

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Тетруашвили Наны Картлосовны на диссертационную работу Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность исследования

В диссертационной работе Спиридонова Дмитрия Сергеевича исследуется современная проблема возможности снижения частоты экстремально ранних преждевременных родов (ЭРПР) и улучшения исхода детей.

Актуальность работы не вызывает сомнений и обусловлена высокой частотой преждевременных родов, которая не имеет тенденции к снижению, несмотря на широкое внедрение современных перинатальных технологий. Наиболее неблагоприятными, с точки зрения перинатального исхода, являются преждевременные роды в 22,0-27,6 недель гестации, сопряженные не только с высокой перинатальной смертностью и заболеваемостью, но и с плохими отдаленными исходами. Развитие родовой деятельности в эти сроки чаще всего обусловлено реализацией внутриутробной инфекции, в том числе связанной с истмико-цервикальной недостаточностью, инфицированием нижнего полюса плодного пузыря и его преждевременным разрывом и отслойкой плаценты. Наличие внутриутробной инфекции и отслойки плаценты усложняет пролонгирование беременности, а крайне незрелые легкие плода часто рефрактерны к медикаментозной стимуляции их созревания, что осложняет постнатальный исход. Среди новорожденных в 22,0-27,6 недель гестации инвалидизация к первому году жизни достигает 23,5%. Таким образом, высокий риск перинатальной патологии диктует необходимость проведения комплексного сравнительного анализа течения беременности, перинатальных

исходов новорожденных после ЭРПР, а также разработки новых подходов к ведению ЭРПР и профилактике перинатальных осложнений.

Цель исследования сформулирована четко и заключается в определении путей снижения частоты ЭРПР и их последствий для детей. Поставленные задачи соответствуют определенной цели исследования.

Таким образом, диссертационная работа Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» является крайне актуальной.

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

Объем исследования и методический подход, использованные автором для формирования групп и статистической обработки данных, представляются достаточными для получения достоверных результатов. В общей сложности проанализировано 249 пациенток и 321 новорожденный, из них 181 с одноплодной беременностью и 68 с многоплодием. На проспективном этапе проведен анализ отдаленных результатов 42 выживших детей. Проводилось патогистологическое исследование плодов, новорожденных, последов.

Всем пациенткам выполнялось клинико-лабораторное обследование соответственно приказу Минздрава России №572н, включая диагностику состояния системы гемостаза, ультразвуковое исследование, фетометрию, доплерометрию маточно-плодового кровотока, посев на флору отделяемого из влагалища. Живорожденным детям – диагностические и реанимационные мероприятия в соответствии с приказом Минздрава России №921н и клиническими рекомендациями РАСПМ «Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом». Первичные мероприятия, направленные на улучшение исходов и снижение заболеваемости глубоко недоношенных детей, проводились в соответствии с методическим письмом Минздравсоцразвития РФ (№15-0/10/2-11336 от 16.11.2011). Статистическая обработка результатов производилась в программе Microsoft® Office Excel® 2007.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Разработаны и теоретически обоснованы факторы риска наступления ЭРПР, что позволит проводить патогенетическую терапию у пациенток. Продемонстрированы причины наступления ЭРПР и перинатальной летальности. Проведенное исследование позволило сформулировать тактику ведения пациенток с ЭРПР, осложнившихся преждевременным излитием околоплодных вод с целью повышения выживаемости и улучшения перинатальных исходов детей после ЭРПР, в том числе снижения инфекционных осложнений и внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных. Обоснованы показания для проведения антибактериальной терапии при массивном росте условно-патогенной вагинальной микрофлоры.

Показано, что с целью снижения числа как спонтанных, так и индуцированных ЭРПР, целесообразно у пациенток группы высокого риска проведение как прегравидарной подготовки, направленной на лечение экстрагенитальной патологии, восстановление гемостаза, морфофункциональных свойств эндометрия, нормализацию микрофлоры, так и своевременная диагностика и профилактика осложнений. Определена роль кесарева сечения в снижении перинатальной смертности и заболеваемости. Отмечено, что важным является своевременное выявление пороков развития, профилактика Rh-сенсibilизации с целью предотвращения развития гемолитической болезни плода; при многоплодии – раннее определение характера плацентации с проведением внутриутробной коагуляции фето-фетальных анастомозов при развитии синдрома фето-фетальной трансфузии.

Учитывая существующий подход к ведению детей в развитых странах после ЭРПР, а также продемонстрированные результаты отдаленных исходов детей, существенным вопросом является обоснование проведения реанимационных мероприятий в полном объеме у детей, родившихся в 22,0-24,0 недели, особенно при многоплодии, только с согласия родителей.

В диссертации даны практические рекомендации, которые могут быть использованы акушерами-гинекологами, в процессе преподавания в медицинских ВУЗах, а также научными коллективами для продолжения и развития соответствующих исследований в перинатологии.

Общая характеристика и содержание работы

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 162 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, клинической характеристики больных, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 71 отечественный и 126 зарубежных источников.

Обзор литературы соответствует теме диссертации, подробно освещает современные представления об этиологии, патогенезе ЭРПР, заболеваемости новорожденных и отдаленных исходах. Диссертант хорошо владеет изучаемой научной проблемой и демонстрирует эрудицию, умение анализировать материал.

Во второй главе диссертации приведена характеристика обследованных беременных и их детей. В работе широко использованы инструментальные неинвазивные методы пренатальной диагностики, в том числе, обоснованные с клинических позиций, а также современные статистические методы исследования, которые были использованы при анализе полученных результатов.

В третьей и четвертой главах дана характеристика пациенток при одноплодной беременности и при многоплодии, показана значимость инфекционного фактора в патогенезе ЭРПР, приведены результаты патологоанатомического исследования погибших детей и последов при одноплодии и многоплодии. Автором проведен тщательный анализ репродуктивного анамнеза, сопутствующей акушерской и экстрагенитальной патологии. Выделены группы высокого риска ЭРПР, как при одноплодной беременности, так и при многоплодии. Определена тактика ведения пациенток при преждевременном излитии околоплодных вод и предложен оптимальный

метод родоразрешения. Клиническая характеристика беременных и их детей представлена достаточно подробно по всем показателям. Подробно описаны результаты специальных методов исследования, подкрепленные современным статистическим анализом. Диссертация иллюстрирована достаточным количеством наглядных таблиц и рисунков. Соискатель подробно и обстоятельно предоставил анализ данных проведенного исследования и сопоставление их с результатами других отечественных и зарубежных исследователей.

Статистическая достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как работа выполнена на достаточном материале с применением оптимальных методов анализа.

Научные положения диссертации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны. Выводы и практические рекомендации конкретны, полностью отвечают задачам исследования. Опубликованные работы и автореферат полностью отражают суть работы. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Общая оценка представленной работы положительная. Важность ее как с научных, так и с практических позиций не вызывает сомнений.

Заключение

Диссертационная работа Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» является законченной научно-квалификационной работой, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Р.И. Шалиной, содержащей решение актуальной для медицины задачи снижения частоты ЭРПР и улучшения исходов детей, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По своей актуальности, научной новизне, достоверности, теоретической и практической значимости диссертация полностью отвечает требованиям пункта

9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а диссертант, Спиридонов Дмитрий Сергеевич, достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Руководитель 2-го акушерского отделения
патологии беременности

ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
акушерства, гинекологии и перинатологии
имени академика В.И. Кулакова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

доктор медицинских наук



Тетруашвили Н.К.

«30» 05 2019

Подпись д.м.н. Тетруашвили Н.К. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «Национальный

медицинский исследовательский центр
акушерства, гинекологии и перинатологии

имени академика В.И. Кулакова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

кандидат медицинских наук, доцент



Павлович С.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117198, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. тел.: 8(495)438-14-77, e-mail: secretariat@oparina4.ru