

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Александровича Александра Сулеймановича «Ультразвуковая диагностика нарушений кровообращения в системе мать-плацента-плод и гемодинамики головного мозга новорожденных», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена необходимостью повышения точности и своевременности диагностики нарушений внутриутробного кровообращения, которые лежат в основе значительного числа неблагоприятных перинатальных исходов. Несмотря на наличие современных методов визуализации, в клинической практике сохраняется дефицит инструментов, позволяющих объективно оценивать функциональное состояние фетоплацентарного комплекса и церебральной гемодинамики у новорожденных на ранних этапах.

Лучевая диагностика, как высокотехнологичная область медицины, обладает потенциалом для решения этих задач, однако ее возможности в контексте прогнозирования и стратификации риска при беременности и в раннем неонатальном периоде реализуются недостаточно полно. Особенно актуальной становится разработка алгоритмов, способных выявлять доклинические признаки сосудистой дисфункции, что открывает путь к персонализированному наблюдению и своевременной коррекции акушерской тактики.

Исследование, представленное в автореферате, отвечает этим вызовам, предлагая новые подходы к интерпретации ультразвуковых данных, включая количественную оценку реактивности сосудистой стенки. Это позволяет не только уточнять диагноз, но и прогнозировать течение беременности и состояние новорожденного, что соответствует современным требованиям к превентивной перинатальной медицине.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в переосмыслении диагностических возможностей ультразвуковых методов при оценке состояния фетоплацентарного комплекса и церебральной гемодинамики новорожденных. Впервые предложена модель раннего выявления сосудистых нарушений, основанная на анализе реактивности эндотелия плечевой артерии у беременных женщин, находящихся в группе риска.

Автором обоснованы количественные параметры, отражающие чувствительность сосудистой стенки к механическому воздействию потока, что позволяет объективизировать признаки эндотелиальной дисфункции на доклиническом этапе. Эти критерии интегрированы в диагностический

алгоритм, способный прогнозировать развитие плацентарной недостаточности задолго до появления клинических симптомов.

Дополнительно в работе представлены оригинальные подходы к оценке церебральной гемодинамики у новорожденных, позволяющие выявлять ранние признаки гипоксически-ишемических поражений головного мозга. Полученные данные расширяют возможности лучевой диагностики в неонатальном периоде, формируют основу для своевременного вмешательства и уточнения прогноза неврологического развития ребенка.

Практическая значимость диссертационной работы заключается в ее четкой ориентации на решение актуальных задач перинатальной диагностики, требующих высокой точности, воспроизводимости и доступности. Исследование направлено на раннее выявление и прогнозирование нарушений кровообращения в системе мать-плацента-плод, а также на оценку церебральной гемодинамики у новорожденных, что имеет критическое значение для своевременного принятия клинических решений.

Предложенные диагностические алгоритмы обладают высокой степенью адаптивности: они интегрируются в стандартные акушерские и неонатальные маршруты, не требуют дорогостоящего оборудования, не нарушают привычную логику обследования и могут быть реализованы на базе распространенных ультразвуковых систем, установленных в большинстве акушерских стационаров. Это делает методику применимой как в крупных перинатальных центрах, так и в учреждениях первичного уровня.

Разработанные в диссертации подходы находят практическое применение как в динамическом наблюдении за беременными из группы риска, так и в оценке эффективности терапии и уточнении прогноза неврологического развития новорожденного. Особенно значимо, что выявление риска возможно уже в первом триместре беременности, что позволяет своевременно адаптировать тактику ведения пациенток, оптимизировать маршрутизацию и снизить вероятность перинатальных осложнений.

В неонатальной практике предложенные алгоритмы способствуют более точной и объективной оценке состояния головного мозга новорожденного, обеспечивая основу для персонализированного наблюдения и раннего вмешательства. Таким образом, работа Александровича А. С. вносит вклад не только в теоретическое развитие лучевой диагностики, но и в практическую трансформацию клинических протоколов в акушерстве и неонатологии.

Факт апробации методик на клиническом материале, а также их воспроизводимость и совместимость с действующими стандартами ультразвуковой диагностики подтверждают высокую степень готовности результатов к внедрению в практическое здравоохранение.

Методологическая основа исследования отличается продуманной архитектурой и последовательной реализацией всех этапов научного поиска. В автореферате представлена четкая логика построения работы: от формулировки диагностических гипотез – к выбору инструментов, сбору клинического материала и интерпретации полученных данных.

Исследование охватывает значительный массив наблюдений, включающий беременных женщин из группы риска и новорожденных с признаками церебральной дисфункции. Примененные методы ультразвуковой визуализации, включая оценку сосудистой реактивности и анализ гемодинамических параметров, адаптированы к задачам раннего выявления и прогнозирования.

Выбор диагностических критериев обоснован с позиции патофизиологии и клинической целесообразности, а статистическая обработка данных выполнена с соблюдением требований к медицинским исследованиям. Структура работы демонстрирует высокий уровень методической подготовки автора и соответствие современным стандартам научной доказательности.

Автореферат диссертационной работы Александровича А. С. отличается четкой структурой, логичным построением и грамотным научным стилем изложения. Материал представлен последовательно, с соблюдением требований к оформлению и содержанию авторефератов, предъявляемых к работам, защищаемым на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Сформулированные цели и задачи исследования изложены ясно и обоснованно, методы и методики представлены с достаточной степенью детализации, а полученные результаты – интерпретированы корректно и убедительно. Выводы отражают суть проведенной работы и логически вытекают из представленных данных. Практические рекомендации изложены аргументированно, с указанием конкретных направлений применения в клинической практике.

Содержание автореферата полностью соответствует паспорту специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия. Принципиальных замечаний по форме и содержанию документа не выявлено.

Заключение

Диссертационная работа Александровича Александра Сулеймановича «Ультразвуковая диагностика нарушений кровообращения в системе мать-плацента-плод и гемодинамики головного мозга новорожденных» представляет собой завершенное, методически выверенное и клинически ориентированное исследование, выполненное на высоком научном уровне.

Работа отличается актуальностью, оригинальностью диагностических решений, обоснованностью методических подходов и достоверностью полученных результатов. Предложенные алгоритмы ультразвуковой оценки сосудистой реактивности и церебральной гемодинамики у новорожденных обладают высокой степенью воспроизводимости и практической применимости.

Содержание диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

На основании анализа автореферата считаю возможным рекомендовать присуждение Александровичу Александру Сулеймановичу ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Главный научный сотрудник
отделения ультразвуковой и
функциональной диагностики
отдела визуальной диагностики
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии
имени академика В.И. Кулакова»
Минздрава России,
заведующий кафедрой ультразвуковой
диагностики ФНМО МИ РУДН,
доктор медицинских наук, профессор

А.И. Гус

Подпись д.м.н., профессора Гуса А.И. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ АГП
им. В.И. Кулакова» Минздрава России,
к.м.н., доцент



С.В. Павлович

06 ноября 2025 года