

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Приходько Андрея Михайловича на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность диссертационной работы Приходько Андрея Михайловича обусловлена необходимостью разработки алгоритма оценки состояния плода в родах для прогнозирования гипоксии плода и перинатального исхода, а также решением проблем, связанных с объективизацией инструментальных критериев оценки состояния плода в родах.

В автореферате изложены предпосылки, которые послужили основанием для выполнения диссертационной работы. Известно, что гипоксия плода является одной из основных причин осложненного течения раннего неонатального периода и тяжелых отдаленных последствий повреждения головного мозга, приводящих к неврологическому дефициту. Несмотря на улучшение диагностики состояния плода в родах, частота данного осложнения все еще остается на высоком уровне. Поэтому автор обоснованно решил при проведении диссертационного исследования определить прогностическое значение комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования во время родов (данные КТГ, ультразвуковые критерии, проба скальп – лактат, кислотно-основной состав пуповинной крови) и оценить исход для новорожденного в виде постгипоксических нарушений ЦНС.

Для реализации четко сформулированной цели диссертантом определены задачи исследования, которые раскрывают основные направления работы.

Для достижения цели, поставленной в диссертационной работе, использовался комплекс современных лабораторно-инструментальных методов, позволяющий объективно оценить состояние плода в родах, а также прогнозировать перинатальный исход и выбор рациональной тактики ведения родов.

Научная новизна работы выражается в том, что в ходе проведенного исследования диссертант изучил зависимость между клинико-лабораторно-инструментальными данными в родах и развитием гипоксическо-ишемической энцефалопатии у новорожденного, выделил узкую группу интранатальных модифицируемых факторов риска, которые в комплексе с анализом кардиотокограммы позволяют прогнозировать гипоксию плода, а также тем, что провел ранжирование кардиотокографических признаков дистресса плода, что играет важную роль для практического акушерства. Уточнил значения уровня лактата в крови из головки плода и разработал диагностические ультразвуковые критерии для выбора тактики родоразрешения при дистрессе.

Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая выражается в том, что диссертантом был разработан алгоритм комплексной оценки состояния плода, основанный на учете клинических данных, кардиотокографии, результатов пробы скальп-лактата и динамики продвижения подлежащей части по УЗИ, что позволило оптимизировать тактику ведения родов и улучшить перинатальные исходы.

В работе убедительно показано, что при появлении признаков дистресса плода по данным кардиотокограммы, идентификация интранатальных факторов риска гипоксии плода (слабость родовой деятельности, родостимуляция окситоцином, тахисистолия) позволяет своевременно изменить тактику ведения родов, что позволяет снизить частоту и степень тяжести постгипоксических нарушений у новорожденного. Кроме того, автор обоснованно

предлагает использовать в сочетании с кардиотокографией пробу скальп-лактата и оценку динамики продвижения подлежащей части по УЗИ в качестве основных инструментальных критериев оценки состояния плода в родах и прогнозирования способа родоразрешения. Высокую практическую значимость представляет собой определение кислотно-основного состава и уровня содержания белка S100 в артериальной крови, направленное на прогнозирование неонатального исхода, а именно развитие и тяжесть гипоксическо-ишемической энцефалопатии новорожденного. Следует также положительно оценить практическую значимость алгоритма, с использованием комплекса клинических, лабораторных и инструментальных данных, разработанного и направленного на снижение частоты тяжелой гипоксии плода, оперативного родоразрешения, а также на улучшение перинатальных исходов.

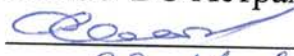
Высокий уровень статистической обработки материала вызывает доверие к полученным данным. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов проведенной работы. Практические рекомендации отражают содержание проведенного исследования и могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат и большое количество научных публикаций автора позволяют сделать вывод о том, что диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на высоком научном уровне и имеет большую практическую значимость.

Таким образом, представленные в автореферате данные свидетельствуют о том, что диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г (с изменениями от 01.10.2018г № 1168), предъявляемые к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

доктор медицинских наук, профессор
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

 Сергей Петрович Синчихин

23.11.22

Адрес организации:

414000 г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России тел/факс: 8(8512) 39-41-30 e-mail: agma@mail.ru



ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Приходько Андрея Михайловича на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Приходько А.М. посвящена одной из актуальных проблем современного акушерства – острой гипоксии плода, что имеет важное значение, поскольку гипоксия остается одной из основных причин мертворождаемости, младенческой заболеваемости и смерти.

Гипоксия плода – состояние, вид и тяжесть которой может зависеть от материнских, плодовых или плацентарных факторов, срока беременности или периода родов, в котором произошло воздействие на плод, а также длительности его действия. Гипоксия плода способствует нарушению развития ЦНС, увеличивает частоту неонатальной заболеваемости, нарушает адаптацию новорожденных в раннем неонатальном периоде.

Использование методов антенатальной и интранатальной оценки состояния плода остается одной из самых сложных задач современной диагностики. КТГ, УЗИ, УЗДГ, определение КОС и газового состава крови способствуют верификации диагноза гипоксии плода и асфиксии новорожденного. Несмотря на это, изменения показателей УЗДГ и КТГ не всегда однозначно свидетельствуют о дефиците кислорода. В связи с этим, актуальным остается вопрос объективизации инструментальных интранатальных критериев оценки состояния плода в родах и разработки оптимального алгоритма диагностики.

Таким образом, актуальность и своевременность данной диссертационной работы, а также важность научно-практических задач, сформулированных в диссертационной работе Приходько А.М., не вызывает сомнений.

Научные положения и выводы основаны на результатах анализа данных масштабного клинического исследования, проведенного на базе отделений ФГБУ «НМИЦАГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. Исследуемую выборку составили 720 пациенток и их детей (основная группа пациентки с гипоксией новорожденного – 120 пациенток, группа сравнения 600 пациенток без признаков метаболического ацидоза), что является абсолютно достаточным для проведения статистического анализа и получения репрезентативных результатов. Пациентки были разделены на сопоставимые нозологические группы.

Автором были изучены клиничко-анамнестические данные пациенток с асфиксией новорожденного без признаков метаболического ацидоза. На основании полученных данных были построены модели для прогнозирования гипоксии плода. В зависимости от изменений на кривой кардиотокограммы и риском развития гипоксии построена модель ее прогнозирования.

Используя результаты ультразвукового мониторинга положения предлежащей части, вида и позиции плода, определена тактика ведения родов и выбор способа родоразрешения.

В ходе исследования было проведено определение нормативных значений уровня лактата в крови предлежащей головки плода с учетом используемого мобильного лактометра, что позволило повысить точность диагностики острой гипоксии плода в родах. В тоже время установлены нормативные значения показателей кислотно-основного состава артериальной пуповинной крови при неосложненных самопроизвольных родах и родоразрешении путем операции кесарева сечения. Выявлена концентрация лактата в крови артерии пуповины, ассоциированная с развитием осложнений раннего неонатального периода.

Автор провел сравнительный анализ неврологических нарушений у новорожденных с учетом оценки маркеров повреждения ЦНС из пуповинной крови: S100, BENF, NSE, G-FAP. В результате исследования выявлена

обратная умеренная связь между уровнем белка S100 и концентрацией рН, в тоже время найдена прямая связь с ВЕ и лактатом.

Анализ морфологического исследования плаценты показал взаимосвязь исходов интранатальной гипоксии плода с исходной субкомпенсированной плацентарной недостаточностью, проявляющейся незрелостью ворсинчатого дерева в сочетании с гиперкапилляризацией терминальных ворсин, нарушением ангиогенеза и повышением экспрессии CD 34 и CD 105.

Основные положения работы и ее результаты неоднократно доложены и обсуждены на Международных и Российских конференциях и конгрессах. Материалы диссертации опубликованы в 22 печатных работах, из них 19 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК. Материалы диссертации изложены на 257 страницах машинописного текста, иллюстрированы 54 таблицами и 39 рисунками.

Диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне. Методы исследования, использованные в работе, являются современными и адекватными для решения поставленных задач. Полученные автором результаты достоверны, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, основаны на результатах собственных исследований, соотнесенных с актуальными современными литературными данными. Автором проведено ранжирование кардиотокографических признаков дистресса плода, прогнозирующих интранатальную гипоксию. Определены значения уровня лактата в крови из подлежащей головке плода, прогнозирующие интранатальную гипоксию, определен наиболее значимый биомаркер постгипоксических нарушений ЦНС у новорожденного. Впервые изучена зависимость между клинико-лабораторно-инструментальными данными в родах и развитием гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденного. Доказана сопряженность исходной субкомпенсированной плацентарной недостаточности с наиболее неблагоприятными перинатальными исходами. Показано, что в 10,5% наблюдений, низкая оценка

новорожденного по шкале Апгар и осложнённое течение неонатального периода не являются следствием интранатальной гипоксии.

Автореферат дает достаточно полное представление о диссертационной работе и позволяет заключить, что диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы в акушерстве и гинекологии - повышение эффективности прогнозирования гипоксии плода, с целью улучшения неонатальных исходов. Вопросов и замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа и автореферат Приходько Андрея Михайловича на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г (с изменениями от 11.09.2021 г №1539), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.4 – Акушерство и гинекология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
института клинической медицины
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
3.1.4. Акушерство и гинекология

Тезиков Юрий Владимирович
« 24 » 10 2022 г.

Адрес: 443099, Россия, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
тел.: (846) 958-24-18, e-mail: info@samsmu.ru



Отзыв на автореферат

диссертационной работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук Приходько Андрея Михайловича на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, не вызывает сомнений в плане актуальности выбранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций. Работа посвящена разработке интегративной оценки состояния плода в родах на основе комплекса клинико-лабораторных и функциональных методов исследования для оптимизации акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов. В работе использован комплексный подход к решению сформулированной цели и поставленных задач. Все поставленные диссертантом задачи были успешно решены и обоснованы в ходе выполнения данной работы.

Для достижения цели и решения поставленных задач автор использовал комбинации методов диагностики, включающих клиническое обследование, кардиотокографию, ультразвуковое исследование, определение лактата в крови из предлежащей части плода для оценки состояния плода в родах, определение кислотно-основного состояния и уровень маркеров повреждения ЦНС в пуповинной крови. Это позволило автору представить новую прогностическую модель развития гипоксии плода на основе интранатальных факторов риска, включающих слабость родовой деятельности, родостимуляцию окситоцином, маточную тахисистолию, и данных кардиотокографии.

В работе показано, что наиболее частыми признаками дистресса плода являются тахисистолия, поздние децелерации, брадикардия и низкая вариабельность базального ритма по данным КТГ. Также установлено, что кардиотокографические признаки дистресса плода коррелируют со сроком беременности до 38 недель и 41 и более недели и, в особенности, с родостимуляцией окситоцином. Определение этих признаков позволит своевременно изменить акушерскую тактику, что может снизить степень тяжести постгипоксических нарушений у новорожденного.

Изучая методы интранатальной ультразвуковой диагностики для объективной оценки акушерской ситуации при гипоксии и оптимизации выбора способа и времени родоразрешения, автор выявил, что наиболее эффективными ультразвуковыми параметрами прогнозирования динамики родов являются угол прогрессии, дистанция продвижения, расстояние до внутренней поверхности лона и промежности.

Автору удалось установить нормативные значения показателей кислотно-основного состава артериальной пуповинной крови при неосложненных самопроизвольных родах и при оперативном родоразрешении, с помощью чего появляется возможность прогнозировать развитие гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденного.

Автор оценивал маркеры повреждения ЦНС из пуповинной крови: S100, BENF, NSE, G-FAP с целью прогнозирования неврологических нарушений у новорожденных. Данный анализ выявил наибольшую прогностическую значимость и информативность маркера повреждения ЦНС – S100.

При морфологическом исследовании плацент автор выявил, что при исходной субкомпенсированной плацентарной недостаточности, проявлениями которой является наличие инфарктов различной степени тяжести, гематомы и кровоизлияния в межворсинчатое пространство, афункциональные зоны ворсинчатого дерева, увеличение количества синцитиальных почек и очагов склерозированных ворсин, а также повышенной экспрессии CD 34 и CD 105, возникают наиболее тяжелые перинатальные исходы интранатальной гипоксии плода.

Автором предложены и обоснованы новые методы ранней диагностики нарушений состояний плода. Обобщены данные полученные инструментальными и лабораторными методами исследования и найдены критерии, позволяющие обосновать выбор наиболее оптимальной акушерской тактики, а также выбор времени и способа родоразрешения.

Автореферат в полной мере дает представление о диссертационной работе, иллюстрирован таблицами.

Таким образом, диссертационная работа Приходько А. М. «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного» соответствует требованиям ВАК, предъявляемые для докторских диссертаций (п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842), в соответствии с

требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011 может быть представлена к официальной защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии факультета последипломного образования врачей Медицинского института ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»
доктор медицинских наук, доцент (специальность 14.01.01 – акушерство и гинекология)

Дуглас Наталья Ивановна

«14» октября 2022 г.

677000, г. Якутск, ул. Ойунского, д. 27

Телефон: +7 (4112) 49-67-65

E-mail: mi@s-vfu.ru

Подпись д.м.н., доцента Дуглас Натальи Ивановны «заверяю»:

Директор Медицинского института ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»

кандидат медицинских наук, доцент



Гоголев Николай Михайлович

«14» октября 2022 г.

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ
Приходько Андрея Михайловича на тему
«Современные технологии оценки состояния плода в родах.
Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы. Демографическая ситуация в России находится в фокусе пристального внимания как политиков, так и медицинских работников, т.к. во многом зависит от уровня здоровья населения, которое, в свою очередь, определяется состоянием детей при рождении и качеством оказываемой помощи в интранатальном периоде. Диссертационная работа А.М. Приходько посвящена одной из актуальных проблем акушерства – современным технологиям оценки состояния плода в родах. Важность своевременной оценки гипоксии в родах приводит к снижению частоты перинатальных, неонатальных и постнатальных осложнений у новорожденного. Существует множество инвазивных и неинвазивных методов оценки состояния плода как антенатально, так и интранатально, но все же остается актуальным вопросом объективизация инструментальных интранатальных критериев оценки состояния плода и разработка оптимального алгоритма диагностики. На сегодняшний день, невзирая на доступность методов оценки состояния плода, своевременная диагностика гипоксии плода представляет определенные трудности. Следствием этого может являться прогрессирование гипоксии, что в большинстве случаев приводит к повреждению головного мозга плода и увеличивает частоту рождения детей с тяжелой асфиксией.

Вышеизложенное определяет актуальность диссертационного исследования Приходько Андрея Михайловича, поставившего основной целью работы - оптимизировать акушерскую тактику и улучшить перинатальные исходы на основе интегративной оценки состояния плода в родах, включающей комплекс клинико-лабораторных и функциональных методов исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена корректным дизайном исследования и его высоким научно-методическим уровнем. **Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций** обоснована и достаточным объемом клинического материала с использованием современных методов исследования, адекватных поставленным задачам, и современных методов статистической обработки. Особого внимания заслуживает методология и клинико-диагностические исследования, использованные при выполнении диссертационной работы. Автор непосредственно участвовал в ведении родов и оперативном родоразрешении пациенток, проводил анализ кардиотокограмм, проводил пробы скальп-лактата.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Теоретическая значимость диссертационной работы А.М. Приходько заключается в научно подтвержденном влиянии антенатальных факторов риска в прогнозировании гипоксии плода, и, что очень важно! – в выделении узкой группы *интранатальных модифицируемых факторов риска*, которые в комплексе с анализом кардиотокограммы позволяют с достаточно высокой степенью эффективности прогнозировать гипоксию плода.

Практическая значимость работы обусловлена разработкой и внедрением в клиническую практику алгоритма комплексной оценки состояния плода, основанного на учете клинических данных, кардиотокографии, результатов пробы скаल्प-лактат и динамики продвижения подлежащей части по УЗИ. Автором убедительно показано, что разработанный им подход позволяет оптимизировать тактику ведения родов и улучшить перинатальные исходы.

Тщательно проведенное ранжирование кардиотокографических признаков дистресса плода с определением значения уровня лактата в крови из подлежащей головки плода, прогнозирующие интранатальную гипоксию, а также биомаркера постгипоксических нарушений ЦНС у новорожденного, являются несомненным достоинством данной работы. Анализ выявленной зависимости между клиническими, лабораторными и инструментальными данными в родах, позволили автору выделить факторы риска развития гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденных.

Автореферат написан в соответствии с требованиями ВАК Минобразования РФ, в полной мере отражает основные направления диссертационной работы и полученные результаты в соответствии с поставленными целью и задачами, хорошо и уместно иллюстрирован таблицами и рисунками.

Результаты работы достаточно широко апробированы, внедрены и неоднократно доложены и обсуждены на научных форумах международного и российского уровней. По теме диссертации опубликовано 22 научные работы, из них 19 в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК. По результатам исследования подготовлены клинические рекомендации «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери».

Заключение

Диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного» решает важную проблему акушерства и перинатологии - прогнозирование гипоксии плода в родах и улучшение исхода для новорожденного на основе оптимизации акушерской тактики. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.03.2013 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от

02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, от 26.05.202 №75), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
педиатрического факультета и факультета
дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО «Читинская государственная
медицинская академия» Минздрава РФ,
заслуженный врач России
доктор мед. наук, профессор
(3.1.4. Акушерство и гинекология)
672000, г. Чита, ул. Горького, 39-а
Тел. +7-914-469-32-25
E-mail: tanbell24@mail.ru

Белокриницкая
Татьяна Евгеньевна

25 октября 2022 года

Подпись доктора медицинских наук, профессора Белокриницкой Т.Е. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО «Читинская государственная
медицинская академия» Минздрава РФ,
кандидат философских наук, доцент
672000, г. Чита, ул. Горького, 39-а
Тел.: +7 (3022)35-43-24
E-mail: pochta@chitgmu.ru

Волнина
Наталья Николаевна



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Приходько Андрея Михайловича на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Интранатальная гипоксия плода, являясь одной из ведущих причин в структуре перинатальной заболеваемости и смертности, остаётся актуальной проблемой современного акушерства. Изменение состояния плода в родах по данным кардиотокографии, с одной стороны может приводить к гипердиагностике и увеличению числа необоснованных оперативных родоразрешений путем кесарева сечения, с другой стороны, возможна недооценка состояния плода в родах и запоздалое родоразрешение, приводящее к гипоксическому поражению центральной нервной системы плода и новорожденного. Случаи рождения детей в асфиксии требуют углубленного анализа, так как чаще всего они ассоциированы с недооценкой степени акушерского риска роженицы и выбором нерациональной тактики ведения родов. Большой научный интерес представляет прогнозирование гипоксии плода в родах, от которого будет зависеть своевременное определение тактики ведения родов, чему и посвящено диссертационное исследование Приходько Андрея Михайловича.

Научная новизна диссертационного исследования Приходько Андрея Михайловича заключается в том, что для прогнозирования тяжести постгипоксических нарушений у новорожденного использован комплекс клинических, инструментальных и лабораторных методов диагностики. Выявлена группа интранатальных факторов риска, позволяющие в комплексе с данными кардиотокограммы прогнозировать гипоксию плода. Конкретизированы значения уровня лактата в крови из предлежащей головки плода, прогнозирующие интранатальную гипоксию, определен наиболее значимый биомаркер постгипоксических нарушений ЦНС у новорожденного.

Впервые изучена взаимосвязь между клиническими, лабораторными и инструментальными данными в родах и развитием гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденного, выявлены морфологические, иммуногистохимические особенности плаценты при гипоксии плода в родах.

Разработанный автором алгоритм комплексной оценки состояния плода, основанный на учете клинических данных, кардиотокографии, результатов пробы скальп-лактат и динамики продвижения предлежащей части по УЗИ позволит оптимизировать тактику ведения родов и улучшить перинатальные исходы.

В диссертации Приходько Андрея Михайловича достаточно четко сформулирована цель и задачи исследования. Диссертационная работа проведена на достаточном количестве клинического материала, с использованием современных методов клинической лабораторной диагностики. Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием современных статистических программ. Сформулированные диссертантом выводы соответствуют поставленным задачам исследования и содержанию научных положений, имеют большое научно-практическое значение.

Материалы диссертации были представлены и обсуждены на Всероссийских научно-практических конференциях, практические рекомендации внедрены в работу ФБГУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. По результатам исследования опубликованы 22 научные работы, 19 из них в ведущих рецензируемых научных журналах из перечня ВАК, разработаны клинические рекомендации «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери».

Диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук,

является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальной научно-практической проблемы.

Диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. от 20 марта 2021 г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Профессор Центра симуляционного обучения
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

Кузнецова Н.Б.

Подпись д.м.н., доцента Кузнецовой Н.Б. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент



Сапронова Н.Г.

«12» октября 2022 г.

Отзыв на автореферат

диссертационной работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук Приходько А.М. на тему «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича посвящена одному из наиболее важных и актуальных вопросов современного акушерства – диагностике гипоксии плода во время беременности. Гипоксия плода оказывает значимое отрицательное влияние на внутриутробное состояние плода, обуславливает неблагоприятное последующее развитие ребенка и становление всех его жизненных функций. Лишь 20-30% с постгипоксическими изменениями головного мозга восстанавливаются полностью, после проведенного своевременно лечения. В связи с этим разработка комплексного подхода к диагностике и раннему выявлению гипоксии плода очень важны для обеспечения будущего здоровья ребенка. Именно этому посвящена данная диссертационная работа, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «акушерство и гинекология».

В настоящее время существует множество способов диагностики гипоксии плода. К ним относится кардиотокография, ультразвуковое исследование, доплерометрия кровотока в артериях пуповины, маточных артериях, биохимическое исследование. Несмотря на широкий спектр диагностических возможностей, гипоксия плода диагностируется лишь в 60-70% случаев. В своей работе автор интегративно оценивает различные методы диагностики и разрабатывает нормативные показатели и критерии, чтобы в последующем оптимизировать ведение родов при гипоксии плода и улучшить перинатальные исходы.

Автором работы поставлена цель – оценить состояния плода в родах на основе комплекса клинико-лабораторных и функциональных методов исследования для оптимизации акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов. Сформулированы задачи, которые были успешно решены в ходе выполнения данной работы. Изучены особенности течения беременности и родов, взаимосвязь кардиотокографических данных и исхода родов, параметры кислотно-основного состояния и уровни маркеров повреждения ЦНС (S100, BENF, NSE, G-FAP), разработаны нормативные показатели для пробы скальп-лактата, диагностические ультразвуковые критерии и алгоритм оценки состояния плода в родах, оценены морфологические и иммуногистохимические особенности плаценты при гипоксии плода в родах. Решение поставленных задач могут упростить диагностику гипоксии плода в родах, помочь в работе врача акушера – гинеколога и врача – неонатолога, а также улучшить последующую жизнь новорожденного. Представленный материал является достаточным, а использованные методы исследования – адекватными и современными для реализации поставленных цели и задач.

Использование интранатальных факторов риска в сочетании с современными методиками, такими как кардиотокография дали возможность автору представить новую модель прогнозирования гипоксии плода.

Анализируя взаимосвязь полученных кардиотокографических данных и исхода родов для плода, автор выявил, что наиболее частыми признаками дистресса плода являются: тахисистолия, поздние децелерации и брадикардия, которые коррелируют со сроком беременности до 38 недель, 41 неделя и более и родостимуляцией окситоцином. Рекомендовано учитывать эти клинические данные и факторы риска гипоксии в родах.

Остается высокой частота гипоксии, которую не получилось диагностировать интранатально и не был своевременно решен вопрос о способе и времени родоразрешения. Автор подчеркивает, что интранатальное ультразвуковое исследование позволяет наиболее объективно выявить

акушерскую ситуацию и выбрать тактику родоразрешения. При этом наиболее эффективными ультразвуковыми параметрами прогнозирования динамики родов и продвижения головки плода во втором периоде являются угол прогрессии, дистанция продвижения, расстояние до внутренней поверхности лона и промежности.

Автор указывает на важность разработки нормативных параметров кислотно-основного состояния в зависимости от родов. Проведенное исследование показало, что при самопроизвольных неосложненных родах значение рН значимо ниже, а уровень оснований и лактата выше, соответствующих показателей группы кесарева сечения. Эти различия предлагается учитывать при оценке состояния новорожденных.

Также автор отмечает, что повышение лактата в крови из артерии пуповины у новорожденных отражает метаболический ацидоз вследствие гипоксии.

Развитие наиболее неблагоприятных постгипоксических осложнений, таких как гипоксически-ишемическая энцефалопатия возможно прогнозировать с помощью определения рН, оснований, лактата и уровня белка S100. Также неблагоприятные перинатальные исходы интранатальной гипоксии плода отмечены в наблюдениях с исходной субкомпенсированной плацентарной недостаточностью, которая проявляется в незрелости ворсинчатого дерева в сочетании с гиперкапилляризацией терминальных ворсин, нарушением ангиогенеза и повышением экспрессии CD 34 и CD 105.

Автореферат оформлен в соответствии с требованием ВАК. Содержание автореферата обосновывает новые прогностические модели гипоксии плода на основе интранатальных факторов риска, выявлены кардиотокографические признаки дистресса плода, а также ультразвуковые параметры прогнозирования динамики родов и продвижения головки плода во втором периоде родов.

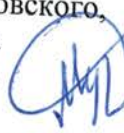
Данные научных исследований Приходько А.М. были доложены на общероссийских с международным участием конгрессах. Результаты

проведенной работы используются практической деятельности ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. По результатам материалов диссертации опубликованы в 22 научные работы. По результатам исследования подготовлены клинические рекомендации «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери». Работа соответствует профилю специальности 3.1.4.Акушерство и гинекология и пункту значимости ВАК для докторских диссертаций.

Таким образом, диссертационная работа Приходько А.М. «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного» соответствует требованиям ВАК, предъявляемые для докторских диссертаций (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г., №842), а соискатель достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4.Акушерство и гинекология.

доктор медицинских наук, профессор
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Профессор кафедры акушерства и гинекологии № 1
Института клинической медицины им. Сливосовского,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

 Мурашко Андрей Владимирович

Подпись Мурашко доктор медицинских наук, профессора Мурашко А.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
профессор, доктор медицинских наук

 Воскресенская Ольга Николаевна

25.10.2020

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119991, Москва, ул. Большая Пироговская, д.2, стр.4, Тел. 8 (499) 248-54-35
e-mail: clinic@1msmu.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Приходько Андрея Михайловича на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленный на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология

Диссертационное исследование Приходько Андрея Михайловича, представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук, посвящено изучению современных технологий оценки функционального состояния плода в родах, а также прогнозированию риска развития гипоксии плода и исхода для новорожденного на основании данных анамнеза, развившихся осложнений, данных КТГ с помощью многофакторных статистических моделей.

В последние десятилетия многое достигнуто в диагностике и лечении состояний, ассоциированных с гипоксией плода. Тем не менее именно гипоксия плода является одной из основных причин младенческой заболеваемости и смертности. Часто перенесенная интранатальная гипоксия плода приводит к неврологическим нарушениям у новорожденного различной степени выраженности, которые сопровождают его всю последующую жизнь, затрудняя социальное взаимодействие с ребенком, а также увеличивая риск развития психических расстройств. При этом стоит учитывать, что существующие диагностические тесты имеют ряд ограничений в использовании: информативность КТГ во втором периоде родов остается предметом дискуссии, а проба Залинга и определение уровня лактата из предлежащей части плода являются инвазивными методами. Кроме того, при прохождении головки по родовому каналу происходит ее сдавление, в следствии чего полученные, в результате забора крови данные могут не отражать реальной клинической ситуации. В связи с трудностями диагностики данного состояния, в современном акушерстве принят

комплексный подход для оценки полученных клинических и инструментально-лабораторных данных.

Касаясь научной новизны, следует отметить, что работа содержит как абсолютную научную новизну (новое знание), так и элементы новизны, уточняющие и дополняющие научную информацию, полученную авторами. В представленном автореферате автором для выбора наиболее оптимальной тактики ведения родов предложено использовать новые ультразвуковые параметры для прогнозирования динамики родов и продвижения головки плода во II периоде родов – угол прогрессии, дистанция продвижения, расстояние до внутренней поверхности лона и промежности. Так же диссертант обращает внимание на важность различий КОС крови в зависимости от метода родоразрешения. В работе отмечено, что увеличение уровня белка S-100 выше 1,315 мкг/л является предиктором развития наиболее неблагоприятных постгипоксических осложнений (чувствительность и специфичность метода составила 84,6%). Одним из важных практико-ориентированных вопросов, представленных в автореферате диссертации, является разработка алгоритма оценки состояния плода в родах для прогнозирования перинатального исхода и выбора рациональной тактики на основе комплекса клинических данных, лабораторных и функциональных методов исследования.

Диссертационная работа Приходько А. М. позволяет расширить представления акушеров-гинекологов о возможностях реального улучшения результатов диагностики интранатальной гипоксии плода и улучшения исхода родов для плода и течения периода адаптации новорожденных.

Автором четко сформулированы задачи исследования, решение которых было необходимо для поставленной цели. Правильное планирование, достаточный объем наблюдений, грамотное использование статистических методов обработки материала свидетельствуют об убедительности работы. Следует отметить большой личный вклад автора, состоящий в непосредственном участии в выборе направления исследования,

разработке дизайна, определении цели и задач исследования, ведении родов и оперативном родоразрешении пациентов, забора биоматериала, проведении части лабораторных исследований, анализе и интерпретации полученных данных, их систематизации. Изложенное подчеркивает степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. По материалам диссертации опубликованы 22 научные работы, отражающие все аспекты проведенного исследования, в том числе 19 статей, опубликованных в журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий.

Основные положения и результаты диссертационной работы Приходько А. М. следует внедрить в работу родильных домов с целью оптимизации акушерской тактики ведения родов при интранатальной гипоксии плода.

Теоретические положения диссертации рекомендуются для использования в преподавательской деятельности по частным вопросам интранатальной гипоксии плода, течения неонатального периода новорожденных в виде лекций, учебных пособий и методических рекомендаций студентам, ординаторам, курсантам факультетов усовершенствования врачей.

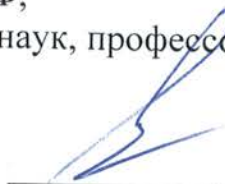
Существенных замечаний по актуальности диссертационного исследования, достоверности полученных научных результатов, убедительности обоснования научных положений, выводов и практических рекомендаций нет.

Заключение

Таким образом, на основании данных, представленных в автореферате, можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по

специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, решены значимые научные проблемы: улучшение качества диагностики гипоксии плода и оптимизация тактики ведения родов. По актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований их объективности, практическому значению, представленная работа соответствует требованиям 9 положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного 24.09.2013 г. № 842 в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. ак.
И. П. Павлова» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Беженарь Виталий Федорович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Первый Санкт-Петербургский Медицинский Университет имени академика
И. П. Павлова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, г.
Санкт-Петербург

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон: 338-71-04; e-mail: usovet@spb-gmu.ru

« » _____ 2022 года

