснован персонафицированный комплекс мероприятий по прогнозированию и профилактике синдрома задержки роста плода и оценена его эффективность. Впервые разработан и внедрен в практику учреждений здравоохранения способ выбора тактики ведения беременных с синдромом задержки роста плода, который включает определение ангиогенного коэффициента и церебро-плацентарное отношение.

#### **Практическое значение полученных результатов.**

Разработана и внедрена прогностическая таблица балльной оценки степени риска развития синдрома задержки роста плода, которая включает данные соматического, акушерского, гинекологического анамнеза, социально-гигиенические факторы, течение настоящей беременности, биохимические факторы пренатального скрининга первого триместра беременности, доплерометрию в маточных артериях.

Разработан и внедрен комплекс лечебно-профилактических мероприятий у беременных с риском развития синдрома задержки роста плода, включающий ангиогенный коэффициент, как фактор сосудистых нарушений и выбор акушерской тактики, основанный на расчете церебро-плацентарного отношения.

#### **Личный вклад соискателя.**

По данным диссертации соискателем самостоятельно осуществлен информационно-патентный поиск, обоснована актуальность и необходимость проведения исследования, определен и выполнен дизайн. Диссертантом выполнен отбор и формирование групп исследования. Автором также проведена статистическая обработка полученных данных и на их основе сформулированы выводы и практические рекомендации. Материалы и результаты диссертационной работы были опубликованы в научных изданиях и широко обсуждались на научных конференциях и форумах.

#### **Оценка содержания работы.**

Диссертационная работа изложена на 179 страницах машинописного текста (145 – основной объем) и состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственного исследования, заключения, выводов и

практических рекомендаций, а также списка сокращений и списка литературы.

Во «Введении» диссертантом аргументирована актуальность выбранной темы, четко определены цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. Также в этом разделе отмечены положения, выносимые на защиту; личный вклад диссертанта, степень достоверности и апробация результатов исследования.

В разделе «Обзор литературы» представлены современные данные об особенностях этиологии и патогенезе синдрома задержки роста плода. Раскрыты данные о методах диагностики, а также о мерах профилактики и акушерской тактики при синдроме задержки роста плода. Освещены ранние и отсроченные осложнения у плодов, которые развиваются на фоне синдрома задержки роста плода. При написании раздела диссертант использовал достаточное количество литературных источников и в полной мере обосновал целесообразность выполнения настоящего исследования.

Раздел «Методология и методы исследования» посвящен методологическому подходу, критериям включения и исключения беременных в исследование. Подробно описаны использованные методы исследования и разработанные профилактические мероприятия.

Третья глава содержит результаты ретроспективного исследования беременных с синдромом задержки роста плода. Произведена оценка акушерского, гинекологического, соматического анамнеза, течения гестационного периода, родов и послеродового периода, а также состояния новорожденных. Выделены факторы риска развития синдрома задержки роста плода. Оценены биохимические маркеры пренатального скрининга первого триместра беременности, а также изучены доплерометрические характеристики кровотока в маточных артериях. Разработана прогностическая балльная шкала оценки риска развития синдрома задержки роста плода.

В четвертой главе проведена клиническая характеристика беременных с синдромом задержки роста плода, включенных в проспективное исследование. Показана оценка акушерского, гинекологического, соматического анамнеза у отобранных групп.

В пятой главе представлены данные об ангиогенных и антиангиогенных факторов роста при синдроме задержки роста плода, а также показана роль в реализации патологических процессов в гестационном периоде. Рассмотрен ангиогенный коэффициент, как предиктор сосудистых нарушений при синдроме задержки роста плода. Определено пороговое значение коэффициента, равное 10, превышение которого свидетельствует о



риске осложнений. Освещена акушерская тактика при синдроме задержки роста плода, включающая расчет церебро-плацентарного отношения.

В шестой главе проведена оценка эффективности разработанного комплекса прогностических и лечебно-профилактических мероприятий у беременных с высоким риском развития синдрома задержки роста плода. Достигнуто снижение частоты преждевременных родов в 2,1 раза, числа патологических родов в 2,1 раза, а также частоты операций кесарево сечение в 2 раза, что свидетельствует о достижении цели диссертационной работы.

В разделе «Заключение» диссертант приводит подробный анализ полученных результатов, сопоставляя их с литературными данными, подводя итог диссертационной работе.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, соответствуют поставленным задачам, изложены последовательно, имеют научную новизну и практическую значимость.

Представленный список литературы полностью соответствует теме диссертационной работы.

Автореферат в полной мере отражает основные положения проведенного исследования и написан в соответствии с существующими требованиями. Диссертация и автореферат хорошо иллюстрированы таблицами и диаграммами.

#### **Замечания.**

Принципиальных замечаний к работе нет. Выявленные некоторые стилистические и терминологические погрешности не уменьшают научно-практическую значимость представленного исследования и не влияют на общую положительную его оценку.

#### **Заключение.**

На основании вышеизложенного можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Шарова Кирилла Валерьевича на тему: «Прогнозирование, профилактика и акушерская тактика при синдроме задержки роста плода» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором получены современные, научно обоснованные результаты. Выполненная работа является существенным вкладом в решение актуальной научной проблемы современного акушерства – снизить частоту акушерских и перинатальных осложнений у беременных с синдромом задержки роста плода.

Анализ данного исследования позволяет утверждать, что по актуальности темы, объему выполненных исследований, полученным и внедренным в практическую и педагогическую деятельность результатам исследования, а также научной новизне диссертационная работа:

«Прогнозирование, профилактика и акушерская тактика при синдроме задержки роста плода» соответствует требованиям п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Шаров Кирилл Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент,  
заведующая кафедрой акушерства  
и гинекологии ИНМФО ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор,  
Заслуженный врач РФ



Л. В. Ткаченко

Согласна на автоматизированную обработку персональных данных.



Л. В. Ткаченко

Подпись Ткаченко Л. В. заверяю

*Смущалов*

*профессору*

*кафедры акушерства*

*гинекологии*

*ВолгГМУ*



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 400131, Российская Федерация, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1.

Телефон: 8-844-238-50-05,

e-mail: [tkachenko.fuv@mail.ru](mailto:tkachenko.fuv@mail.ru)

сайт организации: <https://www.volgmed.ru>

«\_29\_» \_августа 2022 г.