

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, руководителя патологоанатомического
отделения ГБУЗ МО «МОНИИАГ им. В.И. Краснопольского»**

Бариновой Ирины Владимировны

**на диссертационную работу Савва Оксаны Владимировны на
тему: «Характеристика неспецифических посмертных изменений тел
умерших новорожденных: посмертные МРТ и морфологические
сопоставления», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям**

3.3.2. Патологическая анатомия,

3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы исследования

Посмертные аутолитические изменения затрудняют патологоанатомическую диагностику, поскольку усугубляют или нивелируют признаки прижизненно имевшихся патологических процессов и заболеваний, что определяет необходимость проведения дифференциальной диагностики прижизненных поражений и посмертных изменений. Особенно это актуально при посмертных патологоанатомических исследованиях новорожденных, характеризующихся незрелостью тканей и органов. Актуальны и посмертные предсекционные лучевые исследования, которые в последние годы активно внедряются и доказывают свою высокую эффективность.

Учитывая сложность разграничения прижизненных и посмертных изменений органов и тканей только на основании морфологических методов исследования, диссертационное исследование О.В. Савва является своевременным и актуальным. Оно направлено на разработку комплексных критериев дифференциальной диагностики путем сопоставления данных посмертной магнитной резонансной томографии и морфологических особенностей тканей и органов умерших новорожденных.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Автором впервые проведено патологоанатомическое исследование посмертных изменений внутренних органов умерших новорожденных в зависимости от давности смерти – в 8 группах, с 6-часового периода и через каждые 6-12 часов.

Автором установлены цитологические изменения при увеличении длительности посмертного периода: вакуолизация цитоплазмы и лизиса ядер гепатоцитов, дискомплексации печеночных балок и отделения холангиоцитов от базальной мембраны междольковых желчных протоков, отхождение эпителия бронхов от базальной мембраны. Более выраженные изменения отмечаются в нижерасположенной части по сравнению с вышерасположенной частью печени и легких.

В результате морфометрического анализа при увеличении длительности посмертного периода установлено изменение архитектоники органа: в ацинусах печени уменьшение размеров печеночных пластинок при одновременном повышении значений суммарной площади синусоидов.

Диссертантом установлено уменьшение количества полнокровных сосудов и прогрессирование процессов гемолиза в просвете сосудов при увеличении длительности посмертного периода. В результате балльной оценки наблюдающихся изменений более высокие значения частоты развития гемолиза зарегистрированы в нижерасположенных областях.

Иммуногистохимическими методами с антителами CD34 и CD31 выявлено появление дефектов эндотелиальной выстилки сосудов печени и легких (через 24-48 и 36 часов после смерти), снижение интенсивности реакции пневмоцитов и эпителия бронхов на препаратах с антителами к СК7 и к сурфактантам A1 и B1 (спустя 18 часов после смерти), что свидетельствует об ограничении применения иммуногистохимических исследований для патологоанатомической диагностики поражений органов, в частности, легких.

В головном мозге при увеличении длительности посмертного периода автором установлено увеличение количества клеток и сосудов с окружающими их просветлениями, количества нейронов и глиоцитов с признаками лизиса, выраженности вакуолизации белого вещества, прогрессирующее увеличение просветлений вокруг зернистых нейронов с уменьшением их количества во внутреннем зернистом слое мозжечка. Иммуногистохимическая верификация с антителами к GFAP и S100 установила уменьшение количества астроцитов, количества и размеров их отростков, без существенных различий в выше- и нижерасположенных областях головного мозга умерших новорожденных.

Выполнение посмертной МРТ и сопоставление с морфологическими изменениями головного мозга позволило автору исследования провести объективную неинвазивную оценку в зависимости от давности наступления смерти.

Установленные данные послужат необходимой основой для проведения дифференциальной диагностики прижизненных патологических процессов и заболеваний с посмертными изменениями, и соответственно повышения эффективности патологоанатомической диагностики.

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

Цель исследования определена четко и логично связана с поставленными задачами. Используемая методология полностью соответствует предмету работы. Все научные положения, сделанные выводы и предложенные практические рекомендации аргументированы и подтверждены результатами исследования.

Высокая степень достоверности научных положений обеспечивается последовательным решением поставленных задач с применением актуальных методов исследования. Кроме того, убедительность результатов

подтверждается грамотным формированием групп сравнения и корректным использованием современных инструментов статистического анализа.

Ценность для науки и практики результатов работы

В исследование было включено большое количество наблюдений – 195 умерших новорожденных, родившихся в гестационном сроке от 22 до 41 недели и умерших в возрасте от 1,5 часов до 28 дней.

Комплексному посмертному анализу предшествовало детальное изучение медицинской документации: историй развития новорожденных, обменных карт и историй родов. В ходе работы оценивались пол, возраст, особенности клинического течения и тяжесть заболевания, результаты прижизненной диагностики, длительность болезни, а также фоновые состояния, объем проводимой терапии и основной механизм наступления смерти.

Выполнение посмертной МРТ и сопоставление с морфологическими изменениями головного мозга позволило автору установить особенности неинвазивных лучевых и гистологических характеристик головного мозга умерших новорожденных в зависимости от давности наступления смерти.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Теоретическая и практическая значимость проведенных исследований определяется докладами на научно-практических конференциях и 28 печатными работами, из которых 2 публикации в журналах, рекомендованных ВАК РФ, 10 статей, входящих в международные базы Web of Science и Scopus, и 1 патент на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертационной работы полностью соответствует тексту диссертации, отражает результаты исследования, доказывающие положения, выносимые на защиту. Приведены иллюстративные материалы по результатам, а также представлены важнейшие результаты статистического анализа.

Апробация результатов работы

Результаты доложены в 2020-2025 годах на 19 Всероссийских и международных конференциях, национальных конгрессах с международным участием, Международных конгрессах «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики», научно-практических конференциях Межрегионального Танаториологического Общества «Лучевая диагностика для патологической анатомии и судебно-медицинской экспертизы: от прижизненной к посмертной», Российском диагностическом саммите «Лучевая диагностика: междисциплинарное взаимодействие», Всероссийском образовательном конгрессе «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии», Научных чтениях, посвященных профессорам Г.Г. Автандилову и В.А. Клевно, Пленумах Российского общества патологоанатомов в Саратове и Уфе, Национальном конгрессе лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2024», клиническом Всероссийском форуме «Мать и Дитя», Международной научной конференции «SCIENCE4HEALTH».

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Савва О.В. изложена на 252 страницах машинописного текста и включает в себя введение, обзор литературы, характеристики клинических наблюдений и методики исследования, полученные результаты и их обсуждение, выводы, практические

рекомендации, список сокращений и условных обозначений и список использованной литературы. Работа иллюстрирована 71 рисунком хорошего качества и 20 таблицами. Список литературы включает 321 источник, из которых 64 отечественных и 257 зарубежных.

Во введении автором отражена актуальность тема диссертационного исследования, степень ее разработанности, корректно сформулированы цель и задачи исследования. Представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, обоснованно и четко сформулированы положения, выносимые на защиту. Изложена степень достоверности результатов исследования и личный вклад автора. Указаны сведения о внедрении полученных результатов исследования в практическую деятельность и учебный процесс. Автором обозначены структура и объем диссертации.

Обзор литературы представлен подробным анализом отечественных и зарубежных литературных источников, который отражает современное состояние изучаемой проблемы. Отражены подробные данные об особенностях посмертной лучевой картины и морфологических изменений, развивающихся во внутренних органах в зависимости от давности наступления смерти.

Глава «Характеристика клинических наблюдений и методик проведения посмертных МРТ и патологоанатомических исследований» содержит подробное описание методологии выполненного исследования, отражено распределение по группам в зависимости от давности наступления смерти новорожденных. Для решения поставленных задач был выполнен комплекс классических, современных и инновационных исследований, включающих посмертную МРТ и патологоанатомическое вскрытие с гистологическим, морфометрическим и иммуногистохимическим исследованием образцов органов с маркерами эндотелиоцитов кровеносных сосудов (антитела к CD34 и CD31), эпителия бронхов и пневмоцитов (СК7, Surfactant A, Surfactant B), астроцитов (GFAP) и глиальных клеток (S100

протеин). Полученные результаты были обработаны адекватными и правильного подобранными статистическими методами.

В главе «Характеристика печени умерших новорожденных при патологоанатомическом исследовании и посмертной МРТ в контексте длительности посмертного периода» детально рассмотрена лучевая картина посмертных изменений печени, включающая мозаичность структуры и градиент интенсивности МР-сигнала. В тексте представлены данные аутопсии, гистологических и иммуногистохимических анализов, а также результаты морфометрии печеночных ацинусов в исследуемых группах, сгруппированные по длительности посмертного интервала.

В главе «Характеристика лёгких умерших новорожденных при патологоанатомическом исследовании и посмертной МРТ в контексте длительности посмертного периода» автор описывает МРТ-картину органа, характеризующуюся градиентом интенсивности МР-сигнала. Также диссертант представляет морфологические особенности ткани лёгких при гистологическом и иммуногистохимическом анализе, определяемые посмертным интервалом.

В главе «Характеристика головного мозга умерших новорожденных при патологоанатомическом исследовании и посмертной МРТ в контексте длительности посмертного периода» подробно анализируется степень визуализации борозд и извилин, а также дифференциации серого и белого вещества мозга в зависимости от времени, прошедшего с момента смерти. Автор описывает макроскопическую картину мозга при вскрытии, дополненную результатами гистологического и иммуногистохимического анализов. Представлены морфометрические показатели состояния белого вещества головного мозга, коррелирующие с посмертным интервалом.

В тексте детально разобраны выявленные изменения изученных органов, разделенные по уровням и методам исследования и богато иллюстрированные качественными микрофотографиями и документированные таблицами. Автором предложен инновационный критерий оценки посмертных изменений головного мозга, который

находится в обратно пропорциональной зависимости от времени, прошедшего с момента наступления смерти.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проведено сопоставление полученных результатов с данными, представленными в литературе, отмечены микроскопические особенности развивающихся посмертных изменений в органах умерших новорожденных и определяющие лучевые характеристики на посмертных МР-томограммах.

Выводы диссертации логичны и в полной мере отражают полученные результаты.

Практические рекомендации, сформулированные автором, направлены на всестороннюю оценку ранних посмертных изменений внутренних органов, основанную на сочетании возможностей МРТ и традиционного патологоанатомического вскрытия.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В ходе изучения диссертации возник следующий вопрос: на основании каких морфологических признаков, или комплекса признаков, возможна дифференциальная диагностика посмертных изменений клеток и тканей с прижизненными дистрофическими?

Заключение

Диссертационная работа Савва Оксаны Владимировны «Характеристика неспецифических посмертных изменений тел новорожденных: посмертные МРТ и морфологические сопоставления», представленная в диссертационный совет ПДС 0300.006 на базе ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной и важной для науки и практического здравоохранения мультидисциплинарной

задачи по улучшению посмертной, лучевой и патологоанатомической, диагностики патологии новорожденных путем объективизации определения неспецифических посмертных изменений.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 2.2 раздела и Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Савва Оксана Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.3.2. Патологическая анатомия и 3.1.25. Лучевая диагностика.

Дата: «4» июня 2026 г.

Официальный оппонент:

Руководитель патологоанатомического отделения
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной
научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии
имени академика В.И. Краснопольского»
доктор медицинских наук (14.03.02 – патологическая анатомия),

Барина Ирина Владимировна

Подпись д.м.н. Бариновой И.В. удостоверяю

Ученый секретарь

ГБУЗ МО «МОНИИАГ им. В.И. Краснопольского»

д.м.н.



Никольская Ирина Георгиевна

Адрес: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а

телефон: +7 (495) 625-63-17

e-mail: mz_moniiaг@mosreg.ru