

ОТЗЫВ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

О диссертационной работе Гасановой Рены Мамед кызы «Метод 3-4D эхокардиографии в диагностике патологии конотрункуса и атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки у плода», представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям «кардиология» (14.01.05) и «лучевая диагностика, лучевая терапия» (14.01.13).

Диссертация Гасановой Р.М. на тему: «Метод 3-4D эхокардиографии в диагностике патологии конотрункуса и атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки у плода», посвящена актуальной проблеме выявления пороков конотрункуса у плода. Являясь типичной дуктус-зависимой патологией, при которой кардиотерапевтическая и кардиохирургическая помощь новорожденному требуется в первые часы жизни ребенка, такие пороки как транспозиция магистральных артерий, аномалия Тауссиг-Бинга, атрезия легочной артерии с ДМЖП диагностированы или заподозрены пренатально. Это позволяет своевременно определить клинические и генетические риски, организовать перинатальный консилиум из специалистов требуемых специальностей, предоставить необходимую информацию будущим родителям о ребенке, планировать постнатальную тактику, в оптимальные сроки обеспечить необходимую терапевтическую помощь и проведение хирургической коррекции порока, что способствует повышению качества жизни детей с врожденными пороками сердца, а так же снижению младенческой и детской смертности. Пренатальная дифференциальная диагностика атрезии легочной артерии с ДМЖП и общего артериального ствола характеризуется значительным количеством случаев диагностической ошибки. Именно в этих группах пороков конотрункуса так важна точная топическая диагностика, так как оперативное пособие, а главное время оказания данного пособия, совершенно различны. В связи с этим оценка диагностической значимости нового метода сонографической визуализации в отношении пороков указанной выше группы является актуальной задачей практического здравоохранения.

При выполнении данной работы автор проявила себя как квалифицированный специалист пренатальной диагностики врожденных пороков сердца. В диагностической работе Гасановой Р.М. отражается накопленный опыт работы обследования плодов и новорожденных в ФГБУ НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова и в отделении Перинатальный кардиологический центр ФГБУ НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева. Исследовательская деятельность автора диссертации характеризуется высокой степенью щепетильности в отношении анализа

деталей каждого исследуемого случая и тщательностью отбора пациентов для формирования выборки с учетом полноты информации о пациенте от момента первичного обращения беременной женщины в Перинатальный кардиологический центр до момента окончательной ясности исхода. Таким образом, каждый случай изучаемых групп пациентов был сопровожден исследованием и наблюдением Гасановой Р.М. в течение времени, включающим срок от 15 недель гестационного периода до 1 года жизни новорожденных. Умение налаживать связь и устанавливать длительный контакт с людьми особого психо-эмоционального статуса: беременными женщинами и молодыми родителями детей с пороками сердечно-сосудистой системы - демонстрирует соответствие навыков общения Гасановой Р.М. с пациентами принципам медицинской этики и деонтологии.

В процессе работы над диссертацией автор овладела методикой исследования фетального сердца в трех-/четырёхмерном мультиплоскостном режиме сканирования, исследовала параметры фетального сердца в норме и при подозрении на наличие порока конотрункуса в двухмерном и объёмных режимах, провела их сравнительную оценку. Результат, свидетельствующий об эквивалентности данных двухмерного и объёмных режимом визуализации, был получен Гасановой Р.М. в процессе тщательного кропотливого подбора метода статистического анализа для каждой группы исследуемых параметров. С целью получения достоверных результатов исследования Гасанова Р.М. неоднократно обращалась за консультацией к профессиональным специалистам по математической обработке клинического материала, что свидетельствует о щепетильности автора в отношении чистоты результата работы. Практическое применение полученных результатов работы заключается в возможности передачи «сердечного объема», содержащего все необходимые для постановки диагноза диагностические срезы, через интернет от врачей из отдаленных регионов врачу-эксперту для дистанционного консультирования. С целью практического внедрения этого аспекта работы автор регулярно обучает методикам сканирования сердца плода в двух-/трехмерном режиме не только своих коллег и курсантов – врачей УЗД, акушеров-гинекологов, обучающихся на курсах «Пренатальная диагностика ВПС» на базе Перинатального кардиоцентра ФГБУ НМИЦ «серечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева», но и в отделении ультразвуковой диагностики и функциональных методов исследования ФГБУ НМИЦ «акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова» МЗ РФ, куда Гасанова Р.М. регулярно приглашается для проведения перинатального консилиума в качестве эксперта в области пренатальной диагностики ВПС. В качестве ответственного по практическим занятиям проявила себя как

квалифицированный специалист, способный передать опыт коллегам путем ответственной тщательной подготовки, ясного и лаконичного изложения и наглядной демонстрации сложного материала. Слушателями курсов отмечена коммуникабельность Гасановой Р.М. и ее активная заинтересованность в установлении прочных контактов среди врачей смежных специальностей различных регионов Российской Федерации с целью налаживания междисциплинарного взаимодействия и обеспечения преемственности между различными уровнями перинатальной службы, что является необходимым условием для успешного процесса формирования здоровья новорожденных.

Данный научный труд является результатом научно-квалифицированной работы, в котором изложены новые научно обоснованные разработки алгоритма исследования анатомии пороков конотрункуса в трех-/четырёхмерном режимах сканирования сердца плода, содержащего решение актуальной задачи перинатологии: повышение выявляемости пороков конотрункуса до момента рождения, что позволяет считать Бартагову М.Н. достойной соискания ученой степени доктора медицинских наук.

Научный консультант:

доктор медицинских наук, заведующая 2-м отделением
патологии новорожденных и недоношенных детей

ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика
В.И. Кулакова» Минздрава России

Е.Л. Бокерия

Подпись доктора медицинских наук, Е. Л. Бокерия ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика
В.И. Кулакова» Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент



С.В. Павлович