

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шалиной Раисы Ивановны на диссертацию Гуреевой Ларисы Викторовны на тему «Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Согласно данным мировой статистики, преждевременными родами (ПР) завершается 5–18% беременностей, что является важнейшей медико-социальной проблемой для всех стран, независимо от их экономического статуса. Данные опубликованных современных научных исследований свидетельствуют о том, что ожирение, отмечающееся почти у каждой третьей женщины репродуктивного возраста, влияя на риск спонтанных ПР, который возрастает по мере повышения индекса массы тела пациентки. В свою очередь, патогенез реализации спонтанных ПР среди респонденток с ожирением имеет ряд принципиальных особенностей. В этой связи, вопросы прогнозирования исхода гестации у этой категории беременных должны рассматриваться дифференцированно относительно женщин без ожирения, что в литературе освещено недостаточно. Подавление сократительной активности матки с помощью лекарственных препаратов – часть концепции вмешательства при угрожающих ПР, а токолиз в ряде случаев может быть эффективным, чтобы отсрочить ПР, хотя и не позволяет пролонгировать гестацию до доношенного срока. В этой связи, установление ассоциации между данными пациенток, требующих проведения токолиза, в частности ожирением, а также эффективностью и безопасностью токолитической терапии является актуальной теоретической и прикладной проблемой акушерства.

Таким образом, тема диссертации Гуреевой Л.В. имеет актуальное научно-практическое значение для акушерства и перинатологии, так как связана с оптимизацией акушерской тактики у беременных с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР путем разработки прогностических моделей для обоснования лечебно-профилактических вмешательств, что в свою очередь должно

способствовать улучшению качества оказания медицинской помощи среди данной категории пациенток.

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

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Гурсевой Л.В., обусловлена адекватной исследовательской программой, включая достаточные по объему выборки с применением четких критериев включения и исключения в группы на всех четырех этапах работы. Кроме того, в диссертации применялись современные информативные методы исследования: трансвагинальная ультразвуковая цервикометрия, лабораторные методы диагностики, включая анализ белков острой фазы воспаления и детекцию биомаркера ПР. Представленные методики позволили автору получить важную информацию о закономерностях реализации сократительной функции матки в спонтанные ПР при ожирении у пациенток, обосновав возможности прогнозирования такого исхода гестации. Выбор статистических инструментов и представление результатов расчетов, проведенных автором диссертации, базируется на строгих современных требованиях к статистике в биомедицинских научных исследованиях.

Все положения работы диссертантом выверены и научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации являются логичным и четко аргументированным производным материала диссертационной работы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертации впервые выявлены клиничко-anamnestические факторы, ассоциированные со спонтанными ПР, а также со спонтанным досрочным родоразрешением в течение 48 часов при угрожающих ПР у пациенток с ожирением, положенные в основу прогностических моделей такого исхода гестации. Впервые определено влияние длины шейки матки на время до спонтанного досрочного родоразрешения в зависимости от индекса массы тела пациенток. Получены новые данные об эффективности и безопасности токолитической терапии гексопреналином и нифедицином при угрожающих ПР у беременных с ожирением, а также впервые представлен алгоритм акушерской тактики у пациенток с

ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР, обладающий значимой клинической эффективностью на практике.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Результаты диссертационного исследования Гуреевой Л.В. следует оценить как значимый вклад в науку и практику для решения актуальных проблем в акушерстве и перинатологии. Установлен клиничко-анамнестическом портрете женщин с ожирением и спонтанными ПР, а также пациенток, родоразрешившихся в течение 48 часов на фоне угрожающих ПР, включая цервикометрические маркеры данного исхода гестации. Данные положения легли в основу прогностических моделей, включенных в виде соответствующих калькуляторов в алгоритм акушерской тактики у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР. Кроме того, получены данные об эффективности и безопасности острого токолиза гексопреналином и нифедицином у пациенток с ожирением.

В итоге автор сформулировал принципы акушерской тактики у женщин с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР, реализовав их в виде клинически эффективного алгоритма.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 165 страницах машинописи и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, главы с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, что соответствует требованиям регламента актуального ГОСТа. Иллюстративный материал диссертации представлен 48 таблицами, а также 37 рисунками.

Целью работы явилась оптимизация акушерской тактики у беременных с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам путем разработки прогностических моделей для обоснования лечебно-профилактических вмешательств, что представлено в разделе «Введение», а также логично дополняется пятью задачами, соответствующими цели исследования.

Обзор литературы (глава 1) знакомит с современными аспектами эпидемиологии, а также патогенетическими особенностями спонтанных ПР у пациенток с

ожирением. Кроме того, проведен анализ научной литературы по вопросам предикторов спонтанного досрочного родоразрешения и стратегии эффективности и безопасности при угрожающих ПР с акцентом на наличие ожирения у беременных женщин. Критический анализ современной научной литературы позволил диссертанту логично обосновать цели и задачи диссертационного исследования.

Глава 2 посвящена принципам формирования выборок беременных, материалам и методам исследования. Диссертант последовательно приводит критерии включения и критерии исключения, позволившие сформировать группы пациенток, включенные в 4 этапа выполнения работы, из которых 2 являются ретроспективными, а другие относятся к проспективным. Следует отметить, что выбранные автором методики научного поиска современны и включают трансвагинальную ультразвуковую цервикометрию, комплекс лабораторных тестов в зависимости от решаемых прикладных задач в работе, холтеровское мониторирование. Статистический анализ включал в себя прикладные методики, в том числе параметрические и непараметрические тесты сравнения независимых выборок, бинарную логистическую регрессию, анализ тестовых свойств моделей оценки риска спонтанных ПР у беременных с ожирением. Для выполнения расчетов использовались классические статистические компьютерные программы.

В главе 3 «Результаты собственных исследований» содержатся разделы, освещающие основные научные результаты исследования. Так раздел 3.1. посвящен анализу оценки риска развития спонтанных ПР у беременных с ожирением, основанном на клинко-анамнестической характеристике пациенток с последующим созданием модели оценки анализируемого риска среди этих беременных. В разделе 3.2. рассмотрены возможности оценки риска спонтанного досрочного родоразрешения при угрожающих ПР у пациенток с ожирением с учетом клинко-анамнестических факторов и цервикометрических критериев, использованных для расчета модели, определяющей уровень этого риска. Эффективность и безопасность острого токолиза разными препаратами (гексопреналин и нифедипин) у беременных с ожирением рассмотрена в разделе 3.3. Заключительный раздел этой главы содержит доказательства клинической эффективности

разработанной схемы акушерской тактики у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР, учитывающей персонифицированную оценку риска у женщин данной категории, а также выбор токолитического препарата.

В разделе диссертации «Заключение» акцентирует внимание на наиболее важных научных положениях, сформулированных на основе полученных результатов, а также позволяет соотнести заключения автора с выводами других специалистов, проводивших тематически сходные исследования. Представленный материал в этом разделе обобщает, а также связывает полученные результаты, что позволяет воспринимать работу как завершённое научное исследование.

Диссертация содержит 6 выводов, которые логично заканчивают анализ фактического материала и соответствуют поставленным в работе задачам. Практические рекомендации, вытекающие из положений диссертации, четко обоснованы, сформулированы конкретно и лаконично, а также, несомненно, будут полезны для применения в клинической практике учреждений родовспоможения.

Цитируемая научная литература в диссертации включает 222 источника (61 публикацию отечественных авторов и 161 источник на английском языке).

Автореферат в полной мере отражает содержание глав и разделов диссертации, а также содержит основные положения работы, заключение и выводы.

Существенных замечаний по содержанию, представлению материалов исследования, а также оформлению текста диссертационной работы не имеется.

Материал диссертационного исследования в достаточной мере представлен в 15 научных печатных работах, 5 из которых входят в актуальный перечень ВАК Минобрнауки России, получен патент Российской Федерации на изобретение и свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных, что полностью отражает основные научные результаты диссертации. Положения в работе, выносимые для защиты, прошли успешную апробацию и докладывались на профильных научных конференциях, форумах и съездах.

Заключение

Диссертационная работа Гуреевой Ларисы Викторовны на тему «Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным

преждевременным родам» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на современном исследовательском уровне решена научная задача по оптимизации акушерской тактики у беременных с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам, что имеет существенное научно-практическое значение для акушерства и гинекологии, а также соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 30.08.2017 г. № 1024; от 26.05.2020 г. № 751; от 20.03.2021 г. № 426 и от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.