

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Палиевой Натальи Викторовны на тему: «Стереофункциональные и хронофизиологические механизмы регуляции метаболического гомеостаза в системе «мать-плацента-плод» при физиологической и осложненной беременности», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «Физиология», 14.01.01 – «Акушерство и гинекология»

Диссертационная работа Палиевой Н.В. посвящена изучению закономерностей функционирования и механизмов регуляции метаболического гомеостаза при беременности с учетом морфофункциональных асимметрий и хронофизиологических особенностей различных звеньев системы «мать-плацента-плод» и разработке на их основе персонифицированных подходов в прогнозе и профилактике акушерских осложнений, с использованием высокотехнологических современных методов исследования.

Актуальность работы состоит в том, что в настоящее время причины определяющие уязвимость функциональной системы «мать-плацента-плод» окончательно не выяснены. Такие важные принципы системогенеза как адаптивность, резистентность и реактивность, на которые опираются фундаментальные науки, по-прежнему, не используются широко в акушерстве. Одновременно целостность представлений о функционировании репродуктивной системы невозможна без базовых знаний адаптационных возможностей функциональной системы «мать-плацента-плод». Важную роль в формировании механизмов гестационной устойчивости играют метаболические процессы. За последние годы в популяции отмечен значительный рост обмензависимых заболеваний и, в частности, так называемого «метаболического синдрома», который характеризуется нарушением практически всех видов обмена и приводит к формированию комплекса гормональных, метаболических и клинических нарушений. В настоящее время он признан предиктором патологии репродуктивной

системы и рассматривается как одна из причин акушерской и перинатальной заболеваемости и смертности. Полиморфность дисрегуляции маточно-плацентарного «филогенеза» на фоне «метаболического синдрома» ведет к его нарушению и развитию целого ряда осложнений беременности (невынашивание беременности, нарушение темпов роста плода, вплоть до синдрома его потери, преэклампсии и ее крайних форм), что в итоге способствует репродуктивным потерям. Для понимания механизмов регулирования метаболического гомеостаза в функциональной системе «мать-плацента-плод» необходимо системно подходить и учитывать еще и пространственно-временной характер ее организации. Поэтому изучение влияния всех аспектов конституции женского организма (пространственного - доминантно-асимметричного, временного - хронофизиологического и морфотипического) представляют большой интерес при изучении закономерностей формирования метаболических процессов и их нарушений в течение беременности, что и послужило основанием для определения цели настоящего исследования.

С этих позиций интересным являются определенные и доказанные автором факты о том, что имеется взаимосвязь между индивидуальными особенностями латерального поведенческого профиля асимметрий женского организма, латерализацией плаценты, характером суточного цикла «сон-бодрствование», морфотипом женщин и обменными процессами на различных этапах беременности. Автором предложены стереофункциональные и хронофизиологические критерии оценки текущего функционального состояния различных звеньев ФСМПП, отражающие как благоприятный прогноз реализации нормального метаболизма, так и вероятность формирования метаболических нарушений. Доказано, что нормальный гомеостаз у женщин на различных этапах беременности отмечается при сонаправленности исходных (латеральный профиль асимметрий) и формирующихся гестационных (плацентарная латерализация)

асимметрий преимущественно в случае правого латерального профиля при правостороннем расположении плаценты, а метаболические нарушения манифестируются при их контрнаправленности (в случае правого профиля асимметрий и левостороннего расположения плаценты), сопровождающиеся электрофизиологическими признаками торможения однополушарной гестационной доминанты в правом полушарии головного мозга. Были обобщены полярные направления гестационной динамики компонентов циркадианных хронограмм кровотока в «маточно-плацентарно-плодовом» комплексе у беременных в зависимости от латерализации плаценты и характера метаболизма: установлено, что реализация нормального метаболизма на различных этапах гестации обусловлена смещением пика активности функциональных процессов в системе «мать-плацента-плод» на дневные часы, оптимальной структурой и качеством сна у женщин с правым латеральным профилем асимметрий и правосторонним расположением плаценты, тогда как возникновение метаболических нарушений сопровождается смещением акрофаз суточных биоритмов ФСМПП на вечерние и ночные часы, нарушением структуры и качества сна, повышенной ситуативной и личностной тревожностью, избыточным симпатoadреналовым тонусом, повышением системного артериального давления, потенцирующих развитие преэклампсии и угрозы прерывания беременности, преимущественно у женщин с правым фенотипом и левосторонним расположением плаценты. Обнаружено, что механизмы регуляции метаболического гомеостаза во время беременности базируются на взаимосвязи признаков латеральной конституции и морфотипа женского организма. Доказано, что у женщин с контрнаправленностью векторов исходной и гестационной асимметрий на фоне метаболических нарушений имеет место увеличение частоты акушерских осложнений, неблагоприятных исходов родов и ухудшение состояния новорожденных детей.

На основании проведенных диссертантом исследований разработаны индивидуализированные подходы к прогнозированию и профилактике метаболических нарушений на ранних этапах беременности. Женщины с правым профилем асимметрий, левосторонней плацентарной латерализацией являются группой риска по формированию метаболических нарушений. Для женщин с амбидекстральным и левым латеральным поведенческим профилем асимметрий построение прогноза основывается на показателях морфотипа.

На основании полученных результатов автором были существенно расширены и углублены системные представления о природе, закономерностях и механизмах формирования метаболического гомеостаза у беременных женщин в зависимости от характера латеральной конституции и гестационных асимметрий.

Достоверность и обоснованность полученных в исследовании данных обеспечены глубоким теоретическим анализом проблемы и разносторонностью экспериментального исследования. Работа выполнена на современном уровне с привлечением информативных и высокочувствительных методов исследования, включающих ультразвуковой, доплерометрический, кардиотокографический, полисомнографический, биохимический и иммуноферментный методы. Материал изложен логично, согласно поставленным цели и задачам исследования.

Полученные автором данные обладают высокой степенью новизны и расширяют имеющиеся представления об индивидуальных морфотипологических, стереофункциональных, хронофизиологических и особенностях адаптационных процессов в женском организме в течении беременности и могут эффективно использоваться для разработки новых подходов к профилактике и диагностике нарушений метаболизма при беременности и формирования на их фоне акушерских и перинатальных отклонений.

Основные положения и выводы диссертации логически обоснованны и полностью вытекают из результатов исследования. Работа написана доступным языком и наглядно иллюстрирована демонстрационным материалом.

На основании вышеизложенного можно заключить, что диссертационная работа Палиевой Н.В. «Стереофункциональные и хронофизиологические механизмы регуляции метаболического гомеостаза в системе «мать-плацента-плод» при физиологической и осложненной беременности» соответствует требованиям п. 9 положения ВАК «О порядке присуждения ученых степеней...» (утверждено Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 03.03.01 - «Физиология», 14.01.01 - «Акушерство и гинекология», а её автор достоин присуждения искомой степени.

Заместитель главного врача по
поликлинической работе ГБУ
«Перинатальный центр»
Ростовской области,
доктор медицинских наук



Заманская Татьяна Андреевна

344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, 88
Телефон: 8 (863) 235-50-18. E-mail: perinatal-rost@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук Заманской Татьяны Андреевны заверяю:

начальник ПК
Биссего 10.2



24.01.2017г.