

ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук

Беспаловой Олеси Николаевны 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

Актуальность диссертационного исследования Торосян Кристине Эдуартовны посвящена мультидисциплинарной проблеме - сахарному диабету 1 типа, который представляет значительный клинический и научный интерес для акушеров-гинекологов, эндокринологов и неонатологов в том числе. Наступление и прогрессирование беременности сопряжена с известными рисками. Так, гестационные изменения могут усугубить тяжесть течения сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа представляет значительные риски для осложненного течения беременности, антенатальной и интранатальной гипоксии плода. Современные клинические подходы регламентированы соответствующими клиническими протоколами, рекомендациями и приказами. Так, например, постоянно обновляются отечественные «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом», национальное руководство «Акушерство». Однако, до настоящего времени вопрос о сроке и методе родоразрешения у женщин с сахарным диабетом 1 типа представляет множество дискуссионных вопросов. Необходимость досрочного родоразрешения требует убедительной доказательной базы, обоснования для принятия решения. Однако до настоящего времени единого мнения о способах неинвазивной диагностики внутриутробного состояния плода пока нет. Риски гликемических колебаний с началом сократительной активности матки

при сахарном диабете 1 типа требуют своевременной коррекции инсулинотерапии. К сожалению, в современных отечественных и зарубежных руководствах остается множество вопросов по выбору метода преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа. Вот почему актуальность настоящего диссертационного исследования, цель которого - улучшение перинатальных исходов у женщин с сахарным диабетом 1 типа на основе оптимизации выбора метода преиндукции и индукции родов, не вызывает сомнений.

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

Диссертационная работа Торосян К.Э. представляет собой завершенное, целостное исследование, в котором представлены убедительные новые данные об особенностях влияния сахарного диабета 1 типа на биологическую «зрелость» организма женщины к родам, отличии течение родового процесса при спонтанном и индуцированном генезе, дифференцировано влияние различных методов преиндукции или индукции на сократительную активность миометрия. Принципиальной новизной настоящего исследования явилось то, что при оценке уровня гликемии в течение 2 часов после преиндукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа впервые была доказана связь между необходимостью применения мифепристона при соответствующей «зрелости» шейки матки и повышением гликемии. Полученные результаты исследования позволили предложить новый комплексный подход к выбору метода преиндукции и индукции родов при сахарном диабете 1 типа, и, соответственно, практические рекомендации для рутинного применения врачами акушерами-гинекологами в клинической практике.

Выводы, сформулированные в диссертационном исследовании, подтверждены собственными результатами полученных исследований, убедительно обоснованы, не противоречат общепринятым положениям медицинской науки.

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

Цель диссертационного исследования вытекает из рабочей гипотезы, сформулированной при автором планировании настоящей работы. Для достижения поставленной цели четко разделены этапы выполнения исследования, сформулированы задачи, позволяющие полностью реализовать намеченные планы. Научные положения, выносимые на защиту, являются концентратом основных результатов, полученных в ходе выполнения настоящего диссертационного исследования, анализа полученных данных. Дизайн исследования соответствует современным принципам доказательной медицины. Промежуточные и окончательные заключения, выводы, самостоятельно сформулированные Торосян К.Э., обоснованы и представлены на адекватном количестве материала (в исследовании, согласно четко сформулированным критериям включены 237 женщин), являются результатом анализа собственных данных, математически обработаны с применением современных статистических методов. Достоверность результатов обоснована значением $p < 0,05$, то есть уровню значимости более 95%.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает суть представленного исследования.

Значимость полученных результатов для практического здравоохранения.

Полученные результаты диссертационного исследования Торосян К.Э. позволили усовершенствовать, индивидуализировать клинические подходы к выбору метода преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа. Так же доказали необходимость мониторинга уровня гликемии матери, кардиотокографии плода через 2 часа после преиндукции и с началом родов, что является мерой своевременной диагностики, а, следовательно, и профилактики нарушений внутриутробной гипоксии плода,

корректировать инсулинотерапию. Практические рекомендации убедительно доказывают необходимость транспортировки, перевода женщин с СД 1 типа, требующим преиндукцию или индукцию родов в перинатальные центры соответствующего уровня.

Полученные результаты диссертационного исследования широко 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 подкреплено актами внедрения. Полученные результаты, основные положения диссертационной работы включены в учебно-методическую, учебную и научную работу кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС Кубанского государственного медицинского университета для обучения специалистов.

Оценка содержания работы.

Диссертационная работа изложена традиционно на 107 страницах машинописного текста, подразделена на введение, обзор литературы, главу с методами исследования, результатами собственных исследований и обсуждения полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Для визуальной презентации полученных данных в работе имеются 27 таблиц, 14 рисунков, 3 схемы.

Введение концентрированно излагает суть и актуальность основной проблемы необходимости преиндукции и индукции родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа. Автором конкретно сформулирована цель. Для достижения поставленной цели обозначены и реализованы задачи. Дизайн исследования так же сформирован для полного достижения цели и выполнения поставленных задач. На основании полученных результатов исследования дано убедительное обоснование научной и практической новизны исследования, положений, выносимых на защиту. Указаны сведения об апробации диссертационного исследования, внедрении результатов исследования в

практическое здравоохранение.

Глава, посвященная, обзору имеющихся в мире литературных сведений, аналогичных теме настоящего исследования, представляет доказательство необходимости продолжения поиска по данному вопросу. Материал излагается по принципу «версия - контроверсия». Литературные источники, в основном, не превышают глубину 5-7 лет.

Глава «Методология и методы исследования» позволяет составить полное представление о том, каким образом и по какому принципу набирались женщины ив исследование и проводился отбор согласно клиническим группам. Используемые методы диагностики современны. Указаны нормативные документы, согласно которым осуществляется ведение беременности и родов, подготовка шейки матки к родам (преиндукция) и родовозбуждение (индукция родов) при сахарным диабетом 1 типа. Представлены не только методы статистической обработки данных, но и параметры, которые применялись для анализа полученных результатов.

В главе «Результаты собственных исследований» представлены полученные данные, согласно поставленных задач. Результаты излагаются в виде подразделов, посвященным особенностям клинико-anamnestической характеристики женщин, течения настоящей беременности, родового процесса в зависимости от методов пре-/индукции родов, состояния новорожденного. В конце каждого подраздела дается краткое резюме. Совокупность сформулированных автором промежуточных заключений, в дальнейшем логично представляются как выводы и основные положения, выносимые на защиту. Глава содержит множество таблиц, позволяющих легко воспринимать излагаемый материал, убедиться в правильности расчётов, статистической обработки достоверности отличий данных в сравниваемых клинических группах.

Глава «Анализ полученных результатов» построена на анализе собственных результатов. Представляется попытка установить достоверные связи между различными результатами, выявить тенденции, тренды,

зависимости. Математический анализ полученных данных позволяет предположить и оценить достоверность полученных результатов. Анализ проводится в той же последовательности, в которой материал излагался в третьей главе, что позволяет логически выстроить концепцию проведенного исследования и полученных данных, из которых в дальнейшем вытекают выводы и практические рекомендации. В четвертой главе полученный материал иллюстрирован рисунками (диаграммами), что значительно улучшает восприятие материала, возможность осмысления сил связи между неким фактором воздействия и исходом и т.д.

Глава «Заключение» является финальным анализом полученных результатов в ракурсе имеющихся отечественных и литературных сведений. Обосновывается, чем полученные автором данные отличаются от имеющихся ранее, либо соответствуют им. Изложение мысли характеризуется легкостью, лаконичностью, грамотностью, литературным языком. Позволяет читателю составить представление по основной проблеме диссертационного исследования, предварительно составить мнение о действительно научно-практической новизне диссертационного исследования.

Выводы являются логическим продолжением, концентратом представленного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам, изложены конкретно, лаконично, статистически обоснованы.

Практические рекомендации сформулированы ясно, с возможностью применения в клинической практике врачами акушерами-гинекологами.

Содержание работы полноценно отражено в восьми печатных работах, четыре из которых включены в издания, реферируемых ВАК.

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,

Ведущий научный сотрудник акушерского отделения I патологии

беременности ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта

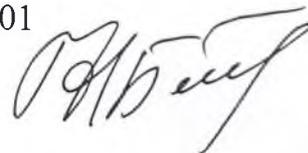
О.Н. Беспалова

Научная специальность – акушерство и гинекология – 14.01.01

Адрес: 199034, Санкт –Петербург, Менделеевская линия 3,

тел: 8 (812)328-98-28.

e-mail: dissov@ott.ru



Подпись д.м.н., О.Н. Беспаловой верна

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»

Член – корр, РАН доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Коган



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте докторе медицинских наук Беспаловой Олесе Николаевне 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, министерства (ведомства), города), должность	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Шифр специальности отрасли науки в совете	Основные работы
Беспалова Олеся Николаевна	1973 РФ	ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» г. Санкт-Петербург ведущий научный сотрудник акушерского отделения патологии беременности I	д.м.н. 14.01.01 акушерство и гинекология		14.01.01 акушерство и гинекология медицинские науки	<p>1. Беспалова О.Н. Патологическая прибавка веса как фактор развития гестационного сахарного диабета: систематический обзор и мета-анализ /Р.В. Капустин, О.Н. Аржанова, О.Н. Беспалова, В.С. Пакин, Э.К. Айламазян // Акушерство и гинекология. – 2016. – № 5. – С.12-18.</p> <p>2. Беспалова О.Н. Роль ожирения и избытка массы тела как фактора развития гестационного сахарного диабета / Р.В. Капустин, О.Н. Аржанова, О.Н. Беспалова, В.С. Пакин, А.Г. Киселев // Журнал акушерства и женских болезней. – 2015. – Т. LXVII, №5. – С. 87-95.</p> <p>3. Беспалова О.Н. Современные представления о тактике родоразрешения беременных с гестационным сахарным</p>

					<p>диабетом / Р.В. Капустин, О.Н. Аржанова, О.Н. Беспалова, Т.Г.Ковалева // Журнал акушерства и женских болезней. – 2014. – Т. LXIII, №4. – С. 4-16.</p> <p>4. Беспалова О.Н., Саргсян Г.С. Акушерские pessaries в клинической практике / О.Н. Беспалова, Г.С. Саргсян // Журнал акушерства и женских болезней. – 2015. – Т. LXIV, №2. – С. 97-107.</p> <p>5. Беспалова О.Н. Гипергомоцистеинемия при невынашивании беременности: биохимические и генетические аспекты / О.Н. Беспалова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2015. – Т. LXIV, № 5. – С. 22-31.</p>
--	--	--	--	--	--

Официальный оппонент:
 доктор медицинских наук
 ведущий научный сотрудник акушерского отделения патологии беременности I
 ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»
 Научная специальность – акушерство и гинекология – 14.01.01
 Адрес: 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3
 тел: 8 (812)328-98-28
 e-mail: dissov@ott.ru

Ученый секретарь
 ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»
 член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор

« ____ » _____ 2017г.



О.Н. Беспалова

И.Ю. Коган