

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора
Щеголева Александра Ивановича
на диссертацию Бариновой Ирины Владимировны
«Патогенез и танатогенез плодовых потерь при антенатальной гипоксии»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

Актуальность темы исследования

Диссертация Бариновой И.В. посвящена решению актуальных проблем современной медицинской науки, а именно выяснению патогенеза и танатогенеза внутриутробной гибели плода, а также совершенствованию патолого-анатомической диагностики и разработке морфологических критериев развивающейся патологии последа и плода. К сожалению, показатели внутриутробной смертности и мертворождаемости остаются достаточно высокими, а в связи с переходом на новые международные критерии рождения и повышенными.

Для достижения поставленной цели Баринова И.В. поставила и оригинально решила ряд задач. В частности, установить факторы танатогенеза антенатальной гипоксии в системе мать-плацента-плод, выявила морфофункциональные особенности системы мать-плацента-плод при клиническом синдроме фетоплацентарной недостаточности разной степени тяжести, выявила диагностически значимые функциональные нарушения кровотока и особенности трехмерной структурной организации плаценты, а также показатели гормонального профиля фетоплацентарного комплекса при антенатальной гипоксии плода.

В целом работа производит очень хорошее впечатление, поскольку написана научным языком по традиционной схеме, содержит большое количество цветных иллюстраций (37 блоков) и таблиц (27), документирующих описываемые изменения. Несомненным достоинством

работы является то, что автором проведен глубокий анализ изучаемой проблемы, рассмотрен и проанализирован широкий спектр существующих подходов по ее исследованию. Список литературы содержит 196 наименований. При выполнении работы использованы современные иммуногистохимические и морфологические методы исследования, успешно реализованы предложенные алгоритмы.

Оценка научной новизны и ценности полученных результатов

Научная новизна диссертации заключается в комплексном исследовании проблемы антенатальной гибели плодов. Изучены все компоненты: послед, включая саму плаценту, пупочный канатик и плодные оболочки, и плод. Автором впервые выявлены два патогенетических типа гибели плода при антенатальной гипоксии, а также дана подробная клинико-морфологическая характеристика данных разновидностей. Более того, впервые для каждого типа смерти при антенатальной гипоксии выявлены различные факторы танатогенеза. При первом типе антенатальных потерь ведущим фактором является снижение маточно-плацентарного, внутриплацентарного и плацентарно-плодного кровотока с развитием гиповолемии и соответственно гибели плода от гиповолемического шока. Танатогенез второго типа обусловлен гиперволемией фетоплацентарного комплекса с развитием отека ворсин, застойных явлений и декомпенсации кровообращения плода.

Автором установлено, что патогенез и основные морфологические проявления критического состояния плода и прогрессирующей фетоплацентарной недостаточности при живорождении имеет сходство с таковым при первом типе антенатальных потерь: признаки материнской васкулопатии преждевременное созревание ворсин и множественные инфаркты в плаценте, низкие показатели плацентарного лактогена и эстриола, а также низкая масса новорожденного.

Важным моментом работы являются разработанные диссидентом дополнительные критерии поражения плаценты. Так, методом рентгеновской микротомографии получена пространственная модель плаценты при антенатальной гипоксии и выявлены отличия изученных типов плодных потерь: при первом типе выявлена плотная пространственная структура плаценты с вертикальной направленностью ворсин, при втором – рыхлая структура с хаотичным, спиралевидным расположением ворсин.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации, находится на высоком научном уровне. Это обусловлено глубоким анализом теоретико-методологических достижений исследователей, занимавшихся этой проблемой, обширной эмпирической базой данных, использованием оригинальных подходов для изучения плаценты и тела плода, а также обстоятельным и критическим обоснованием полученных данных и адекватным статистическим анализом.

База данных исследования включает 55 наблюдений плодных потерь при антенатальной гипоксии, которые морфологически подразделены на два типа и подгруппы в зависимости от выраженности фетоплацентарной недостаточности. Проводилось макроскопическое и микроскопическое исследование. Последнее включало в себя изучение препаратов, окрашенных гематоксилином и эозином, и иммуногистохимического выявления коллагена I, II и IV типов. Кроме того, автором проведено сопоставление данных рентгеновской микротомографии плаценты с результатами морфологических методов исследования. Использованные автором методы статистики подтверждают объективность полученных результатов.

Таким образом, научные положения и выводы диссертации аргументированы и достоверны, наиболее важная часть, которых внедрена в педагогический процесс двух высших образовательных учреждений Москвы и Московской области, а практические рекомендации – в работу

патологоанатомических отделений двух лечебных учреждений Московской области.

Основные положения диссертации изложены в 38 печатных работах, 11 из которых опубликованы в изданиях, рекомендуемых ВАК РФ.

Научно-практическая значимость

Диссертация И.В. Бариновой является фундаментальным исследованием, результаты которого вносят значимый вклад в решение ряда актуальных проблем патологической анатомии и поднимают на новый качественный уровень знания тех ее разделов, которые занимаются изучением патогенеза гипоксических поражений плода и танатогенеза внутриутробной его гибели.

Полученные автором данные расширяют теоретические представления о морфо-функциональных изменениях плаценты, механизмах развития фетоплацентарной недостаточности. При этом убедительно доказано, что на основании морфологического изучения плаценты возможна объективная ретроспективная оценка причин антенатальной гибели плода.

Практическая значимость диссертации заключается в том, что автором предложен эффективный порядок исследования плаценты и выявлены морфологические критерии фетоплацентарной недостаточности, в том числе при антенатальных потерях. Предложенные показатели позволяют более четко определить основные звенья танатогенеза внутриутробной гибели плода.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет.

Заключение

Диссертация И.В. Бариновой «Патогенез и танатогенез плодовых потерь при антенатальной гипоксии» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое крупное научное достижение в области патологической анатомии, а именно патологической анатомии плода и плаценты.

Результаты исследования имеют важное теоретическое и практическое значение для патологической анатомии, а также для акушерства.

По актуальности, новизне, научному и методическому уровню, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Бариновой Ирины Владимировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Минобрнауки РФ (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия, а сам автор заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия.

Заведующий 2-м патологоанатомическим отделением
ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии
имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России

доктор медицинских наук
по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия,
профессор

117997, г. Москва,
ул. Академика Опарина, дом 4
(495) 438 28 92
ashegolev@oparina4.ru


А.И. Щёголев

Подпись профессора А.И. Щёголева заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Научный центр акушерства,

гинекологии и перинатологии имени

академика В.И. Кулакова» Минздрава России

кмн доцент


С.В. Павлович

