

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

доктора медицинских наук

**Болотских Вячеслава Михайловича по диссертационной работе
Буркитовой Айнуры Мамыровны на тему «Оптимизация тактики
ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к
перенашиванию», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. - акушерство и
гинекология.**

Буркитова Айнура Мамыровна, 06.08.1989 г.р., окончила «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» по специальности «лечебное дело» в 2012 году. В период с 2012 по 2013 год обучалась в интернатуре СЗГМУ имени И.И. Мечникова по специальности «акушерство и гинекология». В период с 2013 по 2015 год обучалась в клинической ординатуре в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова по специальности «акушерство и гинекология». С 2014 по 30 сентября 2019 года работала в СПбГБУЗ «Родильный дом №18» (ныне ГПЦ №1) врачом-акушером-гинекологом родильного отделения стационара. С октября 2019 по настоящее время работает в СПбГБУЗ «Родильный дом №9» врачом акушером-гинекологом 2-го акушерского отделения патологии беременных, родильного отделения. С 10-го февраля 2020 года прикреплена к Санкт-Петербургскому государственному университету для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности «Акушерство и гинекология». В соответствии с планом подготовки кандидатской диссертации выполнила актуальную для практической медицины диссертационную работу на базе СПбГБУЗ «Родильный дом №9». Научная работа Буркитовой Айнуры Мамыровны посвящена оптимизации тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию. В частности, под моим непосредственным руководством, был разработан эффективный комбинированный способ подготовки к родам, включающий применение мифепристона и установку интрацервикально катетера Фолея при тенденции к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности мягких родовых путей к родам. В том числе, было дано определение состояния плаценты иммуногистохимическим методом у данных пациенток.

Актуальность работы обусловлена возрастанием при тенденции к перенашиванию риска возникновения осложнений у плода, таких как мекониальная аспирация, гипоксия в родах, повышение перинатальной заболеваемости, смертности и мертворождения, а также повышением риска акушерского травматизма и влагалищных оперативных родоразрешений у матери. В связи с этим подготовка шейки матки у таких пациенток является весьма актуальной и применяется как метод профилактики данных осложнений. Однако несмотря на наличие эффективных методов преиндукции до сих пор остается открытым вопрос о наиболее оптимальной схеме подготовки к родам, поскольку все методы имеют ряд недостатков, а их использование не всегда приводит к желаемому результату. Исходя из этого, перед исследователями остро стоит вопрос о необходимости дополнения способов активной подготовки мягких родовых путей к родам современными комбинациями различных методов преиндукции к родам. Известно, что изменения в плаценте являются определяющими в патогенезе перенесенной беременности. Однако, несмотря на многочисленные морфологические и иммуногистохимические исследования плаценты при перенесенной беременности вопрос о роли маркеров NOS, CD34, коллагена и проколлагена в плаценте при доношенной беременности и тенденции к перенашиванию остается весьма актуальным на сегодняшний день.

Айнура Мамыровне, под моим руководством, удалось успешно разработать и оценить эффективность комбинированного способа подготовки к родам, включающего применение мифепристона и установку интрацервикально катетера Фолея при тенденции к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам.

Также Буркитовой А.М. в результате проведенной работы удалось оценить вклад маркера NO-синтаза, маркера ранней дифференцировки клеток-предшественников гемопоэза и эндотелиальных клеток CD34, коллагена, проколлагена в плаценте как клинико-морфологические и иммуногистохимические критерии диагностики и профилактики постнатальных нарушений.

Буркитова Айнура Мамыровна зарекомендовала себя как грамотный, компетентный и ответственный специалист, обладающий большим объемом базовых и специальных знаний, способный оценивать клинические ситуации, формулировать цели и задачи, анализировать полученные данные. Аккуратна, коммуникабельна, активно использует современные информационные технологии, соблюдает принципы медицинской деонтологии и этики. В процессе выполнения исследовательской работы Буркитова А.М. показала себя ответственным, целеустремленным

исследователем. Стоит отметить ее обстоятельный и аккуратный подход при подготовке и проведении исследования. В ходе проведения исследования Буркитова А.М. проявляла инициативу и показывала высокую мотивацию в стремлении к освоению новых знаний как теоретических, так и практических.

Айнура Мамыровна лично выполнила все этапы работы: анализ литературы, сбор материала и систематизацию данных клинико-лабораторного обследования, статистическую обработку и обобщение результатов исследования.

По моему мнению, диссертационная работа Буркитовой А.М. является законченным исследованием, а ее результаты имеют значительную научную и практическую значимость. Диссертационная работа Буркитовой Айнуры Мамыровны «Оптимизация тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология может быть представлена к защите.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства, гинекологии и
репродуктологии СПбГУ,
главный врач СПбГБУЗ
«Родильный дом №9»

В.М. Болотских

Подпись руки доктора медицинских наук Болотских В.М. заверяю:

Зам.гл.врача по кадрам



«06» 06 2022 г.