

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, доцента
Зубаревой Елены Анатольевны**

(специальность 3.1.25. Лучевая диагностика)

на диссертацию Серовой Алёны Владимировны «Значение трехмерной ультразвуковой диагностики для оценки раннего маловодия при беременности», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в Диссертационный совет ДСУ 208.001.22 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Серовой Алёны Владимировны посвящена актуальной проблеме современного акушерства – диагностике маловодия в первой половине второго триместра беременности с целью улучшения материнских и перинатальных исходов. Известно, что для благополучного развития плода, необходимо, чтобы количество околоплодных вод оставалось в пределах нормы в течении всей беременности. Уменьшенное количество околоплодных вод приводит к серьезным осложнениям во время беременности, родов и существенно влияет на состояние новорожденных детей. Клиническая и эхографическая диагностика маловодия не вызывает сложностей во второй половине беременности после 22 недели гестации. Однако, точная и достоверная диагностика маловодия, манифестирующего с 13 по 21 неделю беременности, обусловлена рядом сложностей. В первой половине беременности затруднен дифференциальный диагноз с задержкой роста плода, сложно оценить степень выраженности уменьшенного количества околоплодных вод и прогноз для дальнейшего течения беременности и перинатальных исходов. Отсутствуют данные о сроках начальных проявлений маловодия в подавляющем числе вариантов его развития.

Традиционно уменьшение количества околоплодных вод ассоциировано с врожденными пороками развития и генетическими заболеваниями плода. Однако, при маловодии наблюдается широкий спектр акушерских осложнений (преэклампсия, гипертоническая болезнь, метаболический синдром, системные заболевания соединительной ткани, преждевременный разрыв плодных оболочек, инфекционные и воспалительные заболевания, задержка роста плода, признаки внутриутробной инфекции плода, гипоксия плода). Вопросы дальнейшего прогноза при выявлении раннего маловодия изучены недостаточно и представляют сложности для формирования тактики ведения пациентки врачом акушером-гинекологом. Все вышеуказанное свидетельствует о том, что данные вопросы являются недостаточно освещенными и требуют дальнейшего изучения.

Не смотря на значимость традиционных методов визуальной диагностики уменьшенного количества околоплодных вод (двумерная эхография и магнитно-резонансная томография), данные методы недостаточно информативны в первой половине беременности и не позволяют их использовать для выявления раннего маловодия. Применение трехмерной эхографии позволяет повысить качество диагностики раннего маловодия и своевременно определить клинические и эхографические предикторы возникновения акушерских осложнений при данном осложнении беременности.

В связи с этим, исследование, представленное в диссертационной работе Серовой А.В., посвященное оптимизации диагностики уменьшенного количества околоплодных вод в первой половине беременности, является актуальным для современной лучевой диагностики, а возможность оценить характер и частоту осложнений в течении беременности и родов, а также прогнозы для плода и состояния новорожденных у беременных женщин с ранним маловодием, позволит улучшить материнские и перинатальные исходы.

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

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, имеет научное, практическое и опытно-поисковое обоснование. Автором изучена отечественная и зарубежная научная и научно-методическая литература, имеющая отношение к исследуемой проблеме (141 литературных источника). Критический анализ использованной литературы позволил автору сформулировать цель и задачи научного исследования, направленные на разработку методики диагностики маловодия, манифестирующего в первой половине второго триместра беременности, с использованием 3D/4D-эхографии при помощи объемной оценки максимального кармана околоплодных вод, и дифференцированного подхода к акушерской тактике у пациенток с ранним маловодием.

В настоящей работе применен комплекс современных методов исследования – общеклинических и инструментальных. Проведено исследование, включающее 521 беременную женщину. Все пациентки разделены на 2 группы: основную и контрольную (группу сравнения). В основную группу, куда вошли 294 беременные женщины с ранним маловодием, в контрольную – 227 пациенток с нормальным количеством околоплодных вод. Основная группа дополнительно разделена на три подгруппы в зависимости от вида осложнения беременности: 1-ая (n=77) - с врожденными пороками развития плода, 2-ая (n=95) - с плацентарной дисфункцией, 3-я (n=12) - с эхографическими проявлениями внутриутробной инфекции. В настоящем исследовании продемонстрировано, что использование трехмерной методики оценки количества околоплодных вод более информативно по сравнению с двухмерной эхографией. Автором в результате проведенного исследования показано, что своевременная

диагностика раннего маловодия важна для прогноза в развитии осложнений беременности, благополучия плода и здоровья новорожденного ребенка.

Достаточный фактический материал, современный комплекс исследований, статистическая обработка результатов позволили автору сделать аргументированные выводы и дать практические рекомендации. Автором произведено подробное описание всех методик, используемых при выполнении данного научного исследования. Результаты исследования полностью раскрывают поставленные в диссертации задачи. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных целей и задач исследования, а также полученных результатов.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Работа выполнена в соответствии с дизайном исследования, представленным в методической части диссертационного исследования. Достаточное количество наблюдений, использование широкого арсенала современных клинико-инструментальных методов исследования, применение статистических подходов, адекватных решаемой задаче, свидетельствуют о достоверности полученных результатов и выводов.

Диссертантом разработана методика диагностики маловодия, манифестирующего в первой половине второго триместра беременности, с использованием 3D/4D-эхографии при помощи объемной оценки максимального кармана околоплодных вод и нормативы, которые показали в ходе сравнения очевидные преимущества в точности диагностики раннего маловодия по сравнению с общепринятым методом измерения вертикального размера наибольшего кармана околоплодных вод в 2D-режиме. Предложены новые критерии и оптимальные сроки гестационного возраста для диагностики раннего маловодия с целью прогнозирования и определения клинического значения данного осложнения беременности. Продемонстрирован спектр акушерских и перинатальных осложнений, возникающих в результате раннего маловодия. Определены клинические и эхографические предикторы возникновения акушерских осложнений при

развитии раннего маловодия. Представлен широкий спектр неонатальных осложнений, возникающих при беременности, осложненной ранним маловодием.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В ходе исследования определено, что предложенная новая методика для оценки количества околоплодных вод с использованием 3D/4D-эхографии позволяет улучшить качество диагностики раннего маловодия, проведенной в режиме скрининга в предложенные сроки беременности и рационально планировать клинический мониторинг дальнейшего ведения пациентки. Разработан алгоритм обследования для диагностики и профилактики осложнений при раннем маловодии.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Цель, задачи, концепция диссертационного исследования, методология, а также полученные результаты соответствуют специальности 3.1.25 — Лучевая диагностика, лучевая терапия и 3.1.4. Акушерство и гинекология. (медицинские науки).

Характеристика публикаций автора

По результатам исследования автором опубликовано 8 печатных работ, в том числе 4 в научных журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России и индексируемых международной реферативной базой Scopus.

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена в традиционном стиле на 114 страницах машинописного текста. Состоит из оглавления, введения, обзора литературы, глав с изложением материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка основных сокращений и списка литературы, включающего 141 источник, из них 57 отечественных и 84 иностранных.

Работа иллюстрирована 29 таблицами и 23 рисунками. Все таблицы и рисунки, представленные в работе, информативны, имеют соответствующие комментарии. Автором проведен подробный анализ литературных источников, сопоставлены результаты исследований по соответствующей тематике.

Во введении отражена актуальность диссертационного исследования, сформулированы задачи и цель работы.

Первая глава посвящена обзору литературы, в которой отражены актуальные научные проблемы, требующие дальнейшего изучения и определяющие направление собственного исследования.

Во второй главе приведена общая характеристика обследованных пациентов, дизайн исследования и использованные в работе методы обследования.

Глава 3 посвящена результатам собственных исследований, в которой автор демонстрирует решение поставленных задач. Автором обобщены и проанализированы полученные данные. Анализ проведен на основании статистических методов.

В четвертой главе представлено обсуждение результатов исследования.

Выводы и практические рекомендации логично и обоснованно вытекают из полученных результатов работы, отражают суть поставленных задач.

Результаты диссертационной работы нашли свое отражение в презентациях и докладах на конгрессах и конференциях. Основные положения и рекомендации диссертации используются в процессе обучения и подготовки врачей ультразвуковой диагностики на кафедре лучевой диагностики Тверского государственного медицинского университета.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

В автореферате диссертации изложено основное содержание работы, представлен фактический материал, полученный соискателем. Приведено подробное описание материалов и методов, использованных в работе,

дающее полноценное представление о методологии проведенного исследования. Автореферат соответствует основным идеям и выводам диссертации, позволяет оценить её новизну, практическую и научную значимость. В автореферате диссертации приведено достаточное количество фактического материала для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Методическое оснащение полностью соответствует поставленным целям и задачам исследования. Цели и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Выводы диссертации логичны, вытекают из результатов исследования, подтверждены фактическим материалом, аргументированы. Четко и логично оформлен автореферат диссертации, текст которого соответствует основным положениям и выводам диссертации. Автором подробно и ясно произведено описание всех методик, использованных при выполнении научного исследования. Все результаты и методические приемы представлены рисунками, таблицами и сопровождаются пояснениями. Иллюстрированный материал оформлен грамотно и четко, отражает полученные автором результаты исследования, имеет соответствующие комментарии. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В диссертации имеются отдельные стилистические и орфографические погрешности и неточности. Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Серовой Алёны Владимировны на тему: «Значение трехмерной ультразвуковой диагностики для оценки раннего маловодия при беременности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

проблемы - разработки способа и методических приемов пренатальной 3D/4D-ультразвуковой диагностики уменьшения количества околоплодных вод, начиная со второго триместра беременности, и определение клинического значения раннего маловодия, имеющая существенное значение для лучевой диагностики, акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Серова Алёна Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ДСУ 208.001.22 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой
ультразвуковой диагностики ФДПО
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России


Зубарева Е.А.

Подпись доктора медицинских наук, Зубаревой Е.А., заверяю

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент


Демина О.М.

Контактная информация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, Тел./факс +7(495) 434-03-39, e-mail rsmu@rsmu.ru