

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.22 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01-24/175-2022

решение диссертационного совета от 21 декабря 2022 года № 5

О присуждении Серовой Алёне Владимировне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Значение трехмерной ультразвуковой диагностики для оценки раннего маловодия при беременности» в виде рукописи по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.4. Акушерство и гинекология, принята к защите 16 ноября 2022г., протокол №3/2, диссертационным советом ДСУ 208.001.22 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 0866/Р от 18.07.2022г.).

Серова Алёна Владимировна, 1982 года рождения, в 2005 году окончила ГБОУ ВПО «Тверская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Лечебное дело».

С 2013 года соискатель кафедры лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Серова Алёна Владимировна работает в должности врача ультразвуковой диагностики ГБУЗ Тверской области «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной» с 2011 года по настоящее время; в должности ассистента кафедры лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2013 года по настоящее время.

Диссертация на тему: «Значение трехмерной ультразвуковой диагностики для оценки раннего маловодия при беременности» в виде рукописи по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.4. Акушерство и гинекология выполнена на кафедре лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

– доктор медицинских наук Воеводин Сергей Михайлович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра репродуктивной медицины и хирургии, профессор кафедры

– доктор медицинских наук, профессор Шеманаева Татьяна Викторовна, врач акушер-гинеколог ООО «Клиника Андрологии» (до сентября 2022 года – доцент кафедры акушерства и гинекологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет

имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)).

Официальные оппоненты:

Зубарева Елена Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, факультет дополнительного последиplomного образования, кафедра ультразвуковой диагностики, заведующий кафедрой

Серов Владимир Николаевич – академик РАН, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел научно-образовательных программ департамента организации научной деятельности, главный научный сотрудник – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук Чечневой Мариной Александровной, руководителем отделения ультразвуковой диагностики, указала, что диссертационная работа Серовой Алёны Владимировны на тему: «Значение трехмерной ультразвуковой диагностики для оценки раннего маловодия при беременности» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной

работой, в которой содержится решение задачи: разработка способа и методических приемов пренатальной 3D/4D-ультразвуковой диагностики уменьшенного количества околоплодных вод, начиная со второго триместра беременности, и определение клинического значения раннего маловодия, имеющая существенное значение для лучевой диагностики, акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Серова Алёна Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика, 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 1,3 печатных листа; в том числе 4 статьи (1 обзорная), в рецензируемых научных изданиях Перечня Университета / Перечня ВАК при Минобрнауки России (все публикации в журналах, индексируемых международными базами данных Scopus, WoS и др.); 4 работы в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Воеводин С.М., Серова А.В., Шеманаева Т.В. Оценка количества околоплодных вод при помощи 3D/4D-эхографии в первой половине беременности. // **REJR** 2020; 10(3):120-129.

2. С.М. Воеводин, Т.В. Шеманаева, А.В. Серова. Раннее маловодие при беременности: диагностика и акушерские исходы. // **Вестник Российской Академии Медицинских Наук**. 2021. Т.76, № 4. С. 341-350.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой ультразвуковой диагностики Казанской государственной медицинской академии – филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Тухбатуллина Мунира Габдулфатовича; кандидата медицинских наук, доцента кафедры лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Шолоховой Натальи Александровны.

Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что два из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

В связи с тем, что диссертация выполнена по двум специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.4. Акушерство и гинекология, в состав диссертационного совета с правом решающего голоса введены четыре доктора наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология: доктор медицинских наук, профессор Баев Олег Радомирович; доктор медицинских наук, профессор Давыдов Александр Ильгизирович; доктор медицинских

наук профессор Солопова Антонина Григорьевна; доктор медицинских наук, доцент Солопова Алина Евгеньевна которые являются членами диссертационного совета ДСУ 208.001.28, созданного при ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (Приказ ректора №1199/Р от 05.10.2022г.).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана методика 3D-ультразвуковой оценки уменьшенного количества околоплодных вод при помощи объемной оценки максимального кармана амниотической жидкости, свободного от частей плода, при сканировании, осуществляемых перпендикулярно продольной оси тела плода, позволяющая повысить достоверность диагностики маловодия в первой половине второго триместра беременности (в сроках 13-21 неделя гестации). Показатели диагностической эффективности методики определения объема максимального кармана в 3D-режиме составили: чувствительность – 95,2%, специфичность – 97,3%, точность – 96,1%.

Доказано, что объем максимального кармана амниотической жидкости, рассчитанный в 3D-режиме, увеличивается с 13 по 21 неделю гестации прямо пропорционально количеству околоплодных вод и сроку беременности при нормальном ее развитии (в 2,7 раза).

Предложены нормативы для использования методики определения объема максимального кармана околоплодных вод в 3D-режиме, которые показали в ходе сравнения очевидные преимущества в точности по сравнению с общепринятым методом измерения вертикального размера наибольшего водного кармана в 2D-режиме.

Определены клинические и эхографические предикторы возникновения акушерских осложнений при раннем маловодия (врожденные пороки развития плода – 21,4%, высокий риск хромосомных аномалий у плода – 18,2%, ранняя плацентарная дисфункция – 60,5%) эхографические проявления

внутриутробной инфекции – 71,4% ($p < 0,05$).

Продемонстрирован спектр акушерских, перинатальных и неонатальных осложнений, возникающих в результате раннего маловодия.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что методика определения объема максимального кармана околоплодных вод в 3D-режиме позволяет с большей точностью (96,1%) диагностировать маловодие в сроке 13-21 неделя беременности по сравнению с методом измерения вертикального размера наибольшего водного кармана в 2D-режиме.

Изучена связь гестационных сроков манифестации раннего маловодия с этиопатогенезом осложнений беременности: при врожденных пороках развития плода – 13-16 недель (84,4%), при ранней плацентарной дисфункции – 15-21 неделя (68,4%), при внутриутробной инфекции – 13-21 неделя (77,8%).

Проанализированы характер и частота осложнений в течении беременности и ходе родов у пациенток с маловодием, манифестирующим в первой половине второго триместра беременности.

Проведен анализ и определены осложнения со стороны плода и новорожденных у женщин с маловодием, манифестирующим в первой половине второго триместра беременности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Определено, что предложенная новая методика для оценки количества околоплодных вод с использованием 3D/4D-эхографии позволяет улучшить качество диагностики раннего маловодия, проведенной в режиме скрининга в середине беременности.

Установлено, что среди осложнений течения беременности при раннем маловодии чаще встречаются ОРВИ в I триместре (36,7%), обострение хронических заболеваний ЛОР-органов (18,7%), обострение хронических

заболеваний мочевыводящих путей (33,3%), анемия (45,2%), ранний токсикоз (27,2%), угроза выкидыша (52,4%) и преждевременных родов (22,8%), задержка роста плода (58,2%), преэклампсия (37,4%), плацентарная дисфункция (60,5%) ($p < 0,05$).

Доказано, что течение родов и послеродового периода при раннем маловодии часто сопровождается рядом осложнений: оперативные роды (39,7%), преждевременные роды (53%), травматизм родовых путей (50,8%), преждевременный разрыв плодных оболочек (44,4%), слабость родовой деятельности (33,8%), острая интранатальная гипоксия плода (15,8%), гнойно-септические осложнения в послеродовом периоде (2,6%) ($p < 0,05$).

Определено, что раннее маловодие – неблагоприятный клинический признак для здоровья плода и состояния новорожденного. Гибель плода и новорожденного составили 22,4%, потеря беременности в результате самопроизвольного выкидыша и досрочного прерывания по медицинским показаниям – 16%, мертворожденность – 51,3‰, перинатальная смертность – 75,09‰, ранняя неонатальная смертность – 25,6‰.

Установлено, что у новорожденных от матерей с ранним маловодием отмечены низкие массо-ростовые показатели (1899,12±81,07 гр., 42,15±0,27 см), оценка по шкале Апгар менее <7 баллов (50,8%) ($p < 0,05$), гипотрофия новорожденных (87,3%), проявления внутриутробной инфекции (94,4%), перинатальные поражения центральной нервной системы (72,6%) ($p < 0,05$).

Разработан алгоритм обследования для диагностики и профилактики осложнений при раннем маловодии, дающий возможность рационально планировать клинический мониторинг дальнейшего ведения пациентки.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ГБУЗ ТО «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной» г. Тверь (отделение ультразвуковой диагностики, отделение патологии беременности, консультативно-диагностическое отделение) и используются в образовательном процессе на кафедре лучевой диагностики ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

Идея базируется на анализе практики и обобщения научного опыта в данной области науки, а само исследование выполнено на высоком методическом уровне, в нем полно и содержательно раскрыты основные разделы. В работе использованы современные методы клинического и инструментального обследования пациенток, проведена подробная оценка перинатальных исходов. Достоверность результатов подтверждается достаточным фактическим материалом для исследования (294 пациентки с уменьшенным количеством околоплодных вод в сроке гестации 13-21 неделя и 227 – с нормальным количеством околоплодных вод в эти же гестационные сроки)

Использованы современные и актуальные данные зарубежных и отечественных исследователей, проведено сопоставление автором результатов с опубликованными ранее данными.

Применены современные методы пренатальной ультразвуковой диагностики, применяемые сегодня в практике врача ультразвуковой диагностики, а также методики сбора, анализа, статистической обработки исходных данных, предоставления клинического материала, позволяющие говорить о достоверности полученных результатов.

При статистическом анализе *использованы* адекватные задачам исследования методы статистической обработки исходной информации.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Автореферат соответствует диссертации.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии соискателя на всех этапах выполнения диссертационной работы – выборе и определении темы диссертационной работы, постановке цели и задач и разработке плана исследования. Автором самостоятельно проведены отбор

пациенток, сбор анамнестических данных, наблюдение пациенток в динамике. Автором самостоятельно выполнены все эхографические исследования (100%) (на всех сроках беременности обследованных женщин), их анализ, сопоставление полученных результатов с ранее известными показателями, разработка методического приема определения уменьшенного количества околоплодных вод во втором триместре при помощи трехмерной эхографии, оценка его диагностической эффективности, внедрение его в клиническую практику. Серовой А.В. проанализированы течение беременности, родов и послеродового периода у обследуемых женщин. Автор проанализировал течение раннего неонатального периода и присутствовал во время проведения нейросонографических исследований обследуемым новорожденным (100%). Автором самостоятельно проанализировал все полученные данные, провел статистический анализ результатов исследования, обобщил полученные результаты, сформулировал выводы и сравнил их с имеющимися данными в литературе, сформулировал практические рекомендации и изложил результаты исследования в тексте диссертации. Серова А.В. непосредственно участвовала в написании публикаций по теме диссертационной работы и представлении результатов исследования на научно-практических конференциях

Следует отметить личную инициативу и участие автора в процессе внедрения разработанной методики определения уменьшенного количества околоплодных вод во втором триместре при помощи трехмерной эхографии в работу отделения ультразвуковой диагностики ГБУЗ ТО «ОКПЦ им Е.М. Бакуниной» (г. Тверь).

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и научных изданиях, индексируемых Scopus, WoS и др. – 4 (1 - обзор); публикаций в

сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 4. Издано 1 учебное пособие.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было. Были заданы вопросы дискуссионного характера.

Соискатель Серова Алёна Владимировна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию в ответах на заданные вопросы.

На заседании 21 декабря 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – разработка способа и методических приемов пренатальной 3D/4D-ультразвуковой диагностики уменьшенного количества околоплодных вод, начиная со второго триместра беременности, и определение клинического значения раннего маловодия, имеющей важное значение для лучевой диагностики и акушерства и гинекологии, и присудить Серовой Алёне Владимировне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 14 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (10 докторов наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика и 4 доктора наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 4 человека, проголосовали:

за присуждение ученой степени – 22, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета
Академик РАН, д.м.н.,
профессор

 Терновой Сергей Константинович

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н.

 Павлова Ольга Юрьевна

23 декабря 2022 года

