

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Буркитовой Айнуры Мамыровны на тему: «Оптимизация тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

Переношенная беременность является актуальной проблемой в связи с высоким процентом осложнений в родах и высокой перинатальной смертностью. Вместе с тем частота переношенной беременности в популяции составляет от 3 до 10% и не имеет тенденции к снижению на протяжении длительного времени. Остается высокой частота мертворождений - 7,5% при сроке беременности 41-42 неделя, 2,4% - при сроке беременности более 42 недель. В клинической практике принято выделять тенденцию к перенашиванию (41 неделя — 41 6/7 недель) и истинное перенашивание беременности (42 и более недели). Считается, что риск анте-, интранатальной гибели плода и частота поражений ЦНС у новорожденных резко возрастают именно после 41-й недели беременности. Окончательный диагноз переношенной беременности подтверждают после родов путем оценки и осмотра новорожденного при выявлении признаков перезрелости и макроскопических изменений в плаценте. При тенденции к перенашиванию из указанных признаков определяются только большие размеры плода, признаки перезрелости отсутствуют.

Основным путем решения проблемы перенашивания беременности являются изучение этиологии и механизмов развития данного состояния, что позволит воздействовать на определенные звенья патогенеза. Нарушения состояния плода при переношенной беременности прежде всего связаны с изменениями в плаценте, что подтверждено многочисленными морфологическими исследованиями. В последние годы большое внимание уделяют диагностике переношенной беременности иммуногистохимическим методом. Однако не изучена роль в диагностике переношенной беременности таких маркеров, как коллаген и проколлаген, играющих ключевую роль в образовании структуры плаценты и ее функционировании.

По данным Кокрановского руководства, индукция родовой деятельности после 41-й недели беременности или на более позднем сроке ассоциировалась с меньшим количеством перинатальных смертей по сравнению с выжидательной тактикой спонтанных родов. Очевидно, что основным способом профилактики осложнений родов при тенденции к перенашиванию и переношенной беременности в настоящее время является применение методов подготовки шейки матки к родам и родовозбуждения. Однако, несмотря на

PK №33-06-1047 от 21.10.2022

наличие эффективных методов преиндукции до сих пор остается открытым вопросом о наиболее оптимальной схеме, поскольку все методы имеют ряд недостатков, а их использование, к сожалению, не всегда приводит к желаемому результату. Исходя из этого, возникает необходимость дополнения способов активной подготовки мягких родовых путей к родам современными комбинациями методов преиндукции к родам. Таким образом, несмотря на чрезвычайную актуальность проблемы перенашивания беременности, большинство аспектов диагностики и ведения беременности и родов при данной патологии остаются не до конца изученными. Проблема переносимости беременности и тенденции к перенашиванию требует дальнейшего исследования.

В связи с этим диссертационное исследование Буркитовой Айнуры Мамыровны, посвященное вопросам оптимизации тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию представляется важным и актуальным.

Научная новизна исследования и значимость полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная ценность проведенной работы заключается в разработке эффективного комбинированного метода подготовки организма к родам на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам у пациенток с тенденцией к перенашиванию, в результате применения которого наблюдается снижение частоты кесарева сечения в связи с отсутствием эффекта от преиндукции родов, сокращается временной интервал от начала преиндукции до развития родовой деятельности по сравнению с преиндукцией организма к родам только мифепристоном или только с помощью ламинарий.

В исследовании уточнены анамнез, течение беременности и родов у данной когорты пациенток, достоверно определены факторы риска развития переносимости беременности, проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности использования ламинарий, мифепристона, комбинированного метода, включающего использование мифепристона и катетера Фолея для подготовки шейки матки к родам у пациенток с тенденцией к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам. Автором диссертационной работы впервые применен эффективный комбинированный метод подготовки организма к родам на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам у пациенток с тенденцией к перенашиванию.

Соискателем впервые показано изменение уровня экспрессии коллагена, проколлагена, маркера ранней дифференцировки клеток-предшественников гемопоэза и эндотелиальных клеток CD-34 и NO-синтаза при переносимости беременности и тенденции к перенашиванию на основании иммуногистохимических исследований плацент. В

результате обработки полученных данных исследования выявлено снижение уровня экспрессии коллагена и проколлагена при тенденции к перенашиванию, что доказывает, что плацента при переносимой беременности не выполняет в полной мере свои функции. Установлено, что маркеры CD34 и NOS не несут диагностической ценности для исследования переносимой беременности, что позволяет рекомендовать данные исследования из перечня морфогистохимических исследований плацент при переносимой беременности.

Практическая значимость работы

Практическая значимость исследования не вызывает сомнений.

Автором диссертационного исследования даны практические рекомендации по факторам риска, ведению беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам, позволяющие снизить процент нежелательных исходов и осложнений в родах. У пациенток с данной патологией для оптимизации исходов родовозбуждения рекомендовано применять комбинированный метод подготовки организма к родам, включающий применение мифепристона и установку интрацервикально катетера Фолея. Соискателем разработаны клинико-морфологические и иммуногистохимические критерии диагностики постнатальных нарушений, проведена оценка степени выраженности морфологических изменений в плаценте в зависимости от срока гестации при тенденции к перенашиванию.

Обоснование и достоверность результатов диссертационного исследования

В соответствии с четкими критериями включения и исключения обследовано 150 пациенток, которые составили три клинические группы в зависимости от выбранного метода подготовки шейки матки к родам. Результаты, полученные автором в процессе диссертационного исследования, имеют в равной мере как теоретическую, так и практическую значимость. На основании результатов работы четко сформулированы научные положения. Представленные выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов проведенного исследования, обоснованы и подтверждены репрезентативным числом обследованных пациенток с использованием современных и высокоинформативных методов исследования. При статистической обработке полученных данных применены современные методы статистического анализа. Практические рекомендации представляют интерес для специалистов в сфере акушерства. В целом, полученные соискателем результаты способствуют решению соответствующих

актуальных проблем, теоретических и прикладных задач, что подтверждается очевидной практической направленностью диссертационного исследования.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно выполнила набор и систематизацию данных клинического исследования, сбор биологического материала и преаналитический этап пробоподготовки образцов плаценты, анализ и обобщение результатов исследования. Статистическая обработка данных была проведена с личным участием автора. Диссертация написана самостоятельно, выводы и рекомендации сформированы автором единолично.

Рекомендации по использованию полученных результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации внедрены в работу родильного отделения СПбГБУЗ «Родильный дом №9», СПбГБУЗ «Родильный дом №10», ГПЦ №1, ФГБНУ НИИ Акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта и в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии СПбГУ, доложены на международном конгрессе «5th ECIC 2021 – European Congress on Intrapartum Care» (Сербия, Белград, 2021), на XXII Всероссийском научно-образовательном форуме «Мать и дитя» (Москва, 2021), на 3-ем Всероссийском научно-практическом конгрессе с международным участием «Инновации в акушерстве, гинекологии и репродуктологии» (Санкт-Петербург, 2021).

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе 3 публикации – в рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных ВАК; 1 публикация – в международной наукометрической базе данных Scopus, получен патент на изобретение: «Способ подготовки к родам беременных с отсутствием биологической готовности родовых путей к родам при тенденции к перенашиванию» (Патент РФ №2700408, от 16.09.2019).

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа автора изложена на 156 страницах машинописного текста по общепринятому плану и состоит из введения, 7 глав содержания, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 294 источника, из них 174 зарубежных, 6 публикаций по теме диссертации. Графический материал представлен 10 таблицами и 35 рисунками. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ, текст работы представлен в англоязычном варианте.

Во введении диссертант обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель исследования, из которой логично вытекают задачи диссертационной работы, а также демонстрирует научную новизну, теоретическую и практическую значимость. Основные положения, выносимые на защиту, а также сведения об апробации полученных в ходе исследования данных отражены в достаточном объеме и соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации.

Первая глава представляет собой обзор литературы, построенный на глубоком анализе отечественных и зарубежных источников. В данной главе подробно описаны проблемы переносной беременности, дано определение понятия «тенденция к перенашиванию», рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза и диагностики переносной беременности, также описаны морфологические особенности плаценты при переносной беременности, иммуногистохимические маркеры переносной беременности, особенности течения беременности и родов при переносной беременности, проведен сравнительный анализ существующих в разных странах тактик ведения беременности при тенденции к перенашиванию.

Во второй главе отражен дизайн исследования, критерии включения и исключения из него, также продемонстрированы использованные методы исследования. Всем пациентам проведено стандартное обследование, регламентированное приказом Минздрава РФ, и осуществлены дополнительные лабораторные методы обследования: иммуногистохимическое исследование плацент, морфометрическое исследование результатов иммуногистохимической реакции с целью определения особенностей изменения уровня экспрессии коллагена, проколлагена, CD-34 и NO-синтазы при переносной беременности и тенденции к перенашиванию.

Третья глава посвящена объему проведенных соискателем обследований, содержит необходимые данные о клинической характеристике обследованных пациенток основной и контрольных групп. В исследуемых группах проведен детальный сравнительный анализ данных, полученных на основании изучения особенностей социального, соматического, акушерско-гинекологического анамнеза среди беременных исследуемых групп.

В четвертой главе подробно представлен сравнительный анализ данных, полученных в результате изучения особенностей течения беременности у пациенток основной и контрольных групп.

Пятая глава включает данные собственных исследований соискателя, результаты сравнительной оценки морфологических изменений в плаценте в зависимости от срока гестации, а также представлены результаты иммуногистохимического исследования

маркеров NO-синтазы, маркера предшественника гемопоэтических клеток человека CD 34, коллагена и проколлагена в плаценте в исследуемых группах.

Шестая глава демонстрирует сравнительный анализ безопасности и эффективности разработанного соискателем комбинированного метода преиндукции организма к родам по сравнению с применением только медикаментозного или механического методов преиндукции. Проводится анализ течения родов, послеродового периода и перинатальных показателей в зависимости от метода подготовки организма к родам у пациенток с тенденцией к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам.

Седьмая глава представляет обобщение полученных результатов и сопоставление их с данными мировой литературы, проводится их подробный анализ и обсуждение.

Выводы диссертационного исследования логично сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Предложены практические рекомендации, позволяющие оптимизировать тактику ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию на фоне отсутствия биологической готовности организма к родам.

Список литературы и его оформление соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Российской Федерации, а сама диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты проведенного научного исследования возможно применять в клинической работе родовспомогательных учреждений, в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии медицинских ВУЗов и последипломном образовании специалистов акушеров-гинекологов.

Замечания

Диссертационная работа полностью отражает суть исследования. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В целом оценка диссертационной работы Буркитовой Айнуры Мамыровны положительная.

В качестве дискуссии хотелось бы с диссертантом обсудить несколько вопросов:

- Чем объяснить высокий процент дородовых госпитализаций во всех трех группах исследования – 40%, 64% и 68%?

- Какие были показания для проведения эпизиотомий, показатель которого высокий во всех трех группах? Этот показатель не совпадает с высокой оценкой состояния плодов по шкале Апгар на первой минуте после рождения.

Заключение

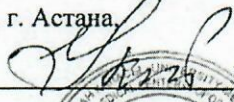
Диссертационная работа Буркитовой Айнуры Мамыровны является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных исследований содержится решение актуальной для акушерства задачи – оптимизации тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию.

Диссертационная работа Буркитовой Айнуры Мамыровны на тему: «Оптимизация тактики ведения беременности и родов у пациенток с тенденцией к перенашиванию» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Буркитова Айнура Мамыровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета
Доктор медицинских наук, профессор,
Старший ординатор-консультант
Клинического и Академического Департамента
Женского Здоровья Корпоративного Фонда,
«Univercity Medical Center», г. Астана.

Республика Казахстан

Дата 21.10.2022 года


Укыбасова Талшын Мухадессовна



қолыңыз проф. Укыбасованың Т.
Доверено
Султан. ДУЗР
Мурталин А
ЦДР