

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Катковой Надежды Юрьевны на диссертационную работу Шадеевой Юлии Александровны на тему «Сверхранние и ранние преждевременные роды: стратегия перинатального риска», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Актуальность исследования

Диссертационная работа Шадеевой Юлии Александровны посвящена актуальной проблеме - оптимизации перинатальных исходов при сверхранних и ранних преждевременных родах (ПР), инициированных разрывом околоплодных оболочек.

Проблема сверхранних и ранних преждевременных ПР является одной из наиболее актуальных в современном акушерстве, ввиду высокого риска перинатальной и младенческой заболеваемости, инвалидности и смертности. Социальный аспект проблемы связан с большими трудовыми и экономическими затратами, прежде всего обусловленными выхаживанием глубоко недоношенных новорожденных. После введения приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 декабря 2011 г. №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи» (ред. от 16 января 2013 г. №7н) возникла острая необходимость поиска новых методов профилактики, диагностики и усовершенствование тактики родоразрешения женщин при сверхранних и ранних преждевременных родах. Преждевременный разрыв плодных оболочек (ПРПО) инициирует от 38 до 40% от общего числа всех ПР, а в сроке сверхранних ПР – от 70 до 92%. Особое значение в развитии ПРПО при недоношенной беременности принадлежит инфекционному фактору. Хронический эндометрит, наличие воспалительного очага в придатках матки, попадание патогенных микроорганизмов восходящим путем при инфицировании нижних отделов полового тракта, экстрагенитальные очаги инфекции - все это создает почву для развития внутриутробной инфекции (ВУИ), которая является дополнительным специфическим фактором риска возникновения осложнений у плода и новорожденного. Особенно остро эта проблема встает при выборе выжидательной тактики ведения женщин с излитием околоплодных вод в сроке сверхранних и ранних ПР. Все вышесказанное обуславливает актуальность поиска надежных предикторов ПРПО и внутриутробной инфекции плода для разработки новых путей профилактики развития этих осложнений, обоснования адекватной акушерской тактики, конечной целью которых является улучшение перинатальных исходов при сверхранних и ранних ПР, инициированных разрывом околоплодных оболочек.

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

Обоснованность научных положений определяется адекватным планированием и проведением исследования, репрезентативной выборкой обследованных, использованием комплексного подхода в изучении особенностей течения и исходов беременности, факторов риска ПРПО, ВУИ плода, а также определении объективных критериев прогноза безопасного времени проведения выжидательной тактики при сверхранных и ранних преждевременных родах, инициированных разрывом околоплодных оболочек. Основные положения диссертационного исследования аргументированы, достоверны, конкретны и отражают суть выполненного исследования, не вызывают возражений.

Сформулированные выводы диссертации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логичного обобщения и систематизации. Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и могут служить руководством в практической деятельности.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Достоверность диссертационного исследования базируется на достаточном числе пациентов, включённых в исследование (757 пациенток) и длительности наблюдений, сравнительном анализе выбранных параметров исследования с помощью актуальных методов статистического анализа и строгих критериев включения и исключения.

Новизна и достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. По материалам диссертационной работы оформлены 2 патента РФ. Автором впервые предлагается стратегия перинатального риска при сверхранных и ранних ПР начиная с этапа планирования беременности, в антенатальном периоде и при родоразрешении, основанная на разработанных шкалах прогноза риска ПРПО, ВУИ плода и математической модели прогноза безопасного времени проведения выжидательной тактики, что позволяет своевременно проводить комплекс лечебно-профилактических мероприятий и обосновывать оптимальную тактику ведения таких женщин. Работу отличает чётко спланированный алгоритм исследований, вытекающий из чётко поставленных цели и задач.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертации Шадеевой Ю.А. имеют важное как теоретическое, так и практическое значение. Доказана достоверная значимость 12 критериев, совокупность которых

позволяет прогнозировать вероятность развития ПРПО и выделять группы риска на этапе прегравидарной подготовки и в течение беременности. Определены 10 предикторов, позволяющие прогнозировать внутриутробную инфекцию плода для обоснования акушерской тактики. Создана шкала прогноза ПРПО в сроке сверхранных и ранних преждевременных родов, что позволяет стратифицировать пациенток в группы риска для проведения лечебно-профилактических мероприятий на этапе планирования и в течение беременности. В соответствии со шкалой прогноза ВУИ плода разработан алгоритм выбора активной и выжидательной тактики ведения пациенток при сверхранных и ранних ПР, инициированных излитием околоплодных вод. На основании математического моделирования предложена формула расчета безопасного периода для проведения выжидательной тактики, что позволяет обосновывать своевременную, а значит эффективную антенатальную кортикостероидную терапию. Полученные результаты позволили обосновать стратегию перинатального риска при сверхранных и ранних ПР, направленную на улучшение перинатальных исходов. Методики прогноза ПРПО, ВУИ и безопасного периода для проведения выжидательной тактики внедрены в работу двух лечебных учреждений г. Барнаула. Результаты исследования используются в лекционном материале при проведении сертификационных циклов и в программах непрерывного медицинского образования, проводимых для врачей на кафедре акушерства и гинекологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ Министерства здравоохранения РФ

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в работе учреждений родовспоможения амбулаторного и стационарного звена. Предложенный рациональный алгоритм ведения пациенток группы риска по ПРПО, в том числе при реализации разрыва околоплодных оболочек в сроке сверхранных и ранних ПР для профилактики осложнений являются простыми и доступными для практического использования врачами акушерами-гинекологами.

Оценка содержания диссертации, её завершённость

Диссертация написана в традиционном стиле, изложена на 150 страницах текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, состоящего из 201 источника, из которых 64 отечественных и 137 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 41 таблицей, 15 рисунками и схемами.

Во введении определены актуальность темы, цель и задачи исследования. Задачи полностью соответствуют цели исследования и направлены на улучшение перинатальных исходов при сверхранных и ранних ПР, инициированных разрывом околоплодных оболочек.

Важнейшей задачей исследования явилась разработка способов прогноза ПРПО и ВУИ плода при сверхранных и ранних ПР. Одним из направлений работы стало изучение лабораторных критериев прогноза безопасного времени для проведения выжидательной тактики у женщин с излитием околоплодных вод, что позволяет обосновывать своевременность проведения антенатальной кортикостероидной терапии и родоразрешения.

Итогом диссертационной работы явилась разработка стратегии перинатального риска при сверхранных и ранних ПР основанная на шкалах прогноза риска ПРПО, ВУИ плода и математической модели безопасного времени пролонгирования беременности.

В 1 главе (обзор литературы) изложены представления о факторах риска и прогнозировании ПРПО и ВУИ плода при сверхранных и ранних ПР, вариантах тактики ведения и родоразрешения женщин, а также путях улучшения перинатальных исходов при беременности, осложненной излитием околоплодных вод в сроке сверхранных и ранних ПР.

При написании этого раздела автор проявил глубокие теоретические знания данных отечественных и зарубежных исследователей. Данные литературы хорошо систематизированы, переход от одного раздела к другому логически обоснован. Затронутый в обзоре круг вопросов подчинен целям и задачам исследования. В целом обзор литературы дает четкое представление об актуальности темы исследования и состоянии изучаемой проблемы.

Во 2-й главе «Материалы и методы исследований» дается характеристика использованных материала и методик исследования, которые представляются вполне адекватными, практически не имеющими противопоказаний, не оказывающими отрицательного влияния на плод.

В 3 главе собственных исследований автором проведен анализ исходов беременности при сверхранных и ранних ПР, инициированных разрывом околоплодных оболочек в зависимости от срока беременности и длительности выжидательной тактики. Автором сделан вывод о том, что пролонгирование беременности в течении 7 суток при сверхранных ПР и в течении 5 суток при ранних ПР, по сравнению с родами, начавшимися в ближайшие часы после ПРПО, позволяют значимо снизить летальность и тяжелую заболеваемость новорожденных, при том не увеличивая частоту реализации ВУИ плода. Также установлена связь спонтанного начала родовой деятельности в ближайшие часы после ПРПО с увеличением частоты быстрых и стремительных родов, являющихся фактором риска травматизации плода. На основе полученных результатов чего разработано решающее правило прогноза инфекционно-воспалительных осложнений.

Важнейшими результатами исследования, изложенными в 4-й и 5-й главах явилось определение в ходе одномерного анализа факторов риска ПРПО, ВУИ плода и критериев прогноза безопасного времени проведения выжидательной тактики с определением степени их значимости.

Изучение предикторов реализации ВУИ плода проводилось с использованием лабораторных данных и результатов ультразвукового исследования женщин на момент ПРПО, что позволяет дать адекватную оценку состояния матери и плода.

В главе шестой на основании собственных результатов исследования, для повышения эффективности прогноза автором использованы приемы математического моделирования, которые в условиях многофакторности предикторов позволяют отсортировать комплекс наиболее значимых и информативных клинико-анамнестических, лабораторных и ультразвуковых критериев прогноза, обеспечивающих интегральную оценки степени риска в каждом индивидуальном случае. В результате использования методов математического моделирования созданы две шкалы прогноза – риска развития ПРПО и ВУИ плода при излитии околоплодных вод, а также модель для расчета безопасного времени проведения выжидательной тактики. На основании полученных результатов автором разработан алгоритм ведения женщин группы риска по развитию ПРПО начиная с этапа прегравидарной подготовки и при вынашивании беременности, в том числе при излитии околоплодных вод и в процессе родоразрешения с обоснованием программы лечебно-профилактических мероприятий направленных на оптимизацию перинатальных исходов.

В заключении анализируются полученные результаты на основе данных литературы. Анализ результатов собственных исследований позволил автору разработать и научно обосновать рациональную акушерскую тактику ведения женщин группы риска по ПР для профилактики ПРПО, а в случае реализации излития околоплодных вод - осложнений, ассоциированных с инфекций. Такой персонифицированный подход представляет особую ценность диссертационного исследования.

Выводы работы соответствуют поставленным задачам исследования, сформулированы четко, последовательно, подтверждены достоверными результатами, полученными в процессе проведения научной работы, являются логическим завершением научного исследования.

Автореферат достаточно полно отражает основные положения диссертации, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями.

Диссертационная работа представляет собой законченный труд. Принципиальных замечаний нет, но в процессе изучения работы возникли следующие вопросы:

1. Имелась ли разница по факторам риска ПРПО и ВУИ между пациентками с одноплодной и многоплодной беременностью? Если да, то какая?
2. На какой день от момента ПРПО наиболее информативным является уровень СРБ и IL-6? Имеет ли значение изменение в динамике этих показателей?
3. Имеет ли значение длина шейки матки по данным эхографии для прогноза развития ПРПО? Если да, то в какой срок беременности наиболее информативным является этот


показатель?


Заключение

Диссертационная работа Шадеевой Юлии Александровны на тему: «Сверхранние и ранние преждевременные роды: стратегия перинатального риска», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора В.А. Гурьевой, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-исследовательской работой, решающая важную научную задачу разработки системы профилактики ПРПО и ВУИ плода у пациенток при сверхранних и ранних преждевременных родах, направленную на улучшение перинатальных исходов, что имеет важное значение для медицины, а именно для акушерства и гинекологии.

По своей актуальности, объёму проведённых исследований, научной и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Ю. А. Шадеева заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, доцент  Н.Ю. Каткова

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных  Н.Ю. Каткова

Адрес: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1

Телефон: 8 (831) 465-75-75

Электронная почта: akginfpkv@pimunn.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Надежды Юрьевны Катковой заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России,

доктор биологических наук



Н.Н. Андреева

дата «20» 10

2020