

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Оленева Антона Сергеевича на тему
«Резервы снижения материнской смертности в условиях мегаполиса»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Проблема охраны материнского здоровья является одной из восьми целей развития тысячелетия, которые были разработаны на Саммите ООН еще в 2000 году. Одной из задач Третьей цели устойчивого развития является сокращение глобального показателя материнской смертности (МС) до менее 70 на 100 000 рождений, поскольку в мире ежегодно от осложнений, связанных с беременностью или родами, умирает около 330 тысяч женщин. Весьма ценную информацию для анализа и принятия организационных решений во многих странах мира дает глубокий анализ тяжёлых акушерских осложнений - случаев «Near miss maternal morbidity» (NM), вызывающих утрату здоровья женщины, частота которых в 30 раз превышает показатель МС. Они, по существу, являются основным фактором, определяющим уровень и структуру МС. Тяжелые материнские исходы в общемировом масштабе обусловлены шестью известными группами прямых причин МС (гипер-

тензивными расстройствами; кровотечением; абортом, выкидышем и внemаточной беременностью; затрудненными родами и разрывом матки; сепсисом и другими материнскими инфекциями; другими материнскими расстройствами). Частота и структура двух исходов угрожающих жизни состояний (NM и МС) в мире и Российской Федерации обобщена, истинная картина неизвестна. Остается неясной грань, разделяющая два исхода, что в корне препятствует разработке и внедрению мер по эффективному прогнозированию и предотвращению тяжелых исходов. Совершенствование условий для сохранения материнского здоровья может быть достигнуто только в том случае, когда сокращение числа смертельных исходов сопровождается и снижением частоты случаев “Едва не умерших” женщин, переживших акушерскую катастрофу. Своевременная диагностика и предупреждение развития этих состояний могут существенно увеличить репродуктивный потенциал и сохранить здоровье женщины.

Ресурс мегаполиса предъявляет особые требования к предотвращению МС, подразумевает наивысший уровень оказания медицинской помощи, преемственность ведения пациентки на всех этапах, междисциплинарность, соответствующую тяжести состояния женщины логистику. Однако сведения об эффективности использования ресурса мегаполиса в снижении МС, его адаптации к современным миграционным процессам, социальному неблагополучию отсутствуют.

В связи с вышеизложенным диссертационная работа Оленева А.С., посвященная разработке и оценке эффективности протокола дифференцированного прогнозирования, диагностики и предотвращения материнской смертности и количества случаев «near miss» при беременности, в родах и пuerperии в современных социально-экономических, демографических и экологических условиях московского мегаполиса, крайне актуальна и востребована.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа выполнялась в соответствии с планом Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН РФ «Репродуктивное здоровье женщин московского мегаполиса в современных социально-экономических и экологических

условиях», номер государственной регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712.

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

Диссертационное исследование выполнено на клинических базах 19 объединений «многопрофильный стационар (включая гинекологическое отделение) — родильный дом — женская консультация» г. Москвы. Автором употреблен многофакторный комплексный подход с использованием эпидемиологического, клинико-лабораторного, морфологического, математико-статистического методов, а также экспертных оценок, применяемых в медицинских исследованиях. Фундаментальность настоящего исследования определяет разработанная и научно обоснованная концепция предотвращения МС в условиях московского (столичного) мегаполиса. Расширены представления о патогенезе, диапазоне и «точках отсечения» критических маркеров кардиоваскулярной, респираторной, почечной, печеночной и других дисфункций. Дано обоснование дифференцированному лечению с учетом междисциплинарных возможностей мегаполиса. Автором впервые в мире установлены критерии необратимости угрожающих жизни состояний (УЖС) в акушерстве по основным причинам – преэклампсии (ПЭ), септическим осложнениям в акушерстве (СОА) и экстрагенитальным заболеваниям (ЭГЗ). Заслуживает внимания выявленная ассоциация ЭГЗ с индикаторами социального неблагополучия - ВИЧ-инфекция, наркозависимость, алкоголизм, гестационная детерминированность необратимой дисфункции печени у наркозависимых женщин.

Научно-практическая значимость полученных соискателем результатов

Диссертационная работа Оленева Антона Сергеевича, помимо научного интереса, имеет важное практическое значение. По результатам проведенного исследования сформулирован ряд перспективных мероприятий по обновлению имеющихся подходов к прогнозированию, профилактике, лечению тяжелых осложнений беременности и УЖС на всех этапах оказания медицинской помощи, их маршрутизации. Автором показана конкуренция тяжелых ЭГЗ (особенно сопря-

женной с наркоманией и/или акушерскими осложнениями) и ПЭ по развитию УЖС матери, рискам для плода. Особого внимания заслуживает обоснование целесообразности формирования профилей тяжелой материнской заболеваемости и исходов, учитывающих ресурс мегаполисов, региональных, территориальных и федеральных округов РФ, акушерских и неакушерских причин. Нельзя не отметить аргументы в пользу обязательного мониторирования и контроля репродуктивного здоровья женщин мегаполиса, принимая во внимание риски социального неблагополучия, тренды современной миграции. Одним из значимых результатов настоящего исследования является дифференцировка объективных прогностических и диагностических критериев лидирующих в г. Москве УЖС, что, в свою очередь, определяет этапность оказания медицинской помощи с учетом уровня/профиля лечебного учреждения. Автором приведены достаточные основания для пересмотра современных подходов к прегравидарному консультированию женщин высокого риска по УЖС, необходимость консультирования смежными профильными специалистами, коррекции имеющихся нарушений.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений базируются на соответствующей концепции исследования, методологическом подходе, достаточном количестве наблюдений, использовании сертифицированного оборудования и современных методов статистической обработки данных (кластерный и пошаговый дискриминантный анализ, методы бинарной логистической регрессии). В работе использованы методики сбора и обработки исходной информации с применением пакета прикладных компьютерных программ Microsoft Excel (2016) и IBM SPSS Statistics (версия 19.0).

Исследование является многоцентровым научно-аналитическим, базируется на данных 27 учреждений здравоохранения, обобщающих исход 648 641 родов. Ретроспективный анализ МС жительниц московского мегаполиса охватил 4-летний период (2013-2016 гг.). Анализ акушерских УЖС жительниц московского мегаполиса включил два исхода: МС ($n=98$) и NM ($n=792$) за период 2014-2017 гг. Статификация клинических групп подчинена строгим критериям включения и исключения.

чения. Апробация разработанного протокола дифференцированной диагностики, прогнозирования и предотвращения МС в московском мегаполисе охватила период 2018-2019 гг. Выводы логично вытекают из поставленных задач, обосновывают положения, выносимые на защиту. Практические рекомендации сформулированы корректно и представляют ценность для практического здравоохранения.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертационное исследование является завершенным. Диссертация построена по традиционному плану, изложена хорошим литературным языком, логично и последовательно на 379 страницах машинописного текста, иллюстрирована 154 рисунками, 66 таблицами. Список литературы включает 384 источника, из них 124 – на русском и 260 – на иностранном языке. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, аргументированы, последовательно вытекают из изложенных данных, в полной мере отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний по работе нет, но в порядке дискуссии возникли следующие вопросы:

1. Есть ли резервы дальнейшего снижения материнской смертности в московском мегаполисе от прямых акушерских причин или они уже исчерпаны?
2. Каковы перспективы формирования системы адаптации акушерско-гинекологической помощи к масштабам миграции в мегаполисе и реальному состоянию репродуктивного и соматического здоровья современной женщины?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования явились базой для формирования Приказов Департамента здравоохранения г. Москвы: № 324 от 18.04.2016 "Об утверждении Комплексного плана мероприятий по дальнейшему снижению и учету материнской смертности в городе Москве"; № 563 от 28 июня 2016 года «О порядке проведения лабораторного исследования на наличие антител к ВИЧ и передачи

информации о полученном результате». Материалы диссертационной работы используются в учебно-педагогическом процессе кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии, кафедры ФНМО Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН РФ: на лекциях, практических занятиях; при обучении в школе «Московский врач». Разработанный и внедренный протокол дифференцированного прогнозирования (точность >80%), диагностики и предотвращения МС в условиях московского мегаполиса позволил снизить на 4,6% (в 1,48 раз) МС в г. Москве, обусловленную разрывом матки, инфекцией амниотической полости и плодных оболочек; повысил тренд на выживаемость при послеродовом сепсисе, септицемии неуточненной, инфекции хирургической акушерской раны, половых путей и тазовых органов, HELLP-синдроме, острой массивной кровопотере.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат написан в соответствии с предъявляемыми требованиями ВАК РФ, является кратким отражением диссертации, оформлен грамотно. Структура автореферата соответствует диссертационной работе, в нем в полной мере раскрыта актуальность, научная и практическая значимость проведенного научного исследования. Автореферат содержит достаточное количество иллюстрационного материала, который наглядно демонстрирует и в полной мере отражает полученные результаты. Замечаний к содержанию и оформлению нет.

Подтверждения опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 53 научных работы, в том числе 32 статьи в изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных журналов и изданий для публикации основных результатов научной работы списка ВАК РФ.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Оленева Антона Сергеевича «Резервы снижения материнской смертности в условиях мегаполиса» является завершен-

ной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной для акушерства и гинекологии научной проблемы - преодоление материнской смертности и количества случаев «near miss» в условиях мегаполиса. Диссертация по своей актуальности, научной новизне, методологическому уровню выполнения исследования, теоретической и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Оленев А.С. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертация, автореферат и отзыв о научно-практической значимости диссертации Оленева А.С. на тему «Резервы снижения материнской смертности в условиях мегаполиса» обсуждены и утверждены на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол №10 от 01 ноября 2022 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
с курсом дополнительного профессионального образования
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Алтайский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 3.1.4 – акушерство и гинекология)

Подпись " "