

Отзыв

официального оппонента, профессора кафедры акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Комаровой Ирины Васильевны на тему «Аномалия Эбштейна у плода: ультразвуковая диагностика и прогностические факторы младенческой смертности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия»

Актуальность темы выполненной работы

Снижение перинатальной и детской смертности является одной из приоритетных задач здравоохранения. Среди различной патологии, приводящей к смерти в перинатальный и младенческий периоды, значимое место занимают врожденные пороки сердца.

Диссертация Комаровой И.В. посвящена проблемам совершенствования дородовой ультразвуковой диагностики относительно редкого и считающегося тяжелым врожденного порока сердца – аномалии Эбштейна. Согласно данным D. Roberson и N. Silverman 1989 г. смертность среди младенцев с аномалией Эбштейна составила 80%, данным D. Celermajer 1994 г. – 33%.

Аномалия Эбштейна у плода по настоящее время, как в России, так и за рубежом, диагностируется в большинстве случаев после 22 недель, либо вообще после рождения. Построение прогноза выживаемости или смертности крайне затруднено в связи с отсутствием четких прогностических критериев и удобного инструмента прогнозирования.

Уточнение критериев диагностики аномалии Эбштейна у плода и установление конкретных прогностических факторов необходимо с точки зрения потенциальных возможностей ведения таких беременностей: решений пренатального консилиума врачей о прерывании или пролонгировании беременности, выборе медицинского центра для родоразрешения и оказания хирургической помощи новорожденному.

Учитывая то, что в работе Комаровой И.В. решаются вопросы диагностики и построения прогноза при аномалии Эбштейна у плода, диссертация является актуальной и обладает большой практической ценностью.

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

Для решения поставленных задач был разработан адекватный план исследования, произведено разделение общей когорты 56 случаев аномалии Эбштейна на группы и подгруппы в зависимости от сроков беременности и исходов. Цель и задачи исследования сформулированы четко. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов определяется достаточным для редкой аномалии количеством внутриутробных пациентов, актом проверки первичного материала, патологоанатомической и постнатальной верификацией диагнозов, использованием для постпроцессинговых расчетов современной компьютерной программы. Для обеспечения доказательности полученных результатов применены современные инструменты статистического анализа.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается сопоставлением полученных результатов с данными, опубликованными зарубежными учеными по теме диссертационной работы. Диссертантом проведен качественный анализ литературных данных, научных работ ведущих отечественных и зарубежных ученых, посвященных аномалии Эбштейна, и в первую очередь, вопросам диагностики и прогнозирования при аномалии Эбштейна у плодов и новорожденных.

Научные положения и клинические рекомендации по диагностике и стратификации рисков при аномалии Эбштейна у плода внедрены в работу Центра пренатальной диагностики ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень), отделения ультразвуковой диагностики для женщин Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 4» (г. Красноярск), Медико-генетической консультации ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр №2» (г. Волгоград), ГАУЗ СО «Клинико-диагностического центра «Охрана здоровья матери и ребенка» (г. Екатеринбург). Результаты работы используются в научно-педагогической работе кафедры ультразвуковой и пренатальной диагностики Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Основные положения и результаты проведенного исследования были представлены и обсуждены на Всероссийских и международных конференциях и конгрессах. По теме диссертации автором опубликовано 12 научных работ, из которых 11 – в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, 1 – в Scopus.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе автором установлена многовариантность ультразвуковых проявлений аномалии Эбштейна у плода в зависимости от морфо-функционального типа порока и срока беременности и примерно равная вероятность на сегодняшний день благоприятных и неблагоприятных постнатальных исходов.

Впервые представлены особенности эхокардиографии на ранних сроках беременности, визуализация которых может помочь своевременной диагностике порока.

Впервые для отечественной медицины проведен отбор и анализ значимых для прогнозирования исходов параметров эхокардиографии.

На основании полученных данных разработаны конкретные высоко чувствительные и специфичные прогностические критерии, включающие от 1 до 3 эхокардиографических показателей, а также балльная прогностическая шкала перинатальной и младенческой смертности, имеющие конечной целью снижение детской смертности, увеличение выживаемости и качества жизни пациентов с диагностированной антенатально аномалией Эбштейна.

Все полученные автором результаты могут быть использованы в практике работы специалистов пренатальной ультразвуковой диагностики, осуществляющих как скрининговые, так и экспертные ультразвуковые исследования при беременности. Наибольшую ценность результаты работы представляют для экспертной эхокардиографии плода, последующего научно обоснованного прогнозирования исхода и пренатального консультирования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена в классическом стиле на 130 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов исследования, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы, включающего 103 наименования, в том числе 83 иностранных и 20 отечественных авторов. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 26 рисунками. Материал изложен логично и последовательно.

Во введении дано обоснование к проведению данного исследования, четко сформулированы цель и задачи работы. Научная новизна и практическая значимость работы прослеживается непосредственно из полученных данных и не вызывает сомнений. В первой главе представлен четко структурированный и иллюстрированный подробный анализ литературы, детально освещается современное состояние вопроса. Во второй

главе представлены материалы и методы, деление плодов с аномалией Эбштейна на группы и подгруппы в зависимости от решаемых задач исследования, описана статистическая обработка полученных результатов. Глава также хорошо иллюстрирована, что отражает высокую компетенцию автора. Главы третья и четвертая представляют основные результаты мультицентрового исследования и ретроспективного анализа рассчитанных эхокардиографических показателей. В них проанализированы все эхографические и доплерографические характеристики аномалии Эбштейна в зависимости от срока беременности, наличия или отсутствия сочетанной патологии. В пятой главе проведен сравнительный анализ эхографических показателей плодов с аномалией Эбштейна между группами и подгруппами погибших и выживших более 1 года после рождения. Выделены прогностические эхокардиографические параметры, обладающие высокой чувствительностью и специфичностью относительно неблагоприятного исхода. Определены эхокардиографические прогностические параметры, обладающие наибольшей статистической значимостью и достоверностью. Логическим итогом работы является разработанная на основании проведенных исследований балльная прогностическая шкала перинатальной и младенческой смертности для плодов с аномалией Эбштейна. Предложенная шкала дает возможность построения быстрого, простого и достоверного прогноза как при изолированных формах порока, так и в случаях сочетания с другой сердечной или внесердечной патологией. В заключении проводится подробное обсуждение проблемы с сопоставлением литературных данных с данными, полученными в исследовании. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко и подтверждены результатами проведенного исследования. Основные положения, выносимые на защиту и выводы обоснованы и логически следуют из материалов исследования.

Общее впечатление о работе положительное. Диссертация представляет собой законченный научный труд, изложена подробно и логично, хорошо проиллюстрирована таблицами и рисунками. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. Замечаний по оформлению автореферата и диссертации нет.

Рекомендации по использованию результатов исследования и выводов диссертационной работы

Практические рекомендации, разработанные автором на основе проведенного диссертационного исследования по диагностике и построению постнатального прогноза в случаях аномалии Эбштейна у плода,

целесообразно внедрить в практику пренатальной ультразвуковой диагностики.

Заключение о соответствии диссертации критериям

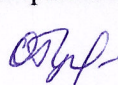
Диссертационная работа Комаровой Ирины Васильевны «Аномалия Эбштейна у плода: ультразвуковая диагностика и прогностические факторы младенческой смертности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей теоретическое и практическое значение в области пренатальной лучевой диагностики, что соответствует критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Комарова Ирина Васильевна заслуживает искомой ученой степени по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии ФДПО ФГБОУ ВО

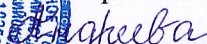
«Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения

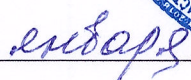
Российской Федерации

 Гусева Ольга Игоревна

Подпись доктора медицинских наук, доцента О.И. Гусевой заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, д.б.н.  Андреева Наталья Николаевна

« 31 »  2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
603005, г. Н. Новгород, ул. Минина и Пожарского. д.10/1, +7-831-4-222-000,
e-mail: rector@pimunn.ru