

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Давыдова Александра Ильгизировича на диссертационную работу  
Пироговой Марии Михайловны на тему «Роль неинвазивных методов  
диагностики в оптимизации акушерской тактики при вращении и  
предлежании плаценты», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и  
гинекология**

### **Актуальность темы исследования**

Вращение плаценты представляет собой актуальную проблему современного акушерства и является серьезной причиной интраоперационных осложнений, материнской заболеваемости и смертности во всём мире. Основным и наиболее грозным осложнением вращающейся плаценты является массивная кровопотеря, развитие которой возможно как во время беременности, так и во время родоразрешения. Это обуславливает необходимость своевременной диагностики и дальнейшего наблюдения пациенток в референсных стационарах, специализирующихся на данной патологии. Стоит отметить, что диагностика вращающейся плаценты не стоит на месте и основными методами являются УЗИ и МРТ, которые позволяют выявить патологическое прикрепление плаценты, однако остается открытым вопрос наиболее точного определения именно глубины инвазии плаценты, так как степень выраженности вращающейся плаценты влияет на определение дальнейшей тактики ведения пациенток и выработку оптимальных сроков родоразрешения, при которых удастся соблюсти баланс риска для матери и улучшения исходов для новорожденного. В настоящее время изучаются различные молекулярно-биологические маркеры, ответственные за изменения архитектоники тканей в области рубца на матке, что может быть связано с тканевой гипоксией. Особое внимание уделяется и способности трофобласта

к инвазии, которая в значительной мере определяется степенью выраженности эпителиально-мезенхимального перехода (ЭМП), результатом которого является изменение молекулярного фенотипа клетки с эпителиального на мезенхимальный. Показано, что при патологическом прикреплении плаценты нарушен процесс протеолиза Е-кадгерина, а также показана специфичность секреторной формы белка кластерина для клеток синцитиотрофобласта и эндотелия ворсин хориона. Не стоит забывать и о факторах риска, способствующих увеличению встречаемости данной патологии: она напрямую коррелирует с повышением частоты родоразрешения путем операции кесарево сечение, прогрессия которого неумолимо растет с середины 20 века по настоящее время. А данные исследований отдельных авторов также отмечают зависимость и количества рубцов на матке после перенесенного кесарева сечения с вероятностью возникновения врастания плаценты.

Вышесказанное обуславливает актуальность данной проблемы в современном акушерстве и подтверждает своевременность и важность диссертационной работы.

### **Научная новизна исследования**

В диссертационной работе Пироговой М.М. проанализированы результаты диагностики врастания плаценты различными методами. Изучено влияние молекулярно-биологических маркеров: секреторных форм белков Е-кадгерина и кластерина, ассоциированных с эпителиально-мезенхимальным переходом, и регулирующих их уровень экспрессии микроРНК, на определение степени выраженности инвазии трофобласта. Оценена взаимосвязь между результатами молекулярно-биологических и инструментальных методов исследования в прогнозировании глубины врастания плаценты.

Проанализированы различные факторы риска врастания плаценты у женщин с предлежанием плаценты и рубцом на матке. Отмечено значимое

влияние количества перенесенных операций кесарева сечения на вероятность развития врастания плаценты.

Проведена оценка и сравнение объема кровопотери у пациенток с врастанием и предлежанием плаценты, а также анализ особенностей реинфузии аутоэритроцитов при оперативном родоразрешении. Выявлены значимые различия между анализируемыми группами как в объеме интраоперационной кровопотери, так и в объеме послеоперационного кровотечения в пользу пациенток с врастанием плаценты, а также отмечена значимо большая частота необходимости проведения реинфузии аутоэритроцитов при наличии врастания плаценты. Изучена эффективность управляемой баллонной тампонады матки у пациенток с предлежанием плаценты.

Оценено состояние новорожденных от матерей с различной степенью выраженности патологического прикрепления плаценты. Проведен анализ частоты госпитализации детей в различные отделения стационара, а также оценена необходимость проведения им респираторной поддержки.

Научная новизна работы отражена в основных положениях диссертации.

### **Практическая значимость**

Диссертационная работа Пироговой М.М. выполнена на современном научно-методическом уровне, имеет существенное значение для решения актуальных проблем акушерства, гинекологии и перинатологии, а также является серьезным вкладом в науку и клиническую практику.

Полученные результаты имеют прикладное значение и могут применяться в клинической работе. Проведение своевременной инструментальной диагностики (УЗИ и МРТ) врастания плаценты, начиная с 30-32 недель беременности, и последующее определение уровней экспрессии альфа-субъединицы кластерина и регулирующих его микроРНК miR-21-5p, miR-92a-3p и miR-320a в плазме периферической крови беременных в сроки

31-34 недели, обладающих 88.8–100% чувствительностью и 91.6–100% специфичностью, позволяет выработать наиболее оптимальную тактику ведения пациенток с данным осложнением беременности, снизить материнскую и детскую заболеваемость и смертность.

Основные положения и выводы исследования внедрены в практическую деятельность ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

По теме диссертации опубликовано 7 научных публикаций, в том числе 3 статьи в научных изданиях, рецензируемых ВАК.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Пироговой М.М. выполнена в традиционном стиле, изложена на 140 страницах печатного текста, проиллюстрирована 40 таблицами, 9 рисунками, и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждений, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы исследования, корректно сформулирована цель, из которой логично вытекают поставленные задачи. Грамотно изложены научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы проведен обширный анализ данных, имеющих по изучаемой проблеме. Подробно рассмотрены основные предрасполагающие факторы развития вращающейся плаценты. Описаны наиболее изученные методы диагностики данной патологии. Наиболее полно рассмотрены молекулярные основы вращающейся плаценты.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, подробно описаны дизайны исследования, методы статистической обработки данных. Дано полное описание использованных лабораторных, инструментальных и специальных методов исследования.

В третьей главе описаны результаты собственных исследований, представлена сравнительная клинико-анамнестическая характеристика пациенток исследуемых групп. Проанализирована эффективность различных методов диагностики вращающейся плаценты, а также изучены особенности течения беременности и родоразрешения таких пациенток. Оценены исходы для новорожденных, рожденных у матерей с вращающейся плацентой.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, подробно проанализированы результаты собственного исследования и проведено сопоставление полученных данных с результатами как отечественных, так и зарубежных исследований. Представленный материал объединяет имеющиеся данные по проблеме, что позволяет представить работу как законченное научное исследование.

Результаты, полученные в работе, способствовали созданию алгоритма ведения пациенток с вращающейся плацентой, который отражает не только наиболее оптимальные методы и сроки диагностики данной патологии, но и сроки родоразрешения.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, научно обоснованы. Опубликованные труды и автореферат диссертации полностью отражают суть работы.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

### **Заключение**

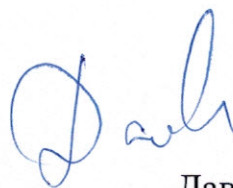
Диссертация Пироговой Марии Михайловны на тему: «Роль неинвазивных методов диагностики в оптимизации акушерской тактики при вращении и предлежании плаценты» является законченной полноценной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научно-практической задачи акушерства и гинекологии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость полученных

результатов позволяют считать, что диссертационная работа Пироговой Марии Михайловны соответствуют требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

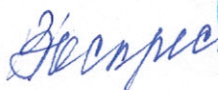
Доктор медицинских наук, профессор,  
ФГАОУ ВО «Первый Московский  
государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова»  
Минздрава России, профессор кафедры  
акушерства, гинекологии и  
перинатологии Института клинической  
медицины им. Н.В. Склифосовского  
119991, г. Москва,  
ул. Трубецкая, д.8 стр.2.  
Тел: 8 (499) 248-05-53  
e-mail: rektorat@sechenov.ru



Давыдов Александр Ильгизирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Давыдова А.И. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

«18» 03

2021 г.