

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гаджимурадовой Надежды Джабраиловны на тему «Состояние здоровья и прогнозирование его нарушений у детей первого года жизни, родившихся от одноплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия

Актуальность выбранной автором темы диссертационной работы обусловлена увеличением числа детей, родившихся путем метода экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Имеющиеся результаты научных исследований, обобщающие показатели соматической патологии таких детей разрозненны и не систематизированы, что не дает полной картины показателей их здоровья. При этом в научной литературе практически не затрагиваются вопросы комплексного влияния социальных, биологических и психологических факторов на формирование здоровья детей, родившихся после ЭКО, в зависимости от числа перенесенных эмбрионов. Учитывая переход в настоящее время на селективный перенос одного эмбриона, актуальной задачей педиатрии является выявление факторов риска нарушений здоровья у данной категории детей с целью разработки системы прогнозирования у них наиболее частых патологических состояний для своевременной их профилактики, что имеет большое значение для практики.

Все выше сказанное определило своевременность и значимость поставленной автором цели: установить особенности состояния здоровья детей первого года жизни, родившихся от одноплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения, научно обосновать и разработать алгоритм прогнозирования нарушений их здоровья.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые доказано и установлено, что дети, родившиеся от одноплодной беременности после ЭКО, на первом году жизни не отличаются от детей от одноплодной беременности, зачатых естественным путем, по показателям резистентности организма, физического и нервно-психического развития, но имеют более высокую частоту соматической патологии, характеризуются более высокой активностью парасимпатического отдела вегетативной нервной системы и более низкой вегетативной реактивностью. Новыми являются выявленные особенности социального и биологического анамнеза, психологических характеристик матерей детей, родившихся от одноплодной беременности после ЭКО. Автором установлено, что на формирование нарушений здоровья у детей первого года жизни, родившихся от одноплодной беременности после ЭКО, большее влияние оказывают биологические и психологические факторы; при этом социальные факторы и факторы, связанные с процедурой экстракорпорального оплодотворения, значимого влияния не имеют. Впервые выделены объективные критерии и доказана их

прогностическая значимость для развития хронической гипоксии плода и внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных по содержанию тиреотропного гормона в периферической крови матери, взятой перед процедурой ЭКО.

Практическая значимость работы заключается в том, что разработаны формализованные таблицы прогнозирования развития хронической гипоксии и задержки роста плода, нетравматических внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденного, недоношенности, врожденных аномалий развития, железодефицитной анемии, атопического дерматита, отсутствия компенсации перинатальных поражений центральной нервной системы у детей первого года жизни, родившихся от одноплодной беременности после ЭКО. Впервые разработан алгоритм прогнозирования наиболее частых нарушений здоровья у этих детей, включающий выявление факторов риска с расчетом прогностических коэффициентов и выделение групп риска для слежения за их реализацией. Предложены новые способы прогнозирования хронической гипоксии плода и внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных на основании уровня тиреотропного гормона в венозной крови матери, взятой перед процедурой экстракорпорального оплодотворения.

Под наблюдением находились 121 ребенок от одноплодной беременности после ЭКО (основная группа) и 121 ребенок – зачатый в естественном цикле (контрольная группа), осуществлено их лонгитудинальное наблюдение в течение первого года жизни. Количество проведенных исследований составило 4188.

Для статистической обработки результатов использовались программы MSExcelXP и STATISTICA 6.0; «OpenEpi» - с расчетом отношений шансов и относительных рисков различных факторов; для оценки диагностической значимости исследуемых показателей применялся ROC-анализ; для информативности и прогностической значимости отдельных факторов - метод Вальда.

Таким образом, следует констатировать, что количество обследованных детей и первичных материалов является репрезентативным.

Проведенные клинические исследования информативны, адекватны цели и задачам, использованные клинические, функциональные и психологические методы современны; статистический анализ проведен корректно.

По теме диссертации опубликовано 27 работ, в том числе 7 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Получены 2 приоритетные справки на изобретение. Результаты исследования и рекомендации внедрены в работу клинических подразделений ФГБУ «Ив НИИ МиД им. В.Н. Городкова» Минздрава России. Основные положения работы доложены на конгрессах и научно-практических конференциях различного уровня.

Автореферат написан по традиционному плану, построен логично и последовательно, отражает основные положения диссертации.

