

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации ПРОЦЕНКО Елены Васильевны «Морфогенез вентрикулярной герминативной зоны и неокортекса у живо- и мертворожденных при гидроцефалии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия

Актуальность исследования

Гидроцефалия – один из наиболее частых пороков развития головного мозга. Среди изолированных пороков ЦНС у мертворожденных и умерших новорожденных доля гидроцефалии достигает 40%. Механизмы развития гидроцефалии различаются в зависимости от причины, следовательно, меры лечебного воздействия и прогноз заболевания во многом зависят от патогенеза. В связи с этим тема диссертационной работы, посвященной морфогенезу поражения ЦНС при гидроцефалии с учетом этиологических факторов, обладает высокой степенью актуальности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений в первую очередь в связи с большим объемом и правильным дизайном исследования. В работе представлены результаты комплексного морфологического исследования вентрикулярной герминативной зоны и неокортекса 103 живо- и мертворожденных детей 22-40 недель гестации - 33 детей с гидроцефалией, 40 с вентрикуломегалией и 30 без дилатации вентрикулярной системы.

Обоснованность результатов диссертационной работы обусловлена также комплексностью подхода с использованием широкого спектра методов: проведены тщательный макроскопический анализ, гистологическое и гистохимическое исследование, электронно-микроскопическое и иммуногистохимическое исследование с использованием широкой панели антител, в том числе иммуногистохимическое выявление нейротропных инфекционных агентов. Полученные результаты оценены морфометрически количественными и полуколичественными методами.

Степень научной новизны и достоверность результатов

Автором впервые выделены этапы физиологической редукции герминативного матрикса в области центральных отделов и передних рогов боковых желудочков, установлена асинхронная редукция вентрикулярной

герминативной зоны в области задних и нижних рогов боковых желудочков, выявлены этапы морфогенеза неокортекса: 22-27, 28-32, 33-40 недели; оценены закономерности экспрессии иммуногистохимических маркеров при гестационных преобразованиях вентрикулярной герминативной зоны и неокортекса.

Документированы особенности головного мозга при вентрикуломегалии: задержка гирификации и пролонгация дифференцировки цитоархитектонических слоев коры, ускорение темпа редукции герминативного матрикса в области центральных отделов и задних рогов боковых желудочков. Определены специфические, обусловленные воздействием этиологического фактора, морфологические признаки внутренней гидроцефалии у новорожденных при аномалиях развития Сильвиева водопровода, постгеморрагической гидроцефалии, поствоспалительной гидроцефалии.

Достоверность результатов исследования обусловлена комплексным исследованием большого по объему материала с использованием широкого спектра методов, подтверждением результатов морфометрическими методами и статической обработкой материала.

Практическая ценность работы

Диссертация Е.В.Проценко имеет очевидную практическую ценность. Предложен алгоритм комплексного патологоанатомического исследования головного мозга живо- и мертворожденных 22-40 недель гестации. Выявлены морфологические критерии зрелости неокортекса и герминативного матрикса, дифференциально-диагностические критерии вентрикуломегалии и гидроцефалии, что крайне важно в практической работе патологоанатомов детского профиля, дает врачу-патологоанатому материал для проведения клинико-морфологических сопоставлений, позволяет снизить количество диагностических ошибок ультразвуковой диагностики врожденной гидроцефалии.

Установленные инициальные механизмы формирования и морфогенез гидроцефалии, обусловленной различными этиологическими факторами, являются важными при планировании диагностических и лечебно-профилактических мероприятий новорожденным различного гестационного возраста с целью повышения их эффективности, увеличения количества благоприятных исходов и улучшения соматического здоровья новорожденных.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, полностью отражает содержание диссертационной работы. Выводы, практические

рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Заключение

Диссертационная работа Проценко Елены Васильевны «Морфогенез вентрикулярной герминативной зоны и неокортекса у живо- и мертворожденных при гидроцефалии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием, соответствует требованиям п.9 Положения ВАК РФ (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия.

Доктор медицинских наук, профессор
Старший научный сотрудник
ГБУЗ МО МОНИИАГ

И.Н.Волошук

Подпись ст.научн.сотр. И.Н.Волошук заверяю"

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
канд.мед.наук



И.Г.Никольская

101000 Москва, ул. Покровка, д.22а. тел., факс 8(495)623-37-37,
guzmoniiag@gmail.com