директор государственного бюджетного учреждения

государствынное бюджетное учреждение вогранской области «Московский областной областн бысь не име областвий научно исследовательский

положения и гинекологии», научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»,

101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22 А тел.: (495) 624-50-12

MIDARGO NOROBERT MOCKOBER CENTRAL NOROBERTON

доктор медицинских наук, профессор,

Заслуженный врач Российской Федерации

В.А. Петрухин

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства гинекологии», о научно-практической И диссертации Азоевой Эвелины Лазаревны на тему «Беременность, роды состояние новорожденных при высоком риске пренатального скрининга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук ПО специальности 14.01.01-Акушерство гинекология в Диссертационный Совет ДСУ 208.001.03

Актуальность темы диссертационной работы.

работа Азоевой Эвелины Лазаревны Диссертационная посвящена исследованию группы беременных с изолированным высоким риском по развитию хромосомных аномалий, преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов по результатам первого пренатального скрининга.

В настоящее время недостаточно изучено влияние материнских выявленных в прегравидарном периоде и ранних сроках беременности, на показатели повышения рисков пренатальной диагностики по развитию хромосомных аномалий, преэклампсии, задержки роста плода (ЗРП), преждевременных родов. Диссертация посвящена исследованию, направленному на выявление факторов, влияющих на эти показатели, и исследованию особенностей течения беременности по триместрам, родов и состояния новорожденных. Данная работа доказала определения групп риска по развитию осложнений и проведению их профилактики, начиная с ранних сроков беременности, что подтверждено вступившим в силу с 01.01.2021г Приказом МЗ РФ № 1130н (глава I, п 9). Работа выполнена за период 2017-2019гг. Для достижения поставленных целей автором поставлены и решены пять задач. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

На основанииприказа Департамента здравоохранения г. Москвы 14.06.2013 N 600 (ред. от 12.03.2015) «О совершенствовании организации (дородовой) нарушений пренатальной диагностики развития M3РΦ плода/ребенка»и регламентированное приказом Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н (действующий до 31.12.2020г), в акушерстве проводится пренатальный скрининг 1 и 2 триместров, при которыхрассчитывается базовый и индивидуальный риски по развитию хромосомных аномалий, а также индивидуальный риск по развитию преэклампсии, задержки роста плода и преждевременных родов.

Это позволяет своевременно принять решение в случаях выявления хромосомных аномалий и пороков развития (несовместимых с жизнью) у плода, а также прогнозировать и профилактировать осложнения

беременности, а также влиять на снижение частоты перинатальной и детской заболеваемости и смертности, что является первоочередной задачей здравоохранения любого государства.

Исследования, выполненные Азоевой Э.Л., направлены именно на решение этих крайне важных задач: снижения частоты преэклампсии, задержки роста плода и преждевременных родов, пролонгирования беременности и оптимизации тактики родоразрешения с целью улучшения перинатальных и отдаленных исходов родов.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Научная новизна заключается в том, что впервые предпринята попытка определить некоторые индикаторные материнские заболевания (факторы) в прегравидарном периоде и ранних сроках гестации, влияющих на уровень «риска» - прогнозирования хромосомных аномалий (XA), преэклампсии $(\Pi \Theta)$, задержки роста плода $(3P\Pi)$ и преждевременных родов (ΠP) , что следует учитывать при подготовке женщин к беременности. В результате проведенного исследования выявлены гестационные осложнения триместрам), особенности течения родов, состояния новорожденных в зависимости пренатального скрининга. Впервые otриска изучены особенности течения беременности, родов, состояние новорожденных в подгруппе женщин с высоким риском хромосомных аномалий плода, которые были исключены антенатально и/или после родов. Полученные результаты исследования позволяют после исключения хромосомных аномалий у плода отнести этих беременных в «группу риска» по развитию таких гестационных осложнений, как плацентарная недостаточность, ПР, ЗРП, ПЭ. Показано снижение частоты ПЭ и ЗРП в группе беременных осложнений фоне приема высокого риска ПО развитию ЭТИХ на ацетилсалициловой кислоты с профилактической целью.

Данные, полученные при проведении исследования, позволяют расширить современные представления о влиянии выявленной у пациенток

соматической патологии, акушерских и гинекологических осложнений и заболеваний, прием препаратов прогестерона в 1-м триместре, на показатели высокого риска пренатального скрининга при использовании стандартных биохимических и ультразвуковых маркеров и расчетов по программе Астрайа (AstraiaObstetrics). Результаты данного исследования позволяют при определении высокого риска по развитию ХА плода, ПЭ, ЗРП, ПР, оцененного при проведении пренатального скрининга 1-го триместра с помощью модуля AstraiaObstetrics, сформировать группу беременных по осложненному течению гестационного периода. Проводимый интенсивный мониторинг матери и плода у этих беременных дает возможность диагностировать осложнения на раннем этапе, а своевременно начатая профилактика и терапия позволяют предотвратить развитие серьезных осложнений.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность полученных в ходе исследования результатов определяется достаточным объемом клинического материала и современных методов исследования с применением критериев доказательной медицины. В исследовании участвовало 443 пациентки. Получен акт проверки первичной документации с указанием того, что все материалы диссертационной работы достоверны и получены автором лично. Автором лично написан текст диссертационной работы. Материалы диссертации доложены на научнопрактической конференции по акушерству и гинекологии с международным участием «Снегиревские чтения», 2016, 2017 года; на форуме «Мать и Дитя» - 2018, 2019, 2020 года.

Статистический анализ данных выполнен с помощью статистических пакетов MicrosoftExcel 2016 (MicrosoftCorporation, США) и IBMSPSSv.22.0 (SPSS: An IBM Company, США). При сравнении качественных признаков применяли метод χ^2 Пирсона и метод Фишера. Корреляционный анализ

показателей проводили путем определением коэффициента корреляции Спирмена. Сила корреляционной связи считалась сильной при r > 0.7; средней при r = 0.69 - 0.3; слабой при r < 0.3. Статистически значимыми считали различия в частотах при уровне значимости p < 0.05, так как при этом вероятность различия составляла более 95%.

Апробация диссертационной работы состоялась на научной конференции кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) 11 марта 2021 года (протокол №7). Диссертация рекомендована к защите.

Значимость полученных результатов для науки ипрактики.

Данные, полученные при проведении исследования, позволяют расширить современные представления о влиянии выявленной у пациенток соматической патологии, опухолей яичников, выкидышей, медицинских абортов и преждевременных родов в анамнезе, миомы матки при беременности, угрозы выкидыша, кровотечения, приема препаратов прогестерона в 1-м триместре на показатели высокого риска пренатального скрининга при использовании стандартных биохимических и ультразвуковых маркеров и расчетов по программе Астрайа (AstraiaObstetrics).

Результаты данного исследования позволяют при определении высокого риска по развитию ХА плода, ПЭ, ЗРП, ПР, оцененного при проведении пренатального скрининга 1-го триместра с помощью модуля AstraiaObstetrics, сформировать группу беременных по осложненному течению гестационного периода. Проводимый интенсивный мониторинг матери и плода у этих беременных дает возможность диагностировать осложнения на раннем этапе, а своевременно начатая профилактика и терапия позволяет предотвратить развитие серьезных осложнений.

Личный вклад автора.

Автор выполнил литературный обзор по отечественным и зарубежным источникам, отвечающим диссертационному исследованию, сформулировал цель и задачи работы. Автору принадлежит ведущая роль в выборе алгоритма исследования, анализа и обобщения полученных данных. Лично набирал группу пациенток для исследования, составлял компьютерную базу данных, провел аналитическую и статистическую обработку полученных данных. Вклад автора, является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования от постановки цели и задач, и их реализации до обсуждения и публикации результатов в научных работах и докладах.

Внедрение результатов диссертации в практику.

Результаты исследований включены в программу практических занятий, лекционного курса кафедры акушерства и гинекологии №1 лечебного факультета Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); используются в лечебнодиагностической работе Филиала городской клинической больницы имени В.В. Вересаева Департамента здравоохранениягорода Москвы.

Характеристика публикаций автора.

По материалам диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 1 статья в журнале, индексируемом в Scopus; 4 в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации; 8 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских конференций.

Оценка содержания диссертации и её завершенности.

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Диссертация изложена на 142 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация содержит 54 таблиц и 4 рисунка. Список литературы включает142 источника: 45 отечественных и 117 иностранных.

Содержание диссертационной работы Азоевой Э.Л., представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствует паспорту специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлениидиссертации.

Достоинством данной диссертационной работы является большой исследуемый материал в объеме 443 пациенток, современные методы обобщения статистической обработки, позволившие сделать для универсального подхода к прогнозированию гестационных и перинатальных осложнений во время беременности. Недостатки в рецензируемой работе не выявлены.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

В автореферате диссертации изложено основное содержание работы, представлен фактический материал, полученный соискателем. Приведено подробное описание материалов и методов, использованных в работе, дающее полноценное представление о методологии проведенного

исследования. Автореферат соответствует основным идеям и выводам диссертации, позволяет оценить ее новизну, практическую и научную значимость. В автореферате диссертации приведено достаточное количество фактического материала для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Заключение.

Диссертационная работа Азоевой Эвелины Лазаревны тему «Беременность, роды и состояние новорожденных при высоком риске пренатального скрининга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология, является завершенным научно-квалификационным исследованием по актуальной научной теме, в которой рещена важная современная научная задача прогнозирования и своевременной диагностики гестационных и перинатальных осложнений в популяции, способствующая формированию лечебно-профилактических мероприятий по снижению частоты осложненийу новорожденных при выявленном высоком риске у матери во время пренатального скрининга первого триместра.

Диссертационная работа 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология. Отзыв о научно-практической значимости диссертации Азоевой Эвелины Лазаревны обсужден и одобрен на заседании научных сотрудников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии».

Протокол № 36 от 18 октября 2021 г.

Рецензент: ведущий научный сотрудник акушерского физиологического отделения

K.M.H.

Коваленко Т.С.

Подпись Коваленко Т.С. «заверяю»

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИА

д.м.н.

Никольская И.Г.

Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»

101000, г. Москва, ул. Покровка, д.22а.

Web: www.moniiag.ru

E-mail:guzmoniiag@gmail.com