

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Капустян Елены Геннадьевны на тему: «Адаптационные особенности женского организма в послеродовом периоде в зависимости от латеральной конституции и гестационных асимметрий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 – «Физиология»

Актуальность исследования Капустян Е.Г. определяется необходимостью изучения особенностей вегетативной регуляции сердечного ритма, отражающего адаптационный потенциал женского организма на различных этапах онтогенеза. Особый интерес представляет изучение механизмов адаптации женского организма на протяжении беременности и в послеродовом периоде, так как от них, в значительной степени, зависит уровень как материнской, так и перинатальной заболеваемости и смертности, что имеет большое социальное значение.

Общепринято, что беременность, являясь одним из физиологических этапов репродуктивной жизни женщины, воспринимается как благотворно влияющий на здоровье женщины процесс. Но многие авторы считают гестационный период стрессом с высокой ценой адаптации, нередко заканчивающейся формированием патологических состояний репродуктивной системы и различных соматических заболеваний.

Многочисленные исследования, проводимые в Ростовском НИИ акушерства и педиатрии свидетельствуют о том, что адаптивность и резистентность женского организма во время беременности и родов в значительной степени зависит от латеральной конституции, к которой относится латеральный поведенческий профиль асимметрий и морро-функциональных асимметрий женской репродуктивной системы, которая во время беременности выражается в латеральном расположении и функционировании плаценты. Автором предлагается исследовать адаптивные процессы женского организма и репродуктивной системы с позиции стереоизомерии и в послеродовом периоде на основе изучения характера регуляции вариабельности сердечного ритма.

Достоверность и новизна работы достигнута комплексным исследованием вегетативной регуляции кардиоритма и гормонального профиля у женщин в послеродовом периоде. Автором установлено, что амплитуда и направленность динамики показателей вариабельности сердечного ритма зависит от латеральной конституции. В случае правого латерального поведенческого профиля асимметрий у женщин с правосторонней и амбилатеральной локализацией плаценты (определенной во время беременности) преобладает автономный (парасимпатический) трофотропный контур регуляции вариабельности кардиоритма при доминировании гуморально-метаболических процессов; в случае левосторонней локализации плаценты регистрируется динамическое равновесие между автономным и центральным контурами регуляции; у женщин с амбидекстральным латеральным профилем в случае правосторонней и амбилатеральной локализации плаценты отмечается преобладание автономного контура регуляции, при левосторонней локализации плаценты - отмечается динамическое равновесие вегетативных контуров (нормотония). У левшей с амбилатеральной плацентой - отмечается доминирование центрального (симпатического) контура вегетативной регуляции, что выражается в преобладании низкочастотной составляющей суммарной мощности спектра, характерной для сосудистой типологии; в случае левостороннего расположения плаценты - динамическое равновесие вегетативных контуров; при правостороннем расположении плаценты - отмечается преобладание автономного контура регуляции. В ходе настоящего исследования доказано, что у большинства женщин с левым латеральным поведенческим профилем асимметрий, независимо от плацентарной латерализации, формируется нормальное функциональное состояние организма, которое соответствует градации «физиологическая норма» по показателям активности регуляторных систем. В случае амбидекстрального латерального фенотипа и амбилатерального расположения плаценты у подавляющего большинства женщин регистрируются наиболее неблагоприятные показатели адаптивности,

которое соответствует градации «преморбидное состояние» и «срыв адаптации». В ответ на выполнение пробы с ортостатической нагрузкой наиболее выраженные изменения механизмов регуляции сердечного ритма отмечаются в случае совпадения характера латерального профиля и плацентарной латерализации: у левшей с левосторонним расположением плаценты – улучшение показателей адаптивности регуляторных систем, у амбидекстров с амбилатеральным расположением плаценты – значительное их ухудшение.

Выявлено, что обеспечение оптимальных показателей регуляции сердечного ритма в послеродовом периоде обеспечивается за счет устойчивого нормального уровня частоты сердечных сокращений как в состоянии функционального покоя, так и при переходе в состояние ортостаза; нормальной активностью автономного контура регуляции ритма сердца, стабильностью сердечного ритма в ответ на ортостатическую нагрузку преимущественно у женщин с левым профилем асимметрии и левосторонним расположением плаценты. Напряжение и срыв адаптации характеризуются уменьшением низкочастотной составляющей спектра кардиоритма, что указывает на снижение активности надгсегментарного отдела нервной системы, а также дискоординации вегетативной регуляции сердечного ритма, которая заключается в доминировании центрального контура регуляции преимущественно у амбидекстров с амбилатеральным расположением плаценты. На основании результатов, полученных в ходе исследования, разработан дифференцированный подход к формированию групп риска по нарушению функционального состояния женского организма, а также выбору режимов физической активности по их коррекции.

Достоверность и обоснованность полученных в исследовании данных основаны на глубоком теоретическом анализе проблемы и разносторонностью эксперимента. Работа выполнена на современном уровне с применением информативных и высокочувствительных методов исследования, включающих кардиоинтервалографический, ультразвуковой и иммуноферментный методы.

Полученные автором данные обладают высокой степенью новизны и расширяют имеющиеся представления об индивидуальных и типологических особенностях адаптационных процессов в женском организме в послеродовом периоде.

Основные положения и выводы диссертации логически обоснованы и полностью вытекают из результатов исследования. Хочу подчеркнуть высокий научный уровень проделанной работы, весомость доказательной базы для получения соответствующих выводов, хорошее качество иллюстративного материала.

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Капустян Е.Г. «Адаптационные особенности женского организма в зависимости от латеральной конституции и гестационных асимметрий» соответствует требованиям п.9 положения ВАК «О порядке присуждения ученых степеней...» (утверждено Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 - «Физиология», а её автор достоин присуждения искомой степени.

Доктор медицинских наук, профессор,
Академик Европейской Академии
Естественных наук

Даутов Юрий Юнусович



Адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 191

Подпись доктора медицинских наук Даутова Юрия Юнусовича заверяю:

Специалист УКН *О.П. Власова*

07.02.2017г.

