

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского»

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор РАН,
Шмаков Роман Георгиевич

«05» мая 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» о научно-практической ценности диссертации Степановой Натальи Николаевны на тему «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Диссертация Степановой Натальи Николаевны посвящена одной из актуальных проблем акушерства и гинекологии – улучшению исходов преждевременных родов с длительным безводным промежутком для матери путем прогнозирования и профилактики осложнений пуэрперия.

Не вызывает сомнений, что вопросы ведения пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности сохраняют свою актуальность на современном этапе, поскольку именно с этой патологией ассоциируются неизбежность преждевременных родов, рост частоты оперативного родоразрешения, неонатальных осложнений и гнойно-септических инфекций у матери и новорожденного.

На сегодняшний день существующими публикациями доказано, что с преждевременным разрывом плодных оболочек сопряжены 30-51%

преждевременных родов, с риском развития хориоамнионита от 13 до 60% (Кондратюк Д. В. и др., 2024; Щеголев А. И. и др., 2024). Вместе с тем, несмотря на огромное количество публикаций, прежде всего касающихся определения эффективности лечебных мероприятий в отношении неонатального сепсиса и влияния увеличения безводного промежутка на перинатальные исходы, изучению отдаленных последствий для матери при пролонгировании недоношенной беременности с преждевременным разрывом плодных оболочек, а также поиску мероприятий по предупреждению возможных рисков развития осложнений пуэрперия уделено недостаточное внимание.

Настоящее исследование Н.Н. Степановой посвящено комплексному изучению анамнестических, клинико-лабораторных параметров, акушерских и перинатальных исходов, особенностей родоразрешения, течения послеродового периода при преждевременных родах в зависимости от длительности безводного промежутка, а также разработке способа математического прогноза осложнений пуэрперия у данной категории родильниц.

Связь с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа выполнена в рамках приоритетного направления научно-исследовательской работы кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации – «Акушерские и перинатальные исходы при преждевременных родах» – номер государственной регистрации в ЦИТИС №123012900019-4 (2020-2026 гг.).

Диссертационное исследование Степановой Натальи Николаевны соответствует паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Результаты работы вносят вклад в реализацию задач по снижению

материнской заболеваемости и смертности, повышению качества медицинской помощи родильницам групп высокого риска.

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

При выполнении диссертационной работы, на ретроспективном и проспективном этапах автором был проведен комплексный анализ клинико-анамнестических, лабораторных и инструментальных данных 1118 женщин с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности и родоразрешенных при сроках гестации 22,0-36,6 недели в период с 2014 по 2024 гг. Расширены и дополнены существующие знания об особенностях течения беременности и исходах преждевременных родов с преждевременным разрывом плодных оболочек, частоте развития осложнений пуэрперия при длительном безводном промежутке (более 24 ч). Установлены корреляционные связи между осложнениями пуэрперия, продолжительностью безводного промежутка и сроками гестации на момент родоразрешения, доказывающие повышение вероятности патологического течения послеродового периода при возрастании безводного промежутка и снижение риска – по мере увеличении срока беременности при родоразрешении.

Другим значимым результатом диссертационной работы является выявление статистически значимых высокоинформативных предикторов, повышающих и снижающих риск возникновения осложнений после преждевременных родов с длительным безводным промежутком. Автором специфицирована модель расчета вероятности возникновения осложнений при данной акушерской патологии с диагностической эффективностью 84,6% (свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2025681858 от 19.08.2025 г.).

Наибольшую научную новизну представляет разработанный алгоритм ведения родильниц после преждевременных родов с длительным безводным

промежутком, основанный на использовании регрессионной логит-модели прогнозирования и профилактике осложнений у родильниц группы риска с помощью низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки, что позволяет улучшить исходы родов для матери и снизить риск патологического течения пуэрперия.

Научная новизна подтверждена наличием двух свидетельств о регистрации базы данных и программы для ЭВМ, отражена в основных положениях диссертации.

Научно-практическая значимость полученных соискателем результатов

Диссертационная работа Степановой Натальи Николаевны, помимо научного интереса, имеет важное практическое значение.

На основании проведенного ретроспективного исследования были определены высокоинформативные предикторы, влияющие на риск возникновения осложнений пуэрперия после преждевременных родов с преждевременным разрывом плодных оболочек. Полученные в ходе диссертационного исследования статистические, клинико-anamnestические и лабораторные данные позволили специфицировать модель расчета вероятности осложнений пуэрперия, после преждевременных родов с длительным безводным промежутком, с диагностической эффективностью 84,6%.

Представлены результаты динамического контроля клинических и лабораторно-инструментальных показателей у родильниц после преждевременных родов с безводным промежутком более 24 ч, демонстрирующие эффективность, надежность и безопасность применения низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у родильниц группы риска, позволяющей предотвратить у них осложнения послеродового периода.

Внедрение в практику усовершенствованного алгоритма ведения родильниц после преждевременных родов с длительным безводным промежутком, основанного на прогнозировании и профилактике осложнений,

позволило автору улучшить исходы родов для матери, снизить риск патологического течения пуэрперия в 7,2 раза.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование на ретроспективном этапе были включены 1013 пациенток с преждевременными родами при безводном промежутке более и менее 24 ч, на проспективном 105 беременных с преждевременным разрывом плодных оболочек и безводном промежутке более 24 ч, что соответствует современным требованиям к проведению когортных исследований в акушерстве. Пациентки проспективного этапа разделены на две сопоставимые по основным клинико-анамнестическим характеристикам группы (I – 56 – с использованием разработанного алгоритма, II – 49 – традиционное ведение в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями)

Обоснованность выводов и достоверность диссертационного исследования подтверждена достаточным объёмом выборок клинических исследований, корректным анализом и интерпретацией полученных результатов, соблюдением принципов доказательной медицины, современными методами лабораторной и инструментальной диагностики, статистической обработкой данных с использованием программ Statistica 7.0, SPSS 17 и статистических таблиц MS Excel 2013. В диссертации применены критерии Шапиро–Уилка, Колмогорова – Смирнова, t-критерий Стьюдента, χ^2 Пирсона, для малых величин – с поправкой Йейтса, корреляционный анализ, с выведением коэффициентов ранговых корреляций Спирмена (r) и интерпретацией результатов по шкале Чеддока. При сопоставлении относительных показателей и оценки связи между ними рассчитывали относительный риск (RR) и границы 95%-го доверительного интервала (95% ДИ). Для многомерного анализа использовали регрессионную логит-модель: $P = f(a_0 + a_1 X_1 + a_2 X_2 + \dots + a_k X_k)$, где P – прогнозируемая вероятность события (осложнения пуэрперия); $f(x) = 1/(1 + e^{-x})$ – логистическая функция; $X_1, X_2,$

..., X_k – факторы, значимо влияющие на результат; $a_0, a_1, a_2, \dots, a_k$ – оцениваемые коэффициенты. При ретроспективной и проспективной верификации прогностической модели были рассчитаны показатели точности (диагностической эффективности), чувствительности (способности модели корректно прогнозировать осложнения пуэрперия) и специфичности (способности модели правильно идентифицировать пациенток без риска патологии пуэрперия). Критический уровень значимости принят при $p < 0,05$.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Степановой Н.Н. имеет традиционную структуру и изложена на 141 странице машинописного текста. Работа иллюстрирована 14 рисунками и 38 таблицами, что облегчает восприятие материала. Введение содержит обоснование актуальности, четко сформулированные цель и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, методологию, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробацию. Цель работы соответствует теме исследования. Сформулированные задачи помогают в раскрытии цели. Выводы и практические рекомендации, сделанные автором на основании результатов проведенного исследования, четко сформированы и обоснованы. Они логично вытекают из представленного материала, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

По структуре и дизайну диссертационная работа соответствует ГОСТу. Библиографический указатель включает 196 источников, из которых 69 отечественных и 127 зарубежных.

Обзор литературы (первая глава) обстоятелен, написан хорошим научным языком, систематизированы современные данные об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении преждевременных родов, в том числе на фоне преждевременного разрыва плодных оболочек, а также послеродовых осложнениях. Особое внимание уделено нерешенным вопросам профилактики

осложнений пуэрперия. В конце главы сформулировано резюме, обосновывающее необходимость настоящего исследования.

Вторая глава подробно описывает результаты ретроспективного этапа исследования, посвященного определению влияния длительного безводного промежутка (более 24 ч) на акушерские и перинатальные исходы, частоту развития осложнений пуэрперия после преждевременных родов с преждевременным разрывом плодных оболочек.

В третьей главе представлена разработанная прогностическая модель и пользовательские интерфейсы компьютерных программ для оценки степени риска формирования осложнений пуэрперия, сопряженных с преждевременными родами и длительным безводным промежутком. Математическая модель прогнозирования осложнений пуэрперия создана на основе анализа клинико-анамнестических данных, результатов лабораторного обследования, вариантов и сроков родоразрешения. Разработанная модель демонстрирует высокую точность (84,6%), чувствительность (74,3%) и специфичность (91,2%).

Четвертая глава содержит последовательное изложение полученных данных на проспективном этапе. Представлена клинико-анамнестическая характеристика пациенток, затем детально проанализированы и сопоставлены лабораторные и ультразвуковые параметры в динамике послеродового периода, в зависимости от проведения лечебно-профилактических мероприятий. Продемонстрирована эффективность применения низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц с риском осложнений пуэрперия после преждевременных родов, позволяющая предотвратить у них патологическое течение послеродового периода и уменьшить риск осложнений пуэрперия в группе – в 7,2 раза, за счет снижения частоты гипертермической реакции (в 8,6 раза), субинволюции матки (в 5,7 раза), инфильтрации швов на матке/ промежности и эндометрита.

В пятой главе предложен алгоритм персонифицированной тактики ведения пациенток после преждевременных родов с длительным безводным

промежутком, направленный на выделение родильниц с риском развития осложнений пуэрперия и определение показаний для проведения профилактических мероприятий с использованием низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки.

Заключение кратко резюмирует основные итоги работы, содержит детальное сравнение полученных результатов с литературными данными. Выводы сформулированы четко, соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации имеют важное значение для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний по структуре и содержанию диссертации нет. Работа написана грамотным научно-деловым языком, стиль изложения соответствует требованиям к кандидатским диссертациям.

Публикации по теме диссертации

По материалам диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 3 статьи опубликованы в журналах категории К1, включенных в перечень ВАК РФ из списка международной базы цитирования SCOPUS. Получены 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных (1) и программы для ЭВМ (1).

Основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на: X Региональном научно-образовательном форуме «Мать и дитя» (Геленджик, 28–30 июня 2017 г.); X Общероссийском научно-практическом семинаре «Репродуктивный потенциал России: версии и конраверсии» (Сочи, 9–12 сентября 2017 г.); VI Межрегиональной научно-практической конференции «Приоритетные задачи охраны репродуктивного здоровья и пути их решения» (Ростов-на-Дону, 19–20 апреля 2018 г.); Всеармейской научно-практической конференции, посвященной 180-летию Клиники акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург, 06–07 октября 2022 г.); Международном университетском научном Форуме «Practice

Oriented Science: UAE – Russia – India» (UAE, 08 ноября 2022 г.); Региональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы акушерства и гинекологии» (Саратов, 24 ноября 2022 г.); XII Всероссийской недели науки с международным участием, посвященной Году педагога и наставника «Week of Russian Science (WERUS-2023)» (Саратов, 18–21 апреля 2023 г.); II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Сумовские чтения. Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и неонатологии», посвященной памяти профессора А. Е. Сумовской (Саратов, 14–15 марта 2024 г.); Межрегиональной научно-практической конференции «Здоровье женщины – междисциплинарный квест» (Волгоград, 22 ноября 2024 г.).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты диссертации, практические рекомендации по ведению родильниц после преждевременных родов с длительным безводным промежутком внедрены в работу кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, практическую деятельность акушерских отделений ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8» и ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» г. Саратов и могут быть использованы в клинической практике врачей акушеров-гинекологов перинатальных центров и родовспомогательных учреждений.

Программное обеспечение для прогнозирования риска осложнений пуэрперия представляет собой онлайн-калькулятор в форме приложения для смартфонов, который имеет доступный и понятный интерфейс для комфортного и быстрого использования врачами – акушерами-гинекологами на стационарном этапе.

Внедрение предложенного алгоритма (стратификация родильниц по риску возникновения патологии послеродового периода с помощью логит-модели прогнозирования и применение низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки) в работу акушерских стационаров и перинатальных центров повысит качество оказания медицинской помощи при преждевременных родах.

Разработанная прогностическая модель и онлайн-калькулятор позволяют уже при родоразрешении сформировать группу риска по возникновению осложнений пуэрперия, оптимизировать тактику ведения послеродового периода и своевременно использовать профилактические мероприятия. Применение усовершенствованного алгоритма ведения пациенток после преждевременных родов будет способствовать улучшению акушерских исходов, снижению показателей материнской заболеваемости.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании также целесообразно использовать в учебном процессе для подготовки программ обучения врачей, разработки информационных материалов и клинических рекомендаций.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Степановой Натальи Николаевны «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным завершённым научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современного акушерства и гинекологии. В исследовании Степановой Натальи Николаевны решена важная современная научная задача – улучшение исходов преждевременных родов с длительным безводным промежутком для матери, путем прогнозирования и профилактики осложнений пуэрперия.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им. академика В.И. Краснопольского»
(ГБУЗ МО МОНИИАГ им. академика В.И. Краснопольского)
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22А

№ _____ от 06.04.2016

Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 21.2.005.07 на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России доктору медицинских наук, профессору Бабаевой Аиде Руфатовне

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» выражает свое согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Степановой Натальи Николаевны на тему: «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком» по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованиями пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции) д.м.н. ведущим научным сотрудником отделения координации НИР Новиковой С.В. и направлен в диссертационный совет 21.2.005.07 при ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Сведения о ведущей организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского». Директор – доктор медицинских наук, профессор РАН, профессор Шмаков Роман Георгиевич. 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а, e-mail: guzmoniiag@gmail.com.

Ученый секретарь,
ГБУЗ МО МОНИИАГ
им. акад. В.И. Краснопольского



Никольская Ирина Георгиевна

при федеральном государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего образования «Волгоградский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(400131, г. Волгоград, ул. Павших Борцов, 1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Степановой Натальи Николаевны на тему «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Полное и сокращенное название организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Шмаков Роман Георгиевич доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН. Директор ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского Специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология. Медицинские науки.
Фамилия Имя Отчество, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым защищена диссертация, ученое звание, должность, место работы	Шмаков Роман Георгиевич доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН. Директор ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского Специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология. Медицинские науки.
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Новикова Светлана Викторовна доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения координации НИР ГБУЗ МО МОНИИАГ

	<p>им. акад. В.И. Краснопольского Специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология. Медицинские науки.</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Шмаков Р.Г., Новикова С.В., Ильяшенко Е.Н., Логутова Л.С. Кесарево сечение в современном акушерстве: проблемы и пути их преодоления // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2025. – Т. 25, № 4. – С. 5-18. 2. Ефимкова Е.Б., Кравцова О.Н. Предикторы врожденной инфекции у доношенных новорожденных: ретроспективное исследование факторов риска и клинических характеристик // Мать и дитя в Кузбассе. – 2025. – № 4 (103). – С. 29-37. 3. Ефимкова Е.Б., Новикова С.В., Дулаева Е.В., Игнатьева М.А., Бирюкова Н.В., Федотова А.В., Будыкина Т.С., Бочарова И.И., Климова И.В., Пельше Э.В. Острые респираторные инфекции у беременных с заболеваниями органов дыхания. Акушерские и перинатальные исходы // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2024. – Т. 24, № 1. – С. 76-82. 4. Буянова С.Н., Торобаева М.Т., Юдина Н.В. Особенности формирования и течения полной несостоятельности рубца на матке после абдоминального родоразрешения в позднем послеоперационном периоде, органосохраняющее лечение // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2023. – Т. 23, № 3. – С. 100-104. 5. Дальниковская Л.А., Новикова С.В., Логутова Л.С., Будыкина Т.С., Исубова И.Р., Лоренц А.И., Бударина М.В. Диагностическое значение

биохимических маркеров в определении тактики ведения беременных с укороченной шейкой матки // Женское здоровье и репродукция. – 2023. – № 3 (58). – С. 38-60.

6. Тихомирова Е.В., Кручинина Е.В., Царькова А.В., Балан В.Е., Левкович Е.А., Титченко Ю.П., Чечнева М.А., Овчинникова В.В., Чикишева Е.С. Нормализация микробиоты влагалища при истмико-цервикальной недостаточности // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2022. – Т. 22, № 3. – С. 87-92.

7. Попов А.А., Коваль А.А., Чантиева Т.М. Течение беременности и родов у женщин после хирургического лечения глубокого инфильтративного эндометриоза // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2022. – Т. 22, № 5-2. – С. 83.

8. Новикова С.В., Зароченцева Н.В., Дальниковская Л.А., Климова И.В. Истмико-цервикальная недостаточность - предиктор преждевременных родов // Вопросы практической кольпоскопии. Генитальные инфекции. – 2022. – № 2. – С. 30-36.

9. Дальниковская Л.А., Новикова С.В., Будыкина Т.С., Бирюкова Н.В., Климова И.В., Исубова И.Р. Значение исследования биохимических маркеров для диагностики и прогнозирования преждевременных родов у женщин с укороченной шейкой матки // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2021. – Т. 21, № 4. – С. 14-19.

10. Дальниковская Л.А., Климова И.В., Игнатьева М.А., Новикова С.В., Бочарова

	И.И. Тактика ведения беременных с укорочением шейки матки // Медицинский оппонент. – 2021. – № 3 (15). – С. 21-27.
Индекс	101000
Объект	ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского
Город	Москва
Улица	Покровка
Дом	22А
Телефон	8 (495) 623-10-54
e-mail:	guzmoniiag@gmail.com
web-сайт	http://moniiag.ru/

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» подтверждает, что соискатель Степанова Наталья Николаевна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или соавторстве с ее сотрудниками.

06.04.2026.

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИИАГ
им. акад. В.И. Краснопольского
доктор медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна