

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

Доброхотовой Юлии Эдуардовны на диссертационную работу Приходько Андрея Михайловича «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 темы диссертации**

Проблема острой гипоксии плода и асфиксии новорожденных по – прежнему остается одной из ведущих в современном акушерстве, поскольку является причиной перинатальной заболеваемости и смертности.

Несмотря на продолжающиеся поиски решения данной проблемы, частота выявляемости по данным разных авторов составляет от 0,5 до 3%. Внутриутробная гипоксия, являясь одним из основных проявлений фетоплацентарной недостаточности, приводит к нарушению развития или повреждению ЦНС в 60 – 80% случаев, увеличивая частоту нарушений психомоторного и интеллектуального развития детей в последующем.

Гипоксическое состояние плода во время беременности и в родах является одной из основных причин неблагоприятных исходов беременности в отношении новорожденного. Поэтому на сегодняшний день надежда на снижение показателя гипоксии и дистресса плода и новорожденного связана со своевременным выявлением беременных и новорожденных с высоким риском неблагоприятных исходов для выбора оптимального времени и метода родоразрешения. При этом, несмотря на многочисленные исследования, все еще не существует точных методов коррекции внутриутробной гипоксии плода. Однако, несмотря на многочисленные научные поиски актуальным остается оптимизация инструментальных интранатальных критериев оценки состояния плода, а также разработка алгоритма оценки состояния плода в родах для прогнозирования перинатального исхода и выбора рациональной

тактики ведения беременных на основе комплекса клинических данных, лабораторных и функциональных методов исследования.

Поэтому диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича не вызывает сомнений в важности выбранной темы, ее своевременности и актуальности.

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

В рамках диссертационной работы Приходько А.М. проведена интегративная оценка состояния плода в родах на основе комплекса клинико-лабораторных и функциональных методов исследования для оптимизации акушерской тактики и улучшения перинатальных исходов. Что послужило целью данного исследования.

Все поставленные диссертантом задачи были успешно решены и достигнуты в ходе выполнения исследования. Представленная характеристика групп является достаточной, а использованные методы исследования – адекватными для реализации поставленных цели и задач.

Андреем Михайловичем Приходько проведена комплексная оценка состояния плода в родах с помощью клинических, лабораторных и инструментальных методов, т.е. в зависимости от типа КТГ, характера и длительности изменений на пленке, скальп-лактата, КОС и параметров ультразвуковой диагностики.

Большое внимание диссертантом уделено анализу перинатальных исходов в зависимости от инструментальных и лабораторных показателей (критериев КТГ, КОС, S100 белка, BENF, NSE, G-FAP УЗИ) в родах, что позволило определить панель биомаркеров для прогнозирования степени гипоксически – эшемической энцефалопатии новорожденных, при этом наиболее значимым является определение уровня белка S100.

Известным является то, что использование кардиотокографии в родах снижает перинатальную заболеваемость, но при этом из – за недостаточных знаний врачей и вопросов ее классификации нередко увеличивается частота оперативного родоразрешения. Диссертантом проведено ранжирование кардиотокографических признаков дистресса плода, которые могут прогнозировать интранатальную гипоксию, что имеет важное значение для своевременного изменения тактики ведения родов. Кроме того, в диссертации особое место уделяется значимости ультразвукового исследования. Использование УЗИ в родах также позволяет объективизировать акушерскую ситуацию и выбрать адекватный метод родоразрешения для улучшения перинатальных исходов. Так, автором разработаны диагностические ультразвуковые критерии для выбора метода и времени родоразрешения при интранатальной гипоксии плода.

Поэтому для объективной оценки состояния плода в родах и прогнозирования нарушений его состояния диссертант предлагает использовать комплекс, учитывающий клинические данные, результаты кардиотокографии, пробы скальп-лактат и динамики продвижения предлежащей части по УЗИ, что, по данным автора, позволит снизить частоту тяжелой гипоксии плода и оперативного родоразрешения на 22,8%.

Поэтому Приходько А.М. особое место в диссертации отводит уточнению нормативных значений уровня содержания лактата в крови из предлежащей головки плода с учетом используемого мобильного лактометра, а также показателей кислотно-основного состава артериальной пуповинной крови при неосложненных самопроизвольных родах и родоразрешении путем операции кесарева сечения. Так была выявлена концентрация лактата в крови артерии пуповины, ассоциированная с развитием осложнений раннего неонатального периода.

Изучение плаценты (морфологическое и иммуногистохимическое) в случаях с развившейся гипоксией плода в родах доказало сопряженность исходной субкомпенсированной плацентарной недостаточности с наиболее неблагоприятными перинатальными исходами, что доказало роль плаценты и, тем самым, открыло новое звено в патогенезе данного состояния.

Проделанная работа позволила разработать алгоритм комплексной оценки состояния плода для оптимизации тактики ведения родов и улучшения перинатальных исходов.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенность**

Доказательства достоверности и новизны результатов диссертационной работы Приходько Андрея Михайловича подтверждаются использованием большой выборки пациентов (720 беременных женщины), современных методик сбора и обработки материала и исходной информации, оцифровкой результатов морфологического и иммуногистохимического исследования плаценты, а также использованием в качестве теоретической и методологической базы трудов ведущих отечественных и зарубежных ученых по изучаемой проблеме (361 источник литературы, в том числе – 16 отечественных и 345 зарубежных авторов).

Диссертация построена по традиционной схеме, представляет рукопись на 257 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 39 рисунками и 54 таблицами.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные автором результаты диссертационного исследования имеют большое значение, как для науки, так и для практики врачей акушеров – гинекологов; могут быть использованы в образовательном процессе при

подготовке студентов и врачей – ординаторов на кафедрах акушерства и гинекологии, а также в лекционном курсе по акушерству для постдипломного обучения для врачей.

По результатам исследования опубликовано 22 научные работы, из них 19 в ведущих рецензируемых научных журналах, определенных ВАК, а также подготовлены клинические рекомендации «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери». Результаты диссертационной работы и созданный автором алгоритм уже используются в практической деятельности отделений ФБГУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

### **Заключение**

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Приходько А.М. на тему: «Современные технологии оценки состояния плода в родах. Прогнозирование гипоксии плода и исхода для новорожденного» является законченной научно – квалификационной работой и содержит решение одной из актуальных и важных проблем современного акушерства. Внедрение в работу родильных отделений полученных результатов и выводов, а также разработанного алгоритма позволит оптимизировать акушерскую тактику и улучшить перинатальные исходы.

Объем проведенного исследования, научная новизна, достоверность полученных данных, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, позволяют считать, что диссертационная работа Приходько Андрея Михайловича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология».

доктор медицинских наук  
(3.1.4. Акушерство и гинекология),  
профессор, заведующая кафедрой  
акушерства и гинекологии лечебного  
факультета ФГАОУ ВО «Российский  
национальный исследовательский  
медицинский университет имени Н.И.  
Пирогова» Минздрава России.

Ю.Э. Доброхотова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Доброхотовой Ю.Э.  
заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО  
Российского национального исследовательского  
медицинского университета имени Н.И. Пирогова,  
кандидат медицинских наук,  
доцент



Демина Ольга Михайловна

2022 г.

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, тел. +7 (495) 434-71-21