

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии № 1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Куценко Ирины Игоревны 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

### *Актуальность выполненного исследования*

Вопросы оказания медицинской помощи женщинам с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности и на сегодняшний день остаются в приоритете врачей акушеров-гинекологов и неонатологов, поскольку именно с этой патологией связано увеличение частоты неблагоприятных исходов как для матери, так и для плода.

Общепризнанным фактом является доминирующая роль инфекционных патогенов в нижних отделах генитального тракта в этиологии этой патологии гестации, что приводит к субклинической форме внутриамниотической инфекции и напрямую отражается на состоянии беременной и плода, увеличивая риск хориоамнионита (13–60%), оперативного родоразрешения, неонатальных осложнений и гнойно-септических инфекций у матери и новорожденного. Результаты многих исследований наглядно демонстрируют повышение риска развития после преждевременных родов с длительным безводным промежутком послеродового эндометрита, кровотечения и сепсиса – главных причин материнской летальности. Вместе с тем вопросам профилактики патологии пуэрперия у рожениц этой категории, несмотря на высокую вероятность реализации у них гнойно-септических инфекций, уделено недостаточное внимание. В связи с этим, поиск высокоинформативных предикторов возникновения осложнений пуэрперия, обусловленных преждевременными родами с длительным безводным

промежутком, для разработки дифференцированной модели математического их прогноза, определяющих необходимость профилактики патологии послеродового периода у данной категории родильниц, следует считать перспективным направлением в современной медицине.

Таким образом, диссертация Степановой Н.Н. на тему «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», посвящена решению одной из актуальных задач акушерства и гинекологии.

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

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертационной работе обусловлена четкой программой и дизайном исследования, подбором достаточного количества пациенток, адекватным и современным набором клинических и лабораторных методов диагностики для обеспечения статистически значимых положений, заключений и выводов.

Автором диссертации четко определена цель исследования, а задачи строго соответствуют поставленной цели. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованы, соответствуют поставленным задачам, имеют научно-практическое значение для акушерства и гинекологии.

В диссертационной работе проведен адекватный анализ отечественных и зарубежных литературных источников, освещающих этиологию и патогенез преждевременных родов на современном этапе, роль преждевременного разрыва плодных оболочек в структуре преждевременных родов, осложнения пуэрперия при данной акушерской патологии, возможности их лечения и профилактики на сегодняшний день.

***Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность***

Научная новизна заключается в разработке новой научной идеи, расширяющей представления об отдаленных последствиях влияния длительного безводного промежутка при пролонгировании недоношенной беременности на течение послеродового периода и вероятность развития

осложнений. Автором впервые установлены высокоинформативные предикторы, повышающие и снижающие риск возникновения осложнений после преждевременных родов с преждевременным разрывом плодных оболочек. Выявлены корреляционные связи между осложнениями пуэрперия, продолжительностью безводного промежутка и сроками гестации на момент родоразрешения. Автором впервые, на основании регрессионной логит-модели, разработан способ математического прогноза осложнений пуэрперия после преждевременных родов с длительным безводным промежутком (Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2025681858 от 19.08.2025 г.), позволяющий определить необходимость проведения профилактических мероприятий – низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц группы риска, для улучшения исходов родов у данной категории женщин.

Диссертационная работа выполнена с соблюдением этических норм и принципов доказательной медицины. Методология диссертационной работы предусматривала разработку дизайна исследования, определение объема выборки для обеспечения ее репрезентативности, подбор математических и программных средств статистической обработки полученных данных.

***Значимость для науки и практики результатов диссертации,  
возможные конкретные пути их использования***

Результаты исследования, полученные в работе Степановой Натальи Николаевны, имеют важное значение для науки и практического здравоохранения. Установлены новые данные об особенностях течения послеродового периода при преждевременных родах в зависимости от длительности безводного промежутка. Автор выделил клинико-анамнестические и лабораторные параметры, влияющие на риск возникновения осложнений после преждевременных родов с длительным безводным промежутком.

Специфицирована математическая модель прогнозирования патологии пуэрперия после преждевременных родов с длительным безводным

промежутком, позволяющая облегчить работу врача при определении тактики ведения данной категории родильниц.

Внедрение в практику разработанного алгоритма ведения пациенток после преждевременных родов с длительным безводным промежутком, с использованием регрессионной логит-модели прогнозирования и выполнением низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у родильниц группы риска, позволит уменьшить частоту осложнений пуэрперия – в 7,2 раза и улучшить исходы родов для матери.

Полученные автором результаты могут рекомендоваться к использованию в практической работе врачей родовспомогательных учреждений и перинатальных центров.

#### ***Оценка содержания диссертации***

Диссертация имеет классическую структуру, изложена на 141 странице, включает: введение, 5 глав, посвященных обзору литературы и собственным результатам, обсуждение результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы, содержащий 69 отечественных и 127 иностранных источников. В работе иллюстративный материал представлен 14 рисунками и 38 таблицами.

Во введении автор определяет актуальность темы, обосновывает цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну и практическую значимость работы, представляет дизайн, методологию и методы исследования. Методы исследования адекватны для решения поставленных задач, статистический анализ проведен на современном уровне и позволяет убедиться в достоверности полученных результатов.

В главе 1 представлен анализ данных отечественной и зарубежной литературы. Обзор написан хорошим литературным языком, освещает современное состояние проблемы.

В главе 2 приведены результаты ретроспективного этапа исследования по 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. Автором установлено, что длительный безводный промежуток ассоциируется с преждевременными родами ранних сроков (менее 33,6 нед – 56,4%), повышает риск рождения детей в асфиксии тяжелой степени в 5,4 раза и частоту осложнений пуэрперия в 1,8 раза (39,4%), вероятность которых находится в прямой зависимости высокой силы от продолжительности безводного промежутка ( $r = 0,825$ ;  $p < 0,001$ ) и обратной умеренной силы – от срока гестации на момент родоразрешения ( $r = -0,400$ ;  $p < 0,05$ ).

В главе 3 автором представлены результаты многофакторного математического анализа с оценкой диагностической значимости каждого изучаемого параметра и построением регрессионной логит-модели для определения вероятности осложнений пуэрперия, сопряженных с преждевременными родами и длительным безводным промежутком, с диагностической эффективностью 84,6%, чувствительностью – 74,3%; специфичностью – 91,2%.

В главе 4, состоящей из семи разделов, подробно описаны результаты обследования, ведения, родоразрешения и лечения пациенток на проспективном этапе. В первом разделе дана описательная характеристика групп, свидетельствующая об их сопоставимости для дальнейших исследований. Во втором – сопоставлены данные первичного обследования пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенной беременности. Третий раздел отражает анализ исходов преждевременных родов в группах проспективного этапа и результаты прогнозирования риска осложнений пуэрперия в каждой группе, подтверждающие их идентичность. В четвертом разделе автор проводит сравнение особенностей клинического течения послеродового периода в группах проспективного этапа, в зависимости от проведения лечебно-профилактических мероприятий. На основании собственных данных Степанова Н.Н. доказывает безопасность и эффективность применения

низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц с риском осложнений пуэрперия после преждевременных родов, что позволило предотвратить у них патологическое течение послеродового периода и уменьшить риск осложнений пуэрперия в группе – в 7,2 раза [ $p < 0,001$ ] за счет снижения частоты гипертермической реакции – в 8,6 раза [ $p < 0,001$ ], субинволюции матки – в 5,7 раза [ $p = 0,01$ ], инфильтрации швов на матке/ промежности [ $p = 0,01$ ], эндометрита [ $p = 0,03$ ].

В пятом, шестом и седьмом разделах 4 главы представлены данные лабораторного и инструментального обследования женщин проспективных групп в динамике послеродового периода. Автором наглядно демонстрируется, что течение послеродового периода у рожениц с риском осложнений пуэрперия сопряжено с повышением на 4-5-е сутки доли выявления маркеров воспаления (лейкоцитоза – 34,7%, С-реактивного белка – 32,6%), анемии (38,8%), микробного обсеменения половых путей на 6-7-е сутки (в цервикальном канале: *Escherichia coli* – 33,3%, *Candida albicans* и *Staphylococcus haemolyticus* – 22,2%, *Staphylococcus aureus* – 11,1%), контаминацией бактерий в полость матки (*Escherichia coli* – 27,8%, *Staphylococcus haemolyticus* – 22,2% и *Candida albicans* – 11,1%), увеличенными эхографическими параметрами матки на фоне визуализации неоднородной структуры миометрия (55,6%) и инфильтрации / гематом в проекции швов на матке (22,2%). Вместе с тем, выполнение процедуры низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц группы риска позволило предотвратить осложнения пуэрперия за счет ускорения инволюции матки, сокращая ее объем (в 2,1 раза) и толщину полости (в 3,3 раза) [ $p < 0,001$ ], элиминации патогенов из родовых путей [ $p < 0,001$ ], снижения частоты воспалительной реакции крови [ $p < 0,001$ ] и анемии [ $p = 0,02$ ].

Пятая глава «Собственных исследований» посвящена оценке эффективности использования разработанного алгоритма ведения пациенток после преждевременных родов с длительным безводным промежутком.

Автором убедительно показана результативность использования прогностической логит-модели и выполнения низкочастотной ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц группы риска, позволяющим улучшить исходы родов для матери и снизить частоту осложнений пуэрперия – в 7,2 раза.

В главе «Обсуждение результатов» представлен анализ и сопоставление собственных данных с исследованиями других отечественных и зарубежных авторов.

Заключение и выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации четко сформулированы, представляются клинически значимыми для использования в повседневной работе.

Список литературы соответствуют требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям.

Диссертация соответствует заявленной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (пунктам 2, 4, 5 паспорта специальности) (медицинские науки).

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования РФ – в изданиях категории К1 из списка международной базы цитирования SCOPUS. Получены Свидетельства о государственной регистрации базы данных (1) и программы для ЭВМ (1).

Данные диссертации используются в практической работе Перинатального центра ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8» и ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» г. Саратов, а также в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. При ознакомлении с работой в качестве дискуссии хотелось бы задать диссертанту вопросы:

1. Какими механизмами обусловлен профилактический эффект ультразвуковой кавитации полости матки у рожениц группы риска осложнений пуэрперия?
2. С чем, по Вашему мнению, связано увеличение точности разработанной логит-модели: с 84,6% – на ретроспективном этапе до 93,9% на проспективном этапе?

### ***Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Автореферат диссертации соответствует требованиям ГОСТ. В нем отражены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, апробация результатов, личный вклад автора. Изложены методология и методы исследования, основные результаты работы, их достоверность и обоснованность, Сформулированы выводы и практические рекомендации. Представлен перечень работ автора по теме диссертации.

### ***Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»***

Таким образом, диссертационная работа Степановой Натальи Николаевны на тему: «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», представленная на соискание ученой степени *кандидата медицинских наук* по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – улучшение исходов преждевременных родов с длительным безводным промежутком для матери путем прогнозирования и профилактики осложнений пуэрперия, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Степановой Натальи Николаевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой акушерства,  
гинекологии и перинатологии № 1  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
350063, Российская Федерация, Краснодарский край,  
г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4  
Телефон: +7 (800) 444-19-20,

e-mail учреждения: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru)

доктор медицинских наук, профессор

(шифр специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология)

**Куценко Ирина Игоревна**

«08» \_\_мая\_ 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Куценко И.И. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО

КубГМУ Минздрава России,

доктор философских наук, профессор



Ковелина Татьяна Афанасьевна

Председателю  
диссертационного совета  
21.2.005.07  
на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессору  
А.Р. Бабаевой

## СОГЛАСИЕ ОППОНЕНТА

Уважаемая Аида Руфатовна!

Настоящим подтверждаю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по 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.

О себе сообщаю: Куценко Ирина Игоревна

Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация:  
14.00.01 – Акушерство и гинекология

Ученая степень, ученое звание: доктор медицинских наук, профессор

Место работы, подразделение и должность: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России), заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии №1.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК. Даю своё согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации. О месте и дате защиты информирована

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии №1  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Куценко И.И.

Подпись Куценко И.И. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

д.филос.н., профессор



Ковелина Т.А.

« 7 » апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России). Адрес: 350063, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон); +7 (800) 444-19-20; <https://www.ksma.ru>; e-mail: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru)

**СВЕДЕНИЯ**  
**об официальном оппоненте**

заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии №1 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России) Куценко Ирина Игоревна назначена официальным оппонентом по диссертационной работе Степановой Натальи Николаевны на тему: «Профилактика осложнений пуэрперия при преждевременных родах с длительным безводным промежутком», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология в диссертационный совет 21.2.005.07, действующий на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400066, Россия, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1, т. +7(8442)38-50-05, адрес электронной почты: [post@volgmed.ru](mailto:post@volgmed.ru); адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://www.volgmed.ru/>).

Полное и сокращенное название организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)
Местонахождение	350063, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон).
Почтовый адрес	350063, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон).
Телефон	+7 (800) 444-19-20
Адрес электронной почты	e-mail: <a href="mailto:corpus@ksma.ru">corpus@ksma.ru</a>
Адрес официального сайта в сети интернет	<a href="https://www.ksma.ru">https://www.ksma.ru</a>

<p>Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв</p>	<p>Куценко Ирина Игоревна, доктор медицинских наук, профессор</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кравцова Е.И., Куценко И.И., Лукошкина И.Н., Холина Л.А. Репродуктивные и перинатальные исходы рутинных циклов экстракорпорального оплодотворения с криоконсервированными эмбрионами на фоне циклической гормональной терапии. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2025;24(4):68–73. <a href="https://doi.org/10.20953/1726-1678-2025-4-68-73">https://doi.org/10.20953/1726-1678-2025-4-68-73</a></li> <li>2. Куценко И.И., Боровиков И.О., Магай А.С., Булгакова В.П., Боровикова О.И. Разработка модели прогнозирования риска гнойно-воспалительных осложнений пуэрперия после операции кесарева сечения: ретроспективное когортное исследование // Кубанский научный медицинский вестник. – 2023. – Т. 30, № 1. – С. 26-36.</li> <li>3. Куценко И.И., Боровиков И.О., Галустян М.В., Магай А.С., Боровикова О.И. Перспективы микроволновой радиотермометрии в ранней диагностике эндометрита и несостоятельности шва на матке после абдоминального родоразрешения // Доктор.Ру. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 47-55.</li> <li>4. Куценко И.И., Боровиков И.О., Галустян М.В., Магай А.С., Боровикова О.И. Возможности прогнозирования гнойно-воспалительных осложнений после операции кесарева сечения // Медицинский вестник Юга России. – 2022. – Т. 13, № 4. – С. 73-87.</li> <li>5. Кравцова Е.И., Куценко И.И., Лукошкина И.Н. Динамика цитокинового профиля у беременных с аденомиозом. Проблемы репродукции. 2022;28(5):14-22.</li> <li>6. Галустян М.В., Куценко И.И., Боровиков И.О., Магай А.С. Возможности прогнозирования несостоятельности рубца на матке после операции кесарева сечения //</li> </ol>

Согласна на оппонирование диссертации, не имею научных работ в соавторстве с соискателем, не являюсь членом экспертного совета Высшей аттестационной комиссии при Минобрнауки России.

Согласна на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой акушерства,

гинекологии и перинатологии № 1

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Кубанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор Куценко Ирина Игоревна

«7» \_апреля\_ 2026 г.

Подпись официального оппонента Куценко И.И. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

Федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Кубанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор философских наук, профессор Ковелина Татьяна Афанасьевна



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России); 350063, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4 (Центральный микрорайон); +7 (800) 444-19-20; e-mail: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru); <https://www.ksma.ru>