

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Песеговой Светланы Вячеславовны на тему «Персонафицированный подход к тактике ведения беременных с истмико-цервикальной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.28 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

По данным ВОЗ частота преждевременных родов за последнее десятилетие во всем мире продолжает расти и составляет в некоторых странах до 20%. По статистике каждый десятый ребенок в мире рождается преждевременно. Осложнения, связанные с преждевременными родами, являются основной причиной неонатальной смертности, на долю которой приходится почти 1 миллион детских смертей.

Основной причиной преждевременного прерывания во втором триместре, экстремально ранних и ранних преждевременных родов является истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН), которая осложняет до 1% всех беременностей. Несмотря на клиническую значимость ИЦН, методы оценки риска развития преждевременных родов, особенно неинвазивные, изучены недостаточно.

Одной из самых частых причин развития ИЦН является инфекционный процесс. Однако выявить инфекционный агент с помощью культурального метода исследования цервикального содержимого удается не всегда, поэтому назначение этиопатогенетической терапии происходит несвоевременно, что может способствовать дальнейшему прогрессирующему укорочению шейки матки и преждевременному прерыванию беременности.

В данной диссертационной работе проведено проспективное исследование пациенток с ИЦН, в результате которого выявлена значимая взаимосвязь между уровнем маркеров интраамниального воспаления (IL-6,

IL-8 и ММР-8) в цервикальной жидкости и сроком родов, а также оценена их роль в прогнозировании экстремально ранних и ранних преждевременных родов.

В научном сообществе до сих пор остается дискуссионным вопрос о выборе метода коррекции ИЦН. В данной диссертации, в результате анализа пороговых концентраций маркеров интраамниального воспаления, которые были получены в группах с применением различных методов коррекции ИЦН, был сформулирован алгоритм возможности применения того или иного метода коррекции ИЦН: при каких значениях маркеров возможно проведение инвазивной коррекции (хирургический метод или акушерских пессарий), а в каких случаях целесообразнее придерживаться консервативного ведения с применением только лишь препаратов прогестерона.

В целом диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Выводы логично вытекают из содержания диссертационной работы, обоснованы с теоретической и практической точки зрения, соответствуют поставленным цели и задачам исследования, отражают сущность всей исследовательской работы. Исследование автора научно обосновано с достаточным количеством клинического материала, продуманным дизайном и применением корректных методов статистической обработки данных, что позволило сделать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Автореферат имеет все необходимые разделы. Принципиальных замечаний по содержанию, оформлению, объему материала, достоверности полученных результатов и выводов диссертационной работы нет.

Результаты исследования полностью отражены в 10 печатных работах: 2 статьи в научных изданиях, индексируемых в Scopus, 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России и 7 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Также результаты проведенного исследования были доложены

