

Отзыв на автореферат

диссертации Долговой Надежды Сергеевны «Предикция рождения маловесного плода и ранняя диагностика церебральной ишемии у новорожденных», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология (медицинские науки)

Маловесность при рождении продолжает занимать одно из ведущих мест в структуре перинатальной заболеваемости и смертности. Известно, что перинатальная заболеваемость и смертность у маловесных плодов в 3–10 раз выше, чем у детей с нормальными массо-ростовыми параметрами при рождении. В России частота данного осложнения беременности достигает 10-15% от всех родов. Репродуктивные потери и затраты на комплексное лечение детей с малым весом при рождении причиняют значительный социальный и экономический ущерб. Маловесные для срока гестации дети в 2,4 раза чаще имеют малые мозговые дисфункции, двигательные нарушения, церебральные параличи, 32% подростков имеют проблемы при обучении, и даже не могут закончить курс средней школы. Отсутствие реальной возможности воздействовать на процессы, приводящие к формированию маловесности и задержке роста плода, недостаточно эффективные меры по профилактике и коррекции данной патологии определяют необходимость исследований, направленных на прогнозирование данной патологии. Поэтому диссертационная работа Долговой Н.С. на тему «Предикция рождения маловесного плода и ранняя диагностика церебральной ишемии у новорожденных» является актуальной и своевременной.

В ходе проведения диссертационного исследования, Долговой Н.С. удалось получить новые данные о факторах риска и гравидарных предикторов формирования маловесного плода, что позволяет еще на прегравидарном этапе и/или в ранние сроки беременности сформировать группу риска, оптимизировать антенатальный уход, своевременно направить пациентку на родоразрешение в акушерские стационары 3 группы. Разработанная автором математическая модель, встроена в программу для ЭВМ, позволяет в первые часы жизни новорожденного с малым для гестационного срока весом оценить риск развития церебральной ишемии, при высоком риске обеспечить адекватный постнатальный неврологический патронаж. Для оценки степени риска церебральной ишемии автор предлагает использовать уровень ряда биохимических маркеров гипоксии и повреждения клеток головного мозга пуповинной крови (лактат, нейронспецифическая энлаза, общая креатинкиназа, МВ-креатинкиназа), забор крови проводится из плацентарного отрезка пуповины после её пересечения, что исключает негативное влияние забора крови для новорожденного.

Автором диссертационного исследования поставлена конкретная цель и задачи, выводы и практические рекомендации вытекают из проведенной работы, полностью отвечают на поставленные задачи и позволяют достичь

