

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Петрухина Василия Алексеевича на диссертационную работу Торосян Кристине Эдуартовны на тему: «Выбор оптимального метода преиндукции и индукции родов при сахарном диабете 1 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01-акушерство и гинекология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Торосян Кристине Эдуартовны посвящена улучшению перинатальных исходов у женщин с сахарным диабетом 1 типа на основе оптимизации выбора метода преиндукции и индукции родов. Неуклонное возрастание заболеваемости сахарным диабетом в мире, повышение качества оказания диабетологической помощи приводит к увеличению числа женщин детородного возраста среди больных сахарным диабетом.

Проблема сахарного диабета и беременности находится в центре внимания акушеров-гинекологов, эндокринологов и неонатологов в связи с высоким риском акушерских осложнений, перинатальной заболеваемостью и смертностью, неблагоприятных долгосрочных последствий для здоровья матери и ребенка. Современная концепция ведения беременности и родов направлена на обеспечение безопасного материнства, а также на рождение не только живого и доношенного, но и здорового ребенка, что в условиях сахарного диабета 1 типа представляет значительные трудности. Несмотря на внедрение в клиническую практику постоянно обновляющихся клинических протоколов по ведению сахарного диабета с рекомендациями для беременных, рожениц и родильниц, до настоящего времени представляют трудности такие вопросы, как своевременная диагностика нарушений функционального состояния маточно-плодово-плацентарного кровотока,

угрожающих здоровью плода и новорожденного в дальнейшем. Выбор времени и метода родоразрешения у женщин с сахарным диабетом 1 типа требует индивидуализированного, взвешенного подхода. Необходимость элективного родоразрешения, обусловленного ассоциированного сахарным диабетом 1 типа осложнениями, тем более требует соблюдения всех условий и показаний. Современные клинические протоколы, принятые, как в России, так и за рубежом, подразумевают возможность преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом, в том числе 1 типа. Однако до настоящего времени остается множество вопросов по выбору оптимального метода преиндукции и индукции родов, основанного не только на оценке зрелости шейки матки, но и на оценке уровня гликемии и антенатального состояния плода. Эта проблема и явилась основой для научно-исследовательской работы Торосян К.Э.

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

Диссертационная работа Торосян К.Э. является целостным, самостоятельным исследованием, в котором расширено представление об особенностях влияния сахарного диабета 1 типа на биологическую готовность организма женщины к родам. В результате сравнительного анализа полученных данных у женщин с сахарным диабетом 1 типа выявлено, чем отличается течение спонтанных родов от индуцированных. Так же установлено, как различный метод преиндукции или индукции влияет на сократительную активность матки. При оценке у женщин с сахарным диабетом 1 типа уровня гликемии в течение 2 часов после преиндукции родов впервые установлена связь между применением мифепристона и повышением гликемии. На основании полученных данных предложен новый комплексный подход к выбору метода преиндукции и индукции родов при сахарном диабете 1 типа, на основании которых предложены практические рекомендации для врачей акушеров-гинекологов.

Сформулированные выводы диссертации обоснованы собственными теоретическими выкладками, результатами полученных исследований, не противоречат общепринятым положениям медицинской науки.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Цель исследования сформулирована согласно рабочей гипотезе, разработанной автором. Задачи исследования соответствуют поставленной цели и полностью раскрывают суть работы. Научные положения, выдвигаемые на защиту, обоснованы. Дизайн исследования позволяет в полной мере достигнуть поставленные задачи, основан на принципах доказательной медицины. Заключение, выводы, сформулированные в диссертационной работе Торосян К.Э., базируются на достаточном количестве материала (проспективное обследование 237 женщин), вытекают из анализа полученных данных с применением современных пакетов статистической обработки результатов, квалифицированной трактовки данных. Достоверность результатов подтверждалась значениями $p < 0,05$, что соответствовало уровню значимости более 95%.

Применяемые в диссертационном исследовании методы исследования современны, позволяют в полной мере достичь поставленные задачи. Научные положения убедительны, аргументированы. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов и их анализа. Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает суть представленного исследования.

Значимость полученных результатов для практического здравоохранения

Проведенное диссертационное исследование позволило не только индивидуализировать выбор метода преиндукции и индукции родов, но и мониторировать уровень гликемии и вариабельность сердечного ритма плода

через 2 часа после преиндукции и с началом родов, что позволяет своевременно диагностировать и проводить профилактику аномалии родовой деятельности, внутриутробную гипоксию плода, своевременно корректировать инсулинотерапию. Полученные результаты обосновывают необходимость маршрутизации женщин с СД 1 типа для пре-/индукции родов только в перинатальных центрах III уровня в связи с выявленными высокими рисками перевода новорожденного в палату интенсивной терапии; в случае спонтанных родов - готовность маршрутизации новорожденного в транспортном кювезе в перинатальный центр соответствующего уровня. Предложенная оптимизация выбора метода преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа характеризуется высокой эффективностью, позволяет в 79,56 % родоразрешить женщин через естественные родовые пути с удовлетворительным состоянием 84,67 % новорожденных.

Полученные результаты исследования внедрены в лечебно-диагностическую работу учреждений Краснодарского края: в ГБУЗ ДККБ МЗ КК «Краевой перинатальный центр» города Краснодара, в КМЛДО МУЗ ГБ № 2 «Перинатальный центр», с 2013- Перинатальный центр ГБУЗ «ККБ№2» города Краснодара, что подтверждается актами внедрения. Основные материалы включены в лекционный курс кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ИПС Кубанского государственного медицинского университета для обучения специалистов.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа изложена по общепринятой форме на 107 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, методов исследования, результатов собственных исследований и обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Излагаемый материал иллюстрирован 27 таблицами, и 14 рисунками, 3 схемами.

В введение четко и целенаправленно представлены убедительные обоснования актуальности проведения настоящего исследования. Четко обозначена цель, для достижения которой предложены и реализованы пути решения – выбран адекватный дизайн исследования, сформулированы задачи. Так же даны полные представления о научной и практической новизне исследования. Представлены положения, выносимые на защиту, сведения об апробации, внедрении результатов исследования в практическое здравоохранение.

Литературный обзор в полной мере отражает современные достижения по оптимизации родоразрешения женщин с сахарным диабетом 1 типа, возможным методам преиндукции и индукции родов. Убедительно изложены дискуссионные аспекты пре-/индукции и индукции родов в условиях сахарного диабета 1 типа. Список использованной литературы включает 155 отечественных и иностранных источников.

В главе «Методология и методы исследования (глава 2)» подробно описан принцип отбора женщин в исследование и формирование клинических групп. Описаны все используемые методы клинко-инструментального обследования, нормативные документы, регламентирующие преиндукцию и индукцию родов, ведение беременности и родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа. Подробно описаны параметры статистического анализа, позволяющие подтвердить достоверность полученных данных.

В третьей главе последовательно изложены полученные результаты в соответствии с разделением на клинические группы, указана достоверность отличий, даны краткие резюме. Выделены факторы риска, среди женщин с СД 1 типа по биологической неготовности организма к родам при доношенной беременности. У женщин с сахарным диабетом 1 типа отражены особенности показателей функционального состояния маточно-плодовой гемодинамики при спонтанном начале родов либо после пре-/индукции, независимо от способа. Описаны характерные изменения кардиотокографии в течение 2 часов после пре-/индукции, с началом родом в зависимости от метода. Подробно отражены

особенности сократительной активности матки, родового процесса, так же ассоциированных с методом пре-/индукции родов.

В четвертой главе автор проводит собственный анализ полученных результатов, согласует их с рабочей гипотезой, проводит математический анализ силы связи между различным методом преиндукции и индукции родов, особенностями течения беременности, родов, исходами для новорожденного.

В заключительной главе проводятся параллели между имеющимися литературными данными и полученными результатами, убедительно подтверждается, что полученный материал обладает новизной и практической значимостью.

Выводы вытекают из поставленных задач, четко изложены, подтверждены статистически.

Практические рекомендации предложены в соответствии с полученными данными, могут рутинно применяться.

Содержание работы в полной мере отражено в печатных работах, 4 из которых включены в издания ВАК.

Принципиальных замечаний по выполнению диссертационной работы нет. В процессе оппонирования работы возник следующий вопрос:

В связи с чем, для подготовки к родам препаратом мифепристон, у ряда пациенток была использована не стандартная схема его назначения?

Заключение

Диссертационная работа Торосян Кристине Эдуартовны на тему «Выбор оптимального метода преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная задача акушерства и гинекологии, а именно улучшение перинатальных исходов у женщин с сахарным диабетом 1 типа на основе оптимизации выбора метода преиндукции и индукции родов.

По актуальности, глубине, объему проведенных исследований, а также научно-практической значимости, диссертационная работа Торосян Кристине Эдуартовны соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения учёных званий», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842, с изменениями от 21.04.2016г. №335). Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,

Директор ГБУЗ МО МОНИИАГ

Научная специальность – акушерство и гинекология – 14.01.01

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

тел: 8 (495) 621-71-39

e-mail: lakmoniiag@mail.ru В.А. Петрухин

Подпись д.м.н., профессора В.А. Петрухина верна

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ

Кандидат медицинских наук И.Г. Никольская

«29» мая 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Торосян Кристине Эдуартовны на тему: «Выбор оптимального метода преиндукции и индукции родов при сахарном диабете 1 типа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология в Диссертационный совет Д 208.008.10 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фамилия Имя Отчество, год рождения, гражданство	Место основной работы(с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание	Шифр специальности и отрасли науки	Список основных публикаций по теме диссертации (за последние 5 лет)
Петрухин Василий Алексеевич, 1958 г.р., Гражданин РФ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии», г. Москва, директор	Доктор медицинских наук(14.01.01- акушерство и гинекология)	Профессор	14.01.01	<p>1. Петрухин В.А. Состояние кровообращения у плодов при сахарном диабете матерн / Ермакова Л.Б., Чечнева М.А., Лысенко С.Н., Петрухин В.А., Бурумкулова Ф.Ф.// Российский вестник акушера-гинеколога, 2016.Т.16. №3. С. 16-22.</p> <p>2. Петрухин В.А. Особенности гемодинамики в артерии пуповины у беременных с сахарным диабетом и у здоровых беременных / Ермакова Л.Б., Лысенко С.Н., Чечнева М.А., Петрухин В.А., Бурумкулова Ф.Ф. // Российский вестник акушера-гинеколога, 2016. Т. 16. № 4. С. 54-60.</p> <p>3. Петрухин В.А. Беременность и сахарный диабет / Петрухин В.А. //Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение, 2016. № 2. С. 68-76.</p> <p>4. Петрухин В.А. Роль гипергликемии в</p>

				<p>формировании диабетической фетопатии при гестационном сахарном диабете / Бурумжулова Ф.Ф., Петрухин В.А., Котов Ю.Б., Гурьева В.М., Коваленко Т.С., Троицкая М.В. В книге: Сахарный диабет в XXI веке - время объединения усилий Сборник тезисов VII Всероссийского диabetологического конгресса. ФГБУ "Эндокринологический научный центр" Минздрава России; ОО "Российская Ассоциация Эндокринологов"; Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2015. С. 273.</p> <p>5. Петрухин В.А. Акушерские и перинатальные исходы у беременных с сахарным диабетом 2-го типа / Гурьева В.М., Бурумжулова Ф.Ф., Петрухин В.А., Морохотова Л.С., Троицкая М.В. // Альманах клинической медицины, 2015. № 37. С. 18-23.</p> <p>6. Петрухин В.А. Гестационный сахарный диабет: вчера, сегодня, завтра /Бурумжулова Ф.Ф., Петрухин В.А.// Терапевтический архив, 2014. Т. 86.№10. С. 109-115.</p>
--	--	--	--	--

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
Директор ГБУЗ МО МОНИИАГ

Научная специальность – акушерство и гинекология – 14.01.01

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

тел: 8 (495) 621-71-39

e-mail: lakmoniiag@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора В.А. Петрухина верна

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ

Кандидат медицинских наук



Петрухин Василий Алексеевич

Никольская Ирина Георгиевна