

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дудиной Анны Юрьевны «Оптимизация тактики ведения пациенток с истмико-цервикальной недостаточностью и пролабированием плодного пузыря», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности акушерство и гинекология - 14.01.01.

Невынашивание беременности – одна из основных научно-практических проблем современной репродуктологии. Интерес к ней объясняется стабильно высокой частотой этой патологии (10–30%) во всех странах мира. Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН) – одна из частых причин недонашивания и невынашивания беременности, которая представляет собой недостаточность перешейка и шейки матки. Среди методов эффективной вторичной профилактики преждевременных родов с высоким уровнем доказательности в литературе указываются: использование цервикального пессария, назначение прегненов, скрининг и лечение инфекций, в том числе бактериального вагиноза у беременных с преждевременными родами в анамнезе. Несмотря на большой опыт применения серкляжа, данные о его эффективности до сих пор противоречивы. Особенно сложен выбор в случае крайней формы ИЦН - пролабировании плодного пузыря.

Целью диссертационной работы Дудиной А.Ю. стало улучшение исходов беременности, снижение перинатальной и ранней неонатальной смертности за счет оптимизации тактики ведения пациенток с ИЦН и пролабировании плодного пузыря. Поставленные автором задачи полностью вытекают из цели исследования.

Научная новизна представлена несколькими позициями и заключается в разработке и научном обосновании системы эффективных мероприятий, включающих комплексную методику хирургической коррекции ИЦН при пролабировании плодного пузыря, а также алгоритм дальнейшего ведения. Полученные в ходе реализации работы приоритетные данные (анамнестические, генетические и ультразвуковые), обогащают концепцию

прогнозирования и профилактики ИЦН и являются научным обоснованием выделения групп риска по развитию ИЦН на этапе планирования беременности.

Впервые разработана компьютерная программа «ICNrisk», на основании данных обученной нейросети в ходе диссертационного исследования, позволяет ещё на этапе планирования беременности рассчитать риск развития ИЦН и соответственно внести необходимые коррективы в индивидуальный план по предгравидарной подготовке.

Научно-практическая значимость работы заключается в том, что предложена результативная модификация, включающая активную хирургическую тактику ведения пациенток с ИЦН при пролабировании плодного пузыря, которая заключается в определенной последовательности проводимых мероприятий.

В работе приводятся доказательные данные явного преимущества активной хирургической тактики ведения пациенток с ИЦН и пролабированием плодного пузыря над консервативной (медикаментозной). Активная хирургическая тактика позволяет пролонгировать беременность на 9,5 нед, против 1,8 в группе с консервативной тактикой, снизить частоту очень ранних преждевременных родов 21,6 % против 83,8% соответственно, снизить частоту перинатальных потерь 9,3%, против 61,3% соответственно, а также более снизить частоту неонатальных осложнений, в том числе гнойно-септических заболеваний. Созданная прогностическая модель, преобразованная в компьютерную программу, позволит врачам первичного звена оценить риск развития ИЦН еще на этапе планирования беременности, при этом без использования дорогостоящих обследований.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 - в изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ, в том числе получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Обоснованность и достоверность проведенного исследования не вызывает сомнений в связи с достаточным клиническим материалом,

использованием информативных методов исследования; анализом данных современной статистики, в том числе с применением искусственного интеллекта, что обеспечивает высокую достоверность полученных в работе результатов. Положения, выносимые на защиту, выводы соответствуют целям и задачам, достоверны. Практические рекомендации конкретны, могут найти широкое применение в акушерской практике.

Автореферат написан по традиционному плану, последовательно освещает все вопросы, связанные с решением поставленных задач. Замечаний к оформлению автореферата нет.

Диссертационная работа Дудиной А.Ю. «Оптимизация тактики ведения пациенток с истмико-цервикальной недостаточностью и пролабированием плодного пузыря» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Дудина А.Ю., заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. — акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии лечебного факультета, доктор медицинских наук,
профессор
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова
Минздрава России


Юлия Эдуардовна Доброхотова

Ученый секретарь доцент, д.м.н.


Ольга Юрьевна Милушкина

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
тел.: +7 (495) 434-0329, тел.: +7 (495) 434-6129; E-mail: rsmu@rsmu.ru.

