«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России

_____

академик РАН Сухих Г.Т.

«____» _____ 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Черепахина Евгения Павловича на тему: «Оптимизация акушерской тактики при преждевременных родах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Актуальность темы. Современные достижения в акушерстве и гинекологии объясняют высокие требования, предъявляемые к службам родовспоможения. Имеющийся арсенал диагностических методик, широко внедренных в рутинную практику, позволяют прогнозировать или выявлять осложнения беременности в различных триместрах, иногда на доклиническом уровне. Тем не менее, проблема преждевременных родов сохраняет актуальность до настоящего времени в странах с различным уровнем развития экономики и медицины. Преждевременные роды обуславливают недоношенность новорожденного, что неминуемо повышает тяжесть и длительность его заболеваемости, повышает вероятность интеллектуального дефицита ребенка в будущем. Несмотря на неукоснительное соблюдение

внедренных клинических протоколов, регламентирующих профилактику и ведение преждевременных родов во всем мире, до настоящего времени остается нерешенным вопрос доклинической диагностики начала и прогресса преждевременных родов. В России, как и во всем мире продолжается поиск наиболее точных и прогностически значимых предикторов преждевременных родов, способов объективной диагностики динамики родового процесса при отсутствии характерной клинической симптоматики сократительной активности матки, особенно при очень ранних и ранних преждевременных родах. В 2013 году Министерством здравоохранения Российской Федерации были представлены переработанные клинические рекомендации (протокол лечения) «Преждевременные роды», в которых преждевременные роды были подразделены на очень ранние, ранние, преждевременные и поздние преждевременные роды, что так же потребовало дифференцировать подходы к профилактике и своевременной диагностике преждевременных родов в зависимости от срока гестации. Таким образом, оптимизация алгоритма профилактики и диагностики преждевременных родов в разные сроки гестации несомненно представляет и научный, и практический интерес до настоящего времени.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства. Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБОУ ВО Кубанского ГМУ Минздрава России в области акушерства и гинекологии и с современными стратегиями развития в сфере медицины.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Принципиальной новизной настоящего исследования явилось расширение представлений о влиянии срока гестации на биологическую зрелость организма при преждевременных родах. На основании допплерометрического исследования впервые установлены дифференциальные критерии объективной оценки

биологической зрелости шейки матки (её васкуляризации) при преждевременных родах в зависимости от срока беременности. Впервые установлены особенности биомеханизма преждевременных родов на основании ультразвуковой оценки вставления головки в плоскость входа в малый таз с началом родовой деятельности (отношение головки плода к промежности матери).

На основании полученных данных обоснована практическая значимость внедрения усовершенствованного дифференцированного алгоритма ранней диагностики и профилактики преждевременных родов в зависимости от срока гестации. Предложены конкретные рекомендации для применения в практическом здравоохранении для врачей акушеров-гинекологов.

Сформулированные в работе выводы и практические рекомендации являются следствием собственных результатов исследования, основываются на полученных данных, убедительны, не противоречат известным положениям медицинской науки.

Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций работы, их достоверность. Автор диссертационного исследования представил убедительные доводы для проведения настоящего исследования, обосновал актуальность исследования в предлагаемом направлении, в рамках обозначенной темы. Предложены аргументированные формулировки научной новизны и практической значимости исследования. Литературный обзор отражает не только имеющиеся до настоящего времени общие положения, касающиеся преждевременных родов, но и острые дискуссионные вопросы данной проблемы, подтверждающие необходимость последующего изучения различных аспектов преждевременных родов. Представленное исследование основано на включении клинического материала с соответствующей мощностью выборки женщин, распределенных по клиническим группам. Четкий подбор критериев включения и исключения женщин в исследование, применение современных и высокоинформативных методов статистического

анализа полученных данных, позволили интерпретировать параметрические и непараметрические результаты исследования с высокой степенью доказательности (более 95%), составлять модели математического прогнозирования, оценивать линейные и ранговые корреляционные связи между различными параметрами течения и исходами преждевременных родов.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели, отражают выполнение всех сформулированных задач. Основные положения настоящего диссертационного исследования изложены на конференциях всероссийского и регионального уровня. По теме диссертации опубликовано 6 работ, 3 статьи из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Автореферат Черепахина Е.П. полностью соответствует основным положениям диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов. Итогом настоящего диссертационного исследования явилась разработка дифференцированного подхода к профилактике, доклинической диагностике и тактике ведения преждевременных родов в зависимости от срока беременности. Для внедрения в практическое здравоохранение предложены новые, адаптированные к рутинному применению, УЗ-критерии объективной оценки биологической зрелости шейки матки при преждевременных родах в различные сроки гестации, что позволяет индивидуализировать тактику ведения родов для улучшения их исхода для матери и плода. Теоретическая значимость работы основана на углублении представлений о влиянии срока гестации не только на биологическую подготовленность организма к преждевременным родам, но и

особенностях биомеханизма преждевременных родов в различные сроки беременности.

Практические рекомендации сформулированы ясно, имеют конкретные референсные интервалы для интерпретации полученных данных, предлагают дифференцированные подходы к оценке риска преждевременных родов при беременности в зависимости от срока гестации. Указываются объективные маркеры диагностики начала и прогрессирования преждевременных родов, независимо от наличия клинической симптоматики, на основании ультразвукового контроля шейки матки и расположения головки плода по отношению к промежности матери в разные сроки гестации.

Собственные результаты исследования и усовершенствованный дифференцированный алгоритм ранней диагностики и профилактики прогресса преждевременных родов в зависимости от срока гестации внедрены в лечебно-диагностическую деятельность женских консультаций и акушерских стационаров г. Краснодара, что подтверждено актами внедрения, включены в обучающие курсы кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «КубГМУ» Минздрава России для обучения интернов, клинических ординаторов, курсантов кафедры.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Предлагаемый усовершенствованный дифференцированный алгоритм ранней диагностики и профилактики прогресса преждевременных родов в зависимости от срока гестации рекомендуется к широкому внедрению в работу женских консультаций и акушерских стационаров Российской Федерации. Результаты исследования необходимо включать в образовательные программы образовательных учреждений высшего и

дополнительного образования, подготавливающих специалистов по профилю «акушерство и гинекология».

В связи с высокой практической значимостью работы закономерно возникают вопросы к диссертанту:

1. Планируете ли Вы внедрить предложенную Вами методику допплерометрии шейки матки во время беременности в работу приемных отделений родильных домов и перинатальных центров, а также женских консультаций для улучшения диагностики и прогнозирования ранних преждевременных родов?

2. Полагаете ли Вы, что внедрение новой методики ультразвуковой оценки акушерской ситуации позволит избежать неоправданных госпитализаций в отделение патологии беременности, либо напротив, при высоком риске очень ранних преждевременных родов транспортировать беременную в родовспомогательное учреждение третьего уровня?

Заключение. Диссертационная работа Черепахина Евгения Павловича: «Оптимизация акушерской тактики при преждевременных родах» является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности избранной темы, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа Черепахина Е.П. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационную работу обсужден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации «20» ноября 2017 г., протокол №20.

Заведующий 2-м отделением акушерским
патологии беременности
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
Тетруашвили Нана Картлосовна

Подпись д.м.н. Тетруашвили Н.К. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП
им. В.И. Кулакова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент
Станислав Владиславович Павлович

117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
www.ncagip.ru
e-mail : secretariat@oparina4.ru
тел. 8(495) 4388507

В диссертационный совет Д 208.008.10
при Волгоградском государственном медицинском университете
(400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Черепахина Евгения Павловича на тему: «Оптимизация акушерской тактики при преждевременных родах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
Фамилия Имя Отечество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Сухих Геннадий Тихонович – директор ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
Фамилия Имя Отечество лица, утвердившего отзыв ведущей организации	доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Сухих Геннадий Тихонович – директор ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
Фамилия Имя Отечество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Тетруашвили Нана Картлосовна - заведующий 2-м отделением акушерским патологии беременности ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, доктор медицинских наук (специальность 14.01.01 – акушерство и гинекология)
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых	1. Баев, О.Р. Преждевременный разрыв плодных оболочек (преждевременное излитие вод) / О.Р. Баев, О.Н. Васильченко, Н.Е. Кан и др. // Акушерство и гинекология. – 2013. - № 9 - С. 123-134. 2. Сухих, Г.Т. Преждевременные роды / Г.Т. Сухих, В.Н. Серов, Л.В. Адамян и др. / Клинические рекомендации (протокол). - Москва, 2014.

научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	3. Хорошкеева, О.В. Полная гистосовместимость матери и плода как один из факторов преждевременных родов и плацентарной недостаточности / О.В. Хорошкеева, Н.К. Тетруашвили, А.А. Агаджанова и др. // Акушерство и гинекология. – 2015. - № 10 - С. 103-106. 4. Тетруашвили, Н.К. Коррекция истмико-цервикальной недостаточности при пролабировании плодного пузыря: возможности терапии / Н.К. Тетруашвили, А.А. Агаджанова, А.К. Милушева // Акушерство и гинекология. – 2015. - № 9 - С. 106-109. 5. Баев, О.Р. Сравнение токолиза гексопреналином и атозибаном / О.Р. Баев, О.Н. Васильченко, А.О. Карапетян и др. // Медицинский совет. – 2017. - № 2 - С. 57-61. 6. Парсаданян, Н.Г. Уровень свободной эмбриональной ДНК при угрожающем, привычном выкидыше и неосложненном течении беременности в сроках до 22 недель / Н.Г. Парсаданян, Е.С. Шубина, Н.К. Тетруашвили и др. // Акушерство и гинекология. – 2015. - № 2 - С. 33-38.

Адрес ведущей организации

Индекс	117997
Объект	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
Город	Москва
Улица	Академика Опарина
Дом	4
Телефон	+7 (495) 438-52-25
e-mail	secretariat@oparina4.ru
Web-сайт	http://ncagp.ru/

Ведущая организация по теме диссертации подтверждает, что соискатель Черепахин Е.П. не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент Станислав Владиславович Павлович