

ОТЗЫВ

официального оппонента **Сичинава Лали Григорьевны** на диссертационную работу Гагаева Даниила Челебиевича на тему «Прогнозирование и ранняя диагностика отклонений роста плода с использованием ультразвуковой фетометрии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность исследования. Хорошо известный факт – удельный вес отклонений роста плода в общей популяции составляет около 1/5 всех наблюдений. При этом частота ЗРП в среднем составляет 10% и макросомии, понимаемой, как вес плода более 90-перцентиля, также – 10%.

Адекватное ведение любой беременности (не только осложненной ЗРП или макросомией) в первую очередь предполагает знание точного срока беременности и предполагаемой даты родов. Золотым стандартом определения срока гестации в последние десятилетия стал принцип соотнесения измеренного в первом триместре КТР со сроком, определенным по первому дню последней менструации (известное правило 5–7 дней – Committee Opinion №700, ACOG, 2017). В дальнейшем, во втором и третьем триместрах беременности, слежение за ростом плода и выявление случаев отклонения роста также осуществляется преимущественно при помощи сонофетометрии – обычно с применением комбинации стандартных параметров, включающих в основном оценку БПД, ЛЗР, ОГ, ОЖ и ДБ. С той же целью некоторые исследователи предлагают использовать изолированную оценку размера мозжечка плода, утверждая, что данный параметр позволяет определять срок беременности с наибольшей точностью в связи со стабильностью темпов роста и отсутствием влияния внешнего давления или гипоксии (R. Afshan et al. – 2018; M.A. Ali – 2022).

Давно сложившаяся стандартная система диагностики ЗРП в последние годы претерпела существенные изменения. В частности, было решено отказаться от привычного деления ЗРП на симметричную и асимметричную формы. Также отказались от деления ЗРП по степеням, выраженном в неделях.

Дополнительную трудность составляло одновременное сосуществование термина ЗРП (плоды с массой тела <10-го перцентиля), понятия «маловесный плод» и классификации из 3 категорий (SGA, AGA, LGA). В неонатологии также присутствовал свой подход, заключающийся в вычислении т. н. Ponderal index (отношение веса в граммах к квадрату роста в сантиметрах), или весо-ростового показателя. Таким образом, долгие годы

присутствовала проблема дифференцировки истинного ЗРП от маловесных, но здоровых детей.

Для решения данной проблемы был предпринят подход, получивший название Дельфийская процедура (S.J. Gordijn et al. – 2016), в результате которой было принято консенсусное решение и разработаны новые критерии диагностики и классификации ЗРП. Затем, в 2020г. ISUOG опубликовало обновленные практические рекомендации по ЗРП (С.С. Lees et al.), в которых было рекомендовано использовать для диагностики ЗРП упомянутое ранее международное консенсусное решение.

В 2022 году в нашей стране были опубликованы клинические рекомендации, озаглавленные как «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода)». В этих рекомендациях в основном были учтены выводы вышеупомянутых работ.

В целом, от внедрения новых принципов, ожидается улучшение диагностики ЗРП, как минимум в связи со стандартизацией процесса постановки диагноза. Однако существующая модель может стать ещё более эффективной, если добавить к ней элементы персонифицированного подхода к оценке темпов роста плодов (данные о паритете, этнической и расовой принадлежности матери, антропометрические данные родителей, а также половая принадлежность плода).

Индекс МДМ/ОЖ, исследуемый диссертантом, как возможный инструмент диагностики отклонений роста плода имеет свою потенциальную область применения – в частности в популяции беременных высокого риска ЗРП или макросомии с поздней первичной явкой. В этой когорте определение срока беременности может быть затруднено уже присутствующими отклонениями роста, и ориентирование на соотношение наиболее стабильного параметра к наименее стабильному в сочетании с учётом гендерных различий, особенно выраженных при измерении МДМ, – один из путей эффективной ранней диагностики этих отклонений.

Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Гагаева Даниила Челебиевича на тему «Прогнозирование и ранняя диагностика отклонений роста плода с использованием ультразвуковой фетометрии» является чрезвычайно актуальной.

Связь диссертации с планом соответствующих отраслей науки.

Материалы диссертационного исследования Гагаева Даниила Челебиевича представлены на:

- II Общероссийской научно-практической конференции для акушеров-гинекологов «Оттовские чтения», 29 октября 2020г., Санкт-Петербург,

(НИИ акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта);

- VII Общероссийском семинаре «Репродуктивный потенциал России: казанские чтения», 13 ноября 2020г., Казань («Korston Club Hotel Kazan»);
- Научно-практической школе-интенсиве «Доказательное акушерство. XXI век». Инфосессия №006 «Задержка роста плода: вырабатываем единую позицию» (17 мая 2021г.)

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу перинатального центра родильного дома ГКБ № 29 им. Н. Э. Баумана, а также в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии и кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН.

Теоретическая и практическая значимость. Диссертант на большом клиническом материале разработал стандарты динамики роста различных параметров фетометрии отдельно для плодов мужского и женского пола с целью: более точного определения гестационного срока во II и III триместрах беременности, ранней диагностики ЗРП и макросомии, более точной диагностики макро- и микроцефалии и некоторых видов скелетных дисплазий.

Предложенные нормативы потенциально позволяют улучшить прогноз беременности и перинатальные исходы за счёт оптимизации выявления ЗРП и тенденции к макросомии, а также снижения частоты ложноположительной диагностики преждевременных родов или перенашивания, и, как следствие, частоты ятрогенных осложнений.

Результаты работы Гагаева Д.Ч. вносит существенный вклад в акушерскую науку и практику, позволяют в значительной степени улучшить акушерские перинатальные показатели.

Выводы автора логически следуют из результатов исследований, отражают спектр поставленных перед исследователем задач.

Практические рекомендации имеют характер законченного методического пособия для практических врачей, апробированы в клиническом учреждении с личным участием автора.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному типу. Состоит из введения, четырех глав, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций для внедрения в практику. Работа иллюстрирована 35 рисунками и 55

таблицами. Список литературы включает 138 источников (4 - отечественных и 134 — иностранных авторов).

Во введении, описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных методов исследования для решения поставленных задач.

В обзоре литературы в полной мере учтены противоречивость представлений о влиянии пола плода на темпы его роста, а также месте измерения мозжечка и индекса МДМ/ОЖ в диагностике отклонений роста. Представлены современные методы диагностики срока беременности и антенатальной диагностики пола плода, а также история сонофетометрии с учетом половой принадлежности плода.

Во второй главе проанализирована клинико-демографическая характеристика обследованных женщин, плодов и новорожденных и четко показано, что сравниваемые группы сопоставимы по всем учитываемым параметрам, за исключением массы и длины тела плодов при рождении.

В третьей главе описаны результаты фетометрии с использованием большого количества наглядных таблиц и рисунков. Проведен сравнительный анализ корреляции МДМ и КТР с гестационным сроком, в результате которого сделан любопытный вывод о том, что определение срока по МДМ по завершению первого триместра по точности преобладает над определением срока по КТР в первом триместре. Описано дополнительное мини-исследование по проверке эффективности предложенной методики для диагностики отклонений роста. С помощью ROC-анализа выявлены различия пороговых значений индекса МДМ/ОЖ для плодов мужского и женского пола.

В четвертой главе тщательно сопоставлены собственные результаты с данными других авторов и предпринята попытка объяснить выявленные гендерные различия в размере мозжечка.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, основываются на результатах исследования и логично связаны с целью и задачами. Представлены дальнейшие перспективы разработки темы, в частности – уточнение границ референсных нормативов показателей фетометрии с учетом пола плода в когортах пациенток с ЭКО.

Содержание автореферата полностью соответствует содержанию диссертации и в полной мере отражает ее положения и полученные результаты. Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки). Принципиальных замечаний по работе нет, научная и практическая важность диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Ознакомление с результатами собственных исследований оставляет впечатление о диссертанте как о сложившемся, нестандартно мыслящем ученом-исследователе, способном к интеграции результатов собственных исследований с мировыми научными данными, умеющем решать сложные научно-практические задачи современной медицины.

Выводы конкретны, полностью отвечают задачам исследования. Научные положения диссертации, выводы и рекомендации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают суть работы.

Личный вклад диссертанта в наиболее значимые результаты.

Автором лично проведен анализ литературных источников по теме диссертационной работы, определены объем и состав изучаемой выборки, сбор материала, сонографические исследования, выбор методов для обработки полученных данных, статистический анализ и методы программного моделирования (математические методы прогнозирования). Выводы, практические рекомендации и научные положения диссертации сформулированы автором лично.

Практическому здравоохранению на этапах амбулаторного и стационарного ведения беременных предложена модификация рутинных методов определения срока беременности по прошествии первого триместра, а также диагностики ЗРП и макросомии – применение гендерных нормативов роста мозжечка и индекса МДМ/ОЖ. Необходимые материалы для применения в клинической практике предоставлены по ссылке (<https://disk.yandex.ru/d/PJugrI4QcMlyOg>).

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах из перечня ВАК РФ или РUDN, 1 – в издании, индексируемом в Scopus.

Заключение

Диссертационная работа Гагаева Даниила Челебиевича на тему «Прогнозирование и ранняя диагностика отклонений роста плода с использованием ультразвуковой фетометрии» является самостоятельной

завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение научной задачи, актуальной для акушерства и гинекологии – улучшение диагностики ЗРП и макросомии. Научная работа Гагаева Д.Ч. по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложения, обоснованности выводов и практических рекомендаций полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пункту 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор, Гагаев Даниил Челебиевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
имени академика Г.М. Савельевой ПФ
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»,
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор



Сичинава
Лали Григорьевна

Подпись д.м.н., профессора Сичинава Лали Григорьевны удостоверяю

Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
кандидат медицинских наук, доцент



Демина
Ольга Михайловна

14.06.2023

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, дом 1. Тел. +7 (495) 434-22-66, доб. 1087; e-mail: rsmu@rsmu.ru