

“УТВЕРЖДАЮ”

Заместитель директора по науке

ГБУЗ МО «Московский

областной научно-исследовательский
институт акушерства и гинекологии»,

доктор мед. наук, профессор РАН

Н.В. Зароченцева

2019г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» посвящена важной проблеме современной медицины, которая продолжает оставаться актуальной. В мире происходит 15 млн. преждевременных родов в год и 1,1 млн. детей умирает от осложнений, связанных с недоношенностью. По данным ВОЗ, частота преждевременных родов в 184 странах мира варьирует от 5,0% до 18,0% и связана с социально-экономическим положением региона и этнической группой населения. Несмотря на незначительный рост преждевременных родов за последние 30 лет, что, в первую очередь, связано с увеличением

частоты поздних преждевременных родов, количество новорожденных с экстремально низкой массой тела (роды в 22,0-27,6 недель гестации) остается неизменным и составляет около 0,5%. Экстремально ранние преждевременные роды (ЭРПР) остаются основной клинической проблемой перинатологии. Наибольшая частота перинатальных потерь отмечается именно в эти сроки, до 28 недель гестации.

Однако, в современной литературе нет единой точки зрения на вопрос о тактике ведения ЭРПР, а также профилактики перинатальных осложнений, внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных, внутриутробной инфекции и необходимость проведения полного комплекса интенсивной терапии новорожденным, включающего интубацию с целью проведения искусственной вентиляции легких.

Формирование инвалидизирующей патологии на первом году жизни у глубоко недоношенных детей имеет место в 3,8 раза чаще (23,0% и 6,0%), чем у доношенных с перинатальным поражением средней и тяжелой степени, причем при экстремально низкой массе тела – в 1,7 раза чаще (32,2% и 18,8%), чем у детей с очень низкой массой тела. Среди новорожденных после ЭРПР признаются инвалидами к первому году жизни от 1,0% до 23,5%. Таким образом, особый интерес представляет изучение факторов риска неблагоприятного постнатального исхода при ЭРПР, в первую очередь, развития осложнений, являющихся основными причинами госпитализации в отделения реанимации и интенсивной терапии и длительного лечения и формированием инвалидизирующей патологии. Разработка новых алгоритмов может обеспечить снижение перинатальной смертности, заболеваемости и реабилитацию новорожденных. В связи с чем, научный труд Спиридонова Дмитрия Сергеевича на тему: «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» актуален и отвечает запросам практической медицины.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Спиридонова Д.С. «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

На основании исследованных данных выявлены резервы снижения частоты ЭРПР и улучшения исходов новорожденных.

Получены данные о факторах риска, достоверно снижающих частоту ЭРПР. Таковыми стали: различные проявления инфекции и патология шейки матки, включая истмико-цервикальную недостаточность. Причины индуцированных ЭРПР со стороны матери – кровотечения, преэклампсия; со стороны плода – антенатальная гибель, гипоксия, гемолитическая болезнь. При многоплодии автором отмечено существование дополнительных факторов риска: для спонтанных – беременность в результате ЭКО у пациенток старше 30 лет; для индуцированных – монохориальная двойня с развитием синдрома фето-фетальной трансфузии.

Изучена и обоснована целесообразность проведения кесарева сечения, а также тактика ведения пациенток при преждевременно излитии околоплодных вод, способствующие снижению уровня неонатальной и младенческой смертности. Показаны факторы риска ЭРПР при одноплодной беременности и многоплодии.

Научная новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа Спиридонова Д.С. имеет практическую значимость для акушерства и гинекологии.

Изучение возрастного состава, а также соматического и гинекологического статуса беременных, причин перинатальной смертности и заболеваемости позволяет определить факторы риска наступления ЭРПР, составляющих 19,9% в структуре преждевременных родов. Формирование групп беременных высокого риска способствует своевременной госпитализации пациенток в стационары III уровня для комплексного лечения в случае развития угрозы преждевременных родов до 28,0 недель гестации, а также проведению прегравидарной подготовки в данных группах при планировании последующих беременностей.

В диссертации выявлены основные представители патогенной и условно-патогенной цервико-вагинальной микрофлоры, колонизирующие родовые пути у пациенток с развившимися ЭРПР. Проведена оценка эффективности токолитической терапии различными препаратами. Продемонстрированы причины наступления ЭРПР, что подтверждено исследованием последов и погибших плодов и новорожденных.

Сформулированы принципы ведения угрозы ЭРПР, осложнившейся преждевременным излитием околоплодных вод. Разработаны показания к проведению кесарева сечения.

В диссертации даны рекомендации, которые могут быть использованы в практической медицине акушерами-гинекологами, работающими в стационарах и в учреждениях амбулаторной помощи, а также служить базой для дальнейшего изучения проблемы ЭРПР и разработки более эффективных методов прогнозирования и антенатальной профилактики перинатальной заболеваемости и смертности.

Личный вклад автора

Вклад диссертанта заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования. Автором лично проведена работа по ретроспективному анализу историй беременности и родов, перинатальных исходов и проспективному наблюдению тематических пациентов в стационарах второго этапа выхаживания. Клинико-инструментальному обследованию пациенток, анализу клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, а также компьютерной статистической обработке полученных данных и анализу результатов исследования.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты научно-исследовательской работы могут быть использованы в женских консультациях, в акушерско-гинекологических стационарах, в процессе преподавания в медицинских ВУЗах, а также научными коллективами для продолжения и развития соответствующих исследований.

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики.

Полученные автором результаты исследования нашли применение на клинических базах кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава РФ (зав. кафедрой - академик РАН, д.м.н., профессор Курцер М.А.): ГБУЗ ЦПСИР ДЗМ, Перинатальном Медицинском Центре, Клиническом госпитале «Лапино – в процессе преподавания студентам и ординаторам кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 5 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, результатов собственных наблюдений, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, содержащего 197 источников, из них 71 отечественных и 126 зарубежных авторов. Работа выполнена на 162 страницах печатного текста, иллюстрирована 42 таблицами и 25 рисунками. Работа написана грамотно, текст легко воспринимается. Заключение отражает содержание диссертации, выводы логичны, вытекают из содержания работы. Полученные автором научные данные обработаны статистически.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе Спиридонова Д.С. нет. Автореферат написан в научном стиле, в содержании автореферата и опубликованных работ отражены основные положения диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Спиридонова Дмитрия Сергеевича «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Шалиной Р.И., в которой решена актуальная научная задача – определение путей снижения частоты ЭРПР и их последствий для детей.

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.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Спиридонова Д.С. на тему «Экстремально ранние преждевременные роды. Ближайшие и отдаленные исходы» обсужден и утвержден на конференции научных сотрудников Государственного учреждения здравоохранения «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства Здравоохранения Московской области (протокол № 31 от «4» июня 2019 г.).

Рецензент:

Руководитель акушерского
обсервационного отделения,
врач высшей категории
ГБУЗ МО «МОНИИАГ»,
профессор кафедры акушерства
и гинекологии ФУВ МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
доктор медицинских наук



Новикова С.В.

«05» июня 2019

Подпись д.м.н. Новиковой С.В. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО «МОНИИАГ»,
кандидат медицинских наук



Никольская И.Г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а.
Тел.: 8(495)625-63-17 e-mail: guzmoniiag@gmail.com