#### ОТЗЫВ

официального оппонента, академика РАН, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой акушерства И гинекологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Курцера Марка Аркадьевича на диссертационную работу Белоусовой Веры Сергеевны «Преждевременные роды: патогенез, прогнозирование, акушерская тактика», представленной на соискание ученой степени доктора специальности 14.01.01 – Акушерство и медицинских наук ПО гинекология.

### Актуальность темы исследования

Преждевременные роды (ПР) остаются одной из самых актуальных проблем современного акушерства. Частота ПР в мире составляет около 11% с колебаниями от 5% в некоторых странах Европы до 18% в Африке. В России ежегодно рождает около 100 тысяч недоношенных детей. Недоношенные дети являются серьезной медико-социальной проблемой для любой страны. Среди недоношенных новорожденных очень высока перинатальная смертность, которая на сроках до 28 недель беременности достигает 380%. Эти дети требуют серьезной медицинской помощи с первых мгновений своей жизни. В детском возрасте у них чаще встречаются инфекционные заболевания, патология дыхательной системы, астма, неврологические и\или психические проблемы (детский церебральный паралич, нарушения зрения, слуха, поведенческие расстройства) в сравнении с доношенным детьми. В последующем эти дети испытывают сложности с обучением в школе, социальной адаптацией.

Изучение патогенеза ПР позволяет не только понять механизм начала как своевременной, так и преждевременной родовой деятельности, но и проводить патогенетически обоснованную профилактику и терапию ПР.

Около 40% ПР являются спонтанными, и именно патогенез спонтанного преждевременного начала родовой деятельности представляет огромный интерес для изучения. Многие ученые едины во мнении, что спонтанные ПР являются процессом воспалительной этиологии. Поэтому изучение механизмов активации воспалительной реакции в маточно-плацентарном комплексе при исключенной инфекции является крайне актуальным и интересным.

Многочисленные исследования показали важнейшую роль цитокинов во время беременности. Их роль в генезе ПР в настоящее время не вызывает сомнений. Механизм повышенной выработки провоспалительных цитокинов в маточно-плацентарном комплексе понятен и связан с активацией tollподобных рецепторов инфекционным агентов. Однако остается вопрос, почему при отсутствии инфекции мы также наблюдаем повышенную продукцию провоспалительных цитокинов В маточно-плацентарном комплексе? Автором для исследования выбрана одна из вероятных причин этой повышенной продукции цитокинов - генетически детерминированная склонность к повышенной выработке провоспалительных цитокинов в результате полиморфизма их генов, а также впервые исследованы комбинации полиморфизмов генов сразу нескольких цитокинов И влияние комбинаций на частоту и срок прерывания беременности.

ПР являются одним из ключевых синдромов, входящих в так называемые «большие акушерские синдромы», наряду с преэклампсией, плацентарной недостаточностью. Общим для них является то, что они имеются множественную этиологию, длительный доклинический период, адаптивный характер, вовлечение плода и являются результатом сложных взаимодействий между геномом матери и плода и окружающей средой. Именно поэтому изучение процессов, происходящих в плаценте при «больших акушерских синдромах», является крайне актуальным направлением в исследованиях на сегодняшний день.

Кроме того, среди акушеров-гинекологов нет единого мнения об оптимальной тактике родоразрешения при ПР. Поэтому изучение этого вопроса в диссертации Белоусовой В.С. имеет важное клиническое значение.

### Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Критический анализ мировой и отечественной литературы по вопросу преждевременных родов, позволили автору четко сформулировать цели своего исследования. Для достижения поставленных целей были сформулированы 11 задач. Для их решения автором использованы и применены самые современные методы изучения патогенеза – генетические и иммунологические методы исследования, помимо общепринятых общеклинических и инструментальных. Изучение патогенеза ПР проведено по трем направлениям проспективного исследования:

- изучение полиморфизма генов цитокинов у женщин с ПР (основная группа, n=66) и с неосложненными своевременными родами (контрольная группа, n=42);
- оценки экспрессии генов toll-подобных рецепторов эпителием цервикального канала при угрожающих спонтанных ПР (основная группа, n=42) и при нормально протекающей беременности (контрольная группа, n=32);
- исследование апоптоза плаценты при спонтанных ПР (основная группа, n=86) и при своевременных неосложненных родах (контрольная группа, n=73).

С целью анализа перинатальных исходов и определения оптимальной тактики родоразрешения при ПР проведено ретроспективное исследование 764 историй одноплодных беременностей и родов, закончившихся на сроке 22-36 недель и 6 дней.

В работе Белоусовой В.С. было показан, что полиморфизм генов цитокина *IL-1β -3953C/T, IL-1Ra VNTR (интрон 2)* и *IL-4 VNTR (интрон 3)*, являются факторами риска спонтанных преждевременных родов, а сочетание полиморфизмов генов нескольких цитокинов - факторам риска экстремально ранних и ранних ПР. Автором установлено, что повышенная экспрессия генов toll-подобных рецепторов (в частности TLR2 и TLR4) эпителием цервикального канала при спонтанных ПР при исключении инфекционного фактора свидетельствует о реализации «стерильного» воспаления в маточноплацентарном комплексе. Также выявлена высокая активность апоптоза в плаценте при спонтанных ПР, что проявлялось повышением экспрессии генов каспаз (инициаторной каспазы-8 и эффекторной каспазы-3).

Достаточный материал (1105 пациенток), современный комплекс исследований, четкая статистическая обработка результатов позволили автору сделать аргументированный выводы и представить основные звенья патогенеза спонтанных ПР. На основании полученных данных Белоусова В.С. разработала алгоритм предгравидарной подготовки, ведения беременности и родов у женщин с преждевременными родами в анамнезе. Внедрение данного алгоритма в работу перинатального центра ГКБ имении С.С.Юдина, позволило достичь значительного улучшения перинатальных исходов в этой группе пациенток и снизить перинатальную заболеваемость в 10,8 раз, а перинатальную смертность до 0.

# Достоверность полученных результатов

Работа выполнена в соответствии с дизайном исследования. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, поскольку в исследование Белоусовой В.С. вошли 1105 пациенток с преждевременными родами, 764 из которых составили группу ретроспективного, а 341 — группу проспективного исследования, что позволяет говорить о высокой степени достоверности полученных результатов. Для статистического анализа применялись компьютерные статистические программы BioStat и SPSS Statistics, также

программу Excel. Статистически значим считались различия значимости p<0,05.

### Научная новизна

Автором впервые проведено комплексное изучение основных звеньев патогенеза спонтанных преждевременных родов при исключении инфекционного фактора и разработан алгоритм предгравидарной подготовки, профилактики, ведения беременности и тактики родоразрешения женщин группы риска ПР.

Впервые выявлено, сочетание полиморфизмов генов нескольких цитокинов статистически значимо повышает риск ПР, особенно ранних и экстремально ранних ПР. Впервые изучена экспрессия ряда toll-подобных рецепторов (TLR2, TLR4 и TLR 9) эпителием шейки матки при спонтанных ПР при исключении инфекции и определено ее значение в патогенезе преждевременных родов. Определено значение toll-подобных рецепторов в механизме запуска активной выработки провоспалительных цитокинов в маточно-плацентарном комплексе при спонтанных ПР.

Впервые исследован апоптоз в плаценте во время беременности, в начале и в исходе преждевременных и своевременных родов на основании изучения экспрессии генов основных маркеров апоптоза (каспаза-8, каспаза-3 и XIAP) и установлен триггерный механизмом для преждевременной родовой деятельности.

## Значимость для науки и практики

В работе Белоусовой В.С. впервые был изучен вклад сочетания полиморфизма генов цитокинов в генез преждевременного начала родовой деятельности. Было убедительно показано, что пациентки с наличием 3 и более полиморфных вариантов являются группой высокого риска экстремально ранних и ранних ПР. Данное исследование открывает новые возможности для изучения других сочетаний полиморфизмов генов

цитокинов и их вклад в развитие не только ПР, но и других патологических состояний воспалительной этиологии.

Автором впервые изучен апоптоз в плаценте при своевременных и преждевременных родах. Выявлено, что при ПР активность апоптотических изменений в плаценте в несколько раз выше, чем при физиологически протекающей беременности. Данное исследование приоткрыло новое направление в изучении патогенез родовой деятельности, как своевременной, так и преждевременной.

В результате проведенных исследований автором предложена схема патогенеза спонтанных ПР при исключении инфекционного фактора.

Ha основании полученных данных о патогенез ПР, перинатальных исходов ПР в зависимости от метода родоразрешения, автором предложен алгоритм ведения беременности и родов у пациенток группы риска ПР. Данные алгоритм был внедрен в практику в перинатальном центре при ГБУЗ ГКБ имени С.С.Юдина. Внедрение патогенетически обоснованного профилактике, подхода К предгравидарной подготовке, ведению беременности, выбору токолитического препарата у женщин группы риска ПР позволило снизить частоту преждевременных родов в 10,8 раз (с 100% до 9,3%; р < 0,05), в том числе экстремально ранних и ранних ПР до 0%, перинатальную заболеваемость в 10.8 раз (с 100% до 9.3%; р < 0.05), а перинатальную смертность с 395‰ до 0% (p < 0,05).

# Характеристика публикаций по теме диссертации

Содержание диссертационной работы Белоусовой В.С. отражено в 45 печатных работах, из которых 22 опубликовано в журналах резензируемых ВАК и базе Scopus.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа Белоусовой В.С. выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011. Работа построена по классическому принципу, включает в себя введение, 4 главы, выводы, практические рекомендации и список литературы. Для достижения поставленной цели данной диссертационной работы автором четко сформулировано 11 задач. Все они последовательно решены в ходе диссертационного исследования и их результаты нашли отражение в 12 выводах.

Диссертационная работа изложены на 236 страницах, содержит 20 таблиц и 33 рисунка. Текст диссертации написан грамотным литературным языком.

Диссертация соответствует требованиям п.19 Положения о присуждении ученых степеней Университета, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

#### Заключение

Диссертационная работа Белоусовой Веры Сергеевны «Преждевременные роды: патогенез, прогнозирование, акушерская тактика», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология, является законченным научно-квалификационным исследованием. Результаты проведенного изучения патогенетических  $\Pi P$ . механизмов спонтанных перинатальных исходов в зависимости от татки ведения ПР позволили автору разработать и внедрить в практическое здравоохранение алгоритм ведения ПР и тем самым улучшить материнские и перинатальные исходы у группе риска  $\Pi P$ . Данная работа диссертационная соответствует критериями, установленным требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых степеней Университета», утверждённого приказом ректора от 31.01.2020 год №0094/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Белоусова Вера Сергеевна достойна искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Отзыв составлен для предоставления в диссертационный совет ДСУ208.001.03 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

# Официальный оппонент

академик РАН, д.м.н. (14.01.01- Акушерство и гинекология), профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«*0.2*» *09* 2021r

\_Курцер Марк Аркадьевич

# Подпись академика РАН, д.м.н. Курцера М.А.. «заверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации кандидат медицинских наж

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

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1 Телефон: +7 (495) 434-03-29, +7 (495) 434-61-29

Email: rsmu@rsmu.ru Сайт: https://rsmu.ru/