

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, заведующего 2-м акушерским отделением патологии беременности ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Тетруашвили Наны Картлосовны на диссертационную работу Песеговой Светланы Вячеславовны на тему: «Персонафицированный подход к тактике ведения беременных с истмико-цервикальной недостаточностью», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Проблема преждевременных родов до настоящего времени не утратила своей актуальности, несмотря на существование различных критериев и способов лабораторной и инструментальной диагностики, а также различных подходов к лечению, направленному на пролонгирование беременности. Одной из наиболее частых и коварных причин преждевременного прерывания беременности, характеризующейся определенной непредсказуемостью вследствие бессимптомного течения, является истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН).

По данным литературы основным инициатором завершения беременности является запуск каскада арахидоновой кислоты с образованием большого количества простагландинов и лейкотриенов, что свидетельствует о развитии воспалительного процесса в организме. Причиной индукции воспалительного ответа организма считается появление чужеродного агента, чаще инфекционного и реже неинфекционного генеза, но воспринятого организмом в качестве чужеродного.

Одним из признанных стандартов диагностики интраамниального воспаления во время беременности является исследование амниотической жидкости, полученной в результате амниоцентеза. В частности, было показано, что уровни интерлейкинов (IL-6, IL-8) и матриксных металлопротеиназ (ММП-8, ММП-9) в амниотической жидкости являются наилучшими маркерами наличия интраамниального воспаления. Тем не менее, их определение в современной практике ограничено, ввиду инвазивности и высокой частоты осложнений амниоцентеза. Некоторые ученые не рекомендуют проводить инвазивную коррекцию ИЦН пациенткам с интраамниальным воспалением, ввиду высокого риска неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов.

В связи с этим актуальна разработка новых неинвазивных диагностических маркеров для прогнозирования течения и исхода беременности, а также персонализированного подхода к тактике ведения пациенток с ИЦН.

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

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций определяется грамотно сформулированными целью и задачами исследования, обоснованным выбором методов исследования, четким применением критериев включения, исключения и невключения в исследование, достаточным числом наблюдений (95 беременных с ИЦН и 31 – без признаков ИЦН). Для достижения цели и решения поставленных задач в основной группе выделено 3 группы в зависимости от выбранного метода коррекции ИЦН и в зависимости от срока родоразрешения. Пациентки с ИЦН были разделены на подгруппы по сроку родоразрешения: до 32 недель и после 32 недель.

Статистическая обработка продемонстрировала достоверность результатов исследования.

Результаты исследования полностью отражены в выводах и практических рекомендациях. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным.

Практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности и образовательном процессе.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Представленная диссертационная работа является завершенным научным исследованием. Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений и подтверждается достаточным количеством обследованных беременных, использованием комплекса современных лабораторных, инструментальных и статистических методов исследования. Выводы логичны, вытекают из содержания диссертационной работы. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований.

В данной работе исследованы маркеры интраамниального воспаления в цервикальной жидкости у пациенток с различными методами коррекции ИЦН. Установлено, что у беременных с ИЦН уровень IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости достоверно выше по сравнению с беременными без признаков ИЦН. Полученные пороговые величины данных маркеров могут быть использованы для прогнозирования экстремально ранних и ранних преждевременных родов.

В результате проведенного исследования сформулирован алгоритм выбора метода коррекции у пациенток с ИЦН в зависимости от уровня определяемых IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины. Методология диссертационной работы

предусматривала разработку дизайна исследования, определение объема выборки, подбор математических и программных средств статистической обработки полученных данных. Для проведения исследовательской работы использованы современные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Основная научная и практическая значимость работы заключается в разработке персонифицированного алгоритма выбора метода коррекции ИЦН.

Полученные пороговые величины IL-6, IL-8 и ММР-8 в цервикальной жидкости могут быть применены в клинической практике при выборе тактики ведения и метода коррекции ИЦН у пациенток с данной патологией беременности.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Результаты проведенного исследования соответствуют конкретно 2 и 4 пунктам паспорта данной научной специальности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати.

Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

Результаты диссертационной работы Песеговой С.В. полностью отражены в 10 печатных работах, в том числе в научных изданиях из Перечня Университета/Перечня ВАК при Минобрнауки – 1 статья, в журналах, включенных в международную базу Scopus – 2 статьи, публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций – 7.

Структура и содержание диссертации

Диссертация построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики обследованных беременных, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, их обсуждения, выводов и практических рекомендаций.

Диссертация изложена на 133 страницах машинописного текста, иллюстрирована 52 рисунками и 22 таблицами. Список литературы состоит из 149 литературных источников, из которых 29 источников – отечественных, 120 – зарубежных авторов.

Автором чётко сформулированы цель и задачи исследования. Объем проведённых исследований является достаточным. Все научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны, логичны и соответствуют полученным данным. Рекомендации автора последовательны и доступны в практической работе.

Во введении показана актуальность темы исследования, четко и ясно сформулированы цель и задачи исследования.

В главе I представлен анализ данных отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации. Обзор написан хорошим литературным языком, освещает современное состояние проблемы.

В главе II автором описаны примененные современные методы исследования и статистического анализа. В исследование было включено 126 беременных: 95 пациенток с ИЦН с различными методами ее коррекции (цервикальный серкляж, акушерский пессарий и препараты микронизированного прогестерона) и 31 пациентка контрольной группы без признаков ИЦН по данным УЗ-цервикометрии. В данной главе отражены клиническая характеристика обследованных беременных, материалы и методы исследования, дизайн исследования.

В главе III Песеговой С.В. приведены результаты исследования, основанные на комплексе клинического, инструментального и лабораторного обследования. Автором подробно проанализированы результаты

иммунологического исследования на IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости у обследованных пациенток. Показано, что IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости достоверно выше у пациенток с ИЦН по сравнению с беременными без признаков ИЦН. Выявлена статистически значимая связь между уровнями IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости и сроком завершения беременности у данных пациенток. Построены прогностические модели и определены пороговые величины для IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости, указывающие на высокий риск развития экстремально ранних и ранних преждевременных родов. В заключении данной главы представлен анализ полученных пороговых величин и описан алгоритм выбора метода коррекции ИЦН на основании уровня IL-6, IL-8 и MMP-8 в цервикальной жидкости.

Глава IV представлена обсуждением полученных результатов, проведен анализ и сопоставление результатов исследования с исследованиями других отечественных и зарубежных авторов.

Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации четко сформулированы.

Резюмируя, можно заключить, что представленная диссертация является законченным научным трудом.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации соответствует требованиям ГОСТ. В нем представлены ряд рисунков и таблиц, наглядно отражающих результаты проведенной работы. В автореферате отражены актуальность исследования, цели и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, соответствие паспорту специальности и апробация результатов, внедрение результатов в практику, личный вклад автора. Далее изложены материалы и методы исследования,

описаны основные результаты работы, сформулированы выводы и практические рекомендации и представлен перечень публикаций автора по теме исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа оформлена по традиционной схеме в полном соответствии с необходимыми требованиями. Результаты собственных исследований изложены последовательно, четко опираясь на поставленные задачи диссертации. В диссертации приведены практические рекомендации по использованию полученных результатов в клинической деятельности. Диссертационная работа изложена на 133 страницах, содержит 52 рисунка и 22 таблицы.

Принципиальных замечаний и вопросов к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Песеговой Светланы Вячеславовны на тему: «Персонифицированный подход к тактике ведения беременных с истмико-цервикальной недостаточностью» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – прогнозирование исхода беременности при истмико-цервикальной недостаточности и тактика ведения и выбора метода ее коррекции, имеющей существенное значение в области 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 Песегова

Светлана Вячеславовна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, доцент,
заведующий 2-м отделением акушерским
патологии беременности
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России
Тетруашвили Нана Картлосовна

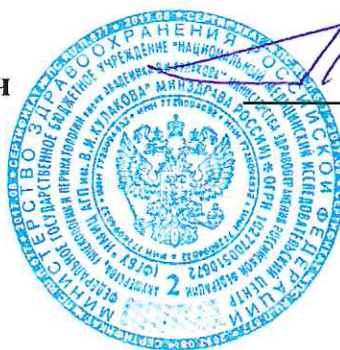


Подпись доктора медицинских наук, доцента Тетруашвили Н. К. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент
Павлович Станислав Владиславович



«27» августа 2023г.



Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4

Телефон: +7(495) 531 44 44

Электронная почта: info@oparina4.ru

Сайт: <https://ncagp.ru>