

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Баева Олега Радомировича на диссертационную работу Лайпановой Халимат Магометовны на тему «Прогнозирование и профилактика родового травматизма промежности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационной работы

Родовой травматизм матери при вагинальных родах был и остается трудно разрешимой проблемой в акушерской практике. Несмотря на то, что при повторных родах их меньше, тем не менее у таких рожениц частота травматизма может достигать 50% (Yeung J. et al., 2018; Packet B. et al., 2023).

Известны факторы риска травматизма промежности в родах: срок гестации, продолжительность второго периода родов, масса и предлежание плода, нарушение биоценоза влагалища (Bunn J. et al., 2020; Токтар Л.Р. и соавт., 2020; Arnold M. et al., 2021; Gondim E. et al., 2023), однако избежать травм промежности не всегда удается. Для снижения частоты перинеальных травм было предложено множество способов и методов, но вопрос их эффективности остается дискуссионным.

Сохраняющаяся высокая частота акушерской травмы промежности обуславливает возникновение отсроченных осложнений в виде несостоятельности тазового дна, диспареунии, недержание мочи и кала вследствие пролапса органов малого таза (Иванцова Е.Н. и соавт., 2020; Firdisa G. et al., 2022; Atan K. et al., 2022). Безусловно, это приводит к ухудшению качества жизни женщин и увеличению материальных затрат на лечение последствий травмы промежности в родах.

Исходя из вышеизложенного, диссертационное исследование Лайпановой Халимат Магометовны, направленное на прогнозирование родового травматизма промежности и разработку метода его профилактики,

позволяющего улучшить исходы вагинальных родов, чрезвычайно актуально и имеет высокое социально-медицинское значение.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Лайпановой Халимат Магометовны соответствует направлению научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ «Диагностика, прогнозирование, профилактика и лечение патологии репродуктивной системы с применением преимущественно нелекарственных методов». Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (п.1, п.4, п.5, п.6).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В диссертационном исследовании Лайпановой Халимат Магометовны имеется научная новизна. Автор выявил новые, ранее не известные факторы риска акушерского травматизма, что позволило повысить точность и чувствительность прогностической модели. Научную ценность представляет клинически доказанная новая научная идея о влиянии тонуса мышц промежности и тазового дна, обусловленного психоэмоциональным напряжением, на риск развития травмы промежности.

Предложен новый подход к прогнозированию родового травматизма промежности с помощью нейросетевого моделирования. На основании данного инновационного метода выявлены клинико-anamnestические и биофизические предикторы травмы промежности: высокая реактивная тревожность женщины, гипертонус мышц промежности, слабая способность управления мышечной активностью в области тазового дна, нарушение биоценоза влагалища, полиморфизм гена коллагена A1.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты выполненной диссертационной работы имеют практическую значимость. На основании созданной базы данных более 80 неблагоприятных факторов, которые могут обусловить травмы промежности

в родах, разработана программа нейросетевого моделирования, имеющая высокий уровень точности, чувствительности и специфичности прогноза как у первородящих, так и повторнородящих пациенток.

Автор убедительно доказывает, что авторская программа нейросетевого моделирования “ChildBirth” позволяет выделить контингент беременных с различной степенью риска родового травматизма.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Лайпановой Халимат Магомедовны внедрены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии Волгоградского государственного медицинского университета, а также на клинической базе кафедры – ГУЗ «Клинический родильный дом №2» г.Волгограда.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформированные в диссертации, обоснованы и достоверны. Автором проведено трехэтапное нерандомизированное открытое сравнительное исследование «случай – контроль: на первом этапе – ретроспективном, проведен анализ 994 историй родов через естественные родовые пути для выявления параметров, оказывающих влияние на акушерский травматизм промежности, что соответствовало пункту О70 по МКБ10 [34]. На втором этапе – наблюдательном, с целью выявления генетических предикторов родового травматизма проведено одномоментное (cross-section) исследование коллагена тип I, альфа 1COL1A1. Также в этой группе пациенток определен уровень личностной и реактивной тревожности и его влияние на тонус промежности. На третьем этапе – проспективном, выполнялось обследование и проведение профилактических мероприятий по предупреждению акушерского травматизма 212 беременным, разделенных на 2 группы: основную, в которой проводились профилактические мероприятия по усовершенствованной

методике, и группу сравнения, где подготовка к родам проводилась в женской консультации согласно Приказу МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 г.

В диссертационном исследовании помимо общепринятых методов обследования пациенткам было проведено комплексное исследование состояния промежности, включающее – физикальный осмотр, оценку тонуса промежности и умения управлять сокращением мышц тазового дна с помощью пальцевого вагинального исследования в баллах по «Шкале Оксфорда». Выбор статистических инструментов для обработки полученных данных адекватен и позволяет не сомневаться в статистической значимости полученных отличий в сравниваемых группах. Кроме того, метод нейросетевого моделирования вполне обеспечивает реализацию поставленных цели и задачи по прогнозированию родового травматизма.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа имеет классическое строение, представлена на 109 страницах компьютерного текста. Состоит из введения, четырех глав, заключений, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений, иллюстрирована 22 таблицами, 23 рисунками, что в полной мере отображает полученные результаты и выводы.

Список литературы включает достаточное количество современных отечественных и зарубежных источников по теме диссертации. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, изложение материала является понятным и обоснованным.

Во введении автор обосновывает актуальность темы исследования, четко и понятно формулирует его цель и задачи, положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость исследования.

В обзоре литературы автор подробно раскрывает проблематику родового травматизма начиная с этиологии и заканчивая методами профилактики. Так же полно описывает возможности использования искусственного интеллекта в медицине в целом и в акушерстве в частности.

Вторая глава посвящена подробному описанию дизайна, изучаемого контингента пациенток, материалов и методов исследования.

Третья глава содержит данные медико-социальных, клинико-анамнестических характеристик исследуемой когорты, результаты поэтапного проведения исследования. Данные структурно представлены в виде таблиц и рисунков для более полного и ясного восприятия.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов в соответствие с последовательностью выполнения этапов исследования: с использованием базы данных проведено машинное обучение нейросетей и разработана компьютерная программа Childbirth, которая позволяет выделить контингент беременных с различной степенью риска родового травматизма. Доказана клиническая эффективность усовершенствованного метода комплексной подготовки беременных с высоким риском акушерского травматизма, позволившая снизить частоту родовых травм меньше прогнозируемой в 3,4 раза при высокой и в 6,8 раза при средней степени риска.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают основные результаты работы, логично вытекают из поставленных целей и задач исследования.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и в полной мере отражает полученные результаты и материалы исследования: раскрыты актуальность, научная новизна, практическая значимость проведенного исследования. Принципиальных замечаний по оформлению автореферата нет.

Диссертационное исследование в целом производит благоприятное впечатление, отражает высокую научную квалификацию автора и его несомненный вклад в практическую деятельность врачей акушеров-гинекологов.

По теме диссертационного исследования опубликовано 13 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах из перечня ВАК РФ, одна - в зарубежной печати.

Принципиальных замечаний по поводу выполнения или оформления диссертационной работы нет. В порядке дискуссии имеются несколько вопросов к соискателю.

1. На промежуточном этапе исследования было обнаружено, что большинство беременных перед родами испытывают выраженную или умеренно выраженную тревогу. Охарактеризуйте, пожалуйста эту группу:

В каком сроке беременности проводили исследование? И через какое время после исследования женщины родили, так как некоторые могли родить в 38 недель, а другие в 41-42 недели и интервал до родов тогда существенно различается.

Какое было соотношение перво- и повторнородящих в этой группе? И среди повторнородящих женщин были беременные с негативным опытом предшествующих родов, в том числе родовыми травмами промежности? Если в этой группе были только первородящие, то какой был возрастной состав, анамнез по бесплодию, невынашиванию беременности, с осложненным течением данной беременности?

2. В работе приведены рекомендации миографических тренировок промежности с биологической обратной связью в количестве от 2-3 до 5-7. Достаточно ли это для обеспечения устойчивого эффекта? В каком сроке беременности их следует проводить? Какие критерии позволяют определить эффективность сеанса миографии и сделать заключение о готовности к родам? Были у вас наблюдения в которых не удалось достигнуть эффекта?

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Лайпановой Халимат Магометовны является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи повышения точности прогнозирования и эффективности профилактики родового травматизма промежности, что соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология согласно пункту 9 о порядке присуждения ученых степеней, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ 25 января 2024 г. № 62), а диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Руководитель 1-го родильного отделения Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

(3.1.4. Акушерство и гинекология),

профессор

Баев Олег Радомирович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Баева Олега Радомировича заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»

Минздрава России,

к.м.н., доцент



С.В. Павлович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117997, г. Москва, ул. академика Опарина, д. 4. Тел. +7 (495) 531-44-44, secretariat@oparina4.ru

«19» ноября 2025г.

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 Лайпановой Халимат Магометовны на тему «Прогнозирование и профилактика родового травматизма промежности» по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

О себе сообщаю: Баев Олег Радомирович

Шифр и наименование специальности, по которой защищена диссертация:
3.1.4. – акушерство и гинекология

Ученая степень, ученое звание: доктор медицинских наук, профессор.

Место работы, подразделение и должность: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК. Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных. О месте и дате защиты информирован.

Дата 07.10.25 Подпись



О.Р. Баев

Подпись д.м.н., профессора О.Р. Баева заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика В.И. Кулакова»
Минздрава России,
к.м.н., доцент



С.В. Павлович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. Тел. +7 (495) 531-44-44, Secretariat@oparina4.ru

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

Доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Баев Олег Радомирович назначен официальным оппонентом по диссертационной работе Лайпановой Халимат Магометовны на тему: «Прогнозирование и профилактика родового травматизма промежности», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология ДС 21.2.005.07, действующего на базе ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России (400066, г. Волгоград, пл. Павших борцов, зд.1; тел. (8442) 38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращенное название 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
Местонахождение	Россия, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
Почтовый адрес	117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
Телефон	+7 (495) 531-44-44
Адрес электронной почты	secretariat@oparina4.ru
Адрес официального сайта в сети интернет	https://ncagp.ru/
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание официального оппонента, предоставившего отзыв	Баев Олег Радомирович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской

	Федерации, заведующий 1-м родильным отделением
Список основных публикаций официального оппонента, близких к теме рецензируемой диссертационной работы	1. Горина, К. А. Вертикальные роды: базовая технология успешных родов или современный миф? / К. А. Горина, О. Р. Баев // Медицинский оппонент. – 2024. – № 2(26). – С. 11-15. 2. Кравченко, Е. Н. Факторы риска родовой травмы / Е. Н. Кравченко, В. Н. Серов, О. Р. Баев // Акушерство и гинекология. – 2022. – № 9. – С. 5-10. 3. Тысячный, О. В. Акушерские и неонатальные исходы спонтанных родов крупным плодом в зависимости от срока беременности / О.В. Тысячный, А. М. Приходько, О. Р. Баев // Акушерство и гинекология. – 2025. – №4 – С. 44 - 50 4. Акушерские и неонатальные исходы при фетальной макросомии в зависимости от тактики ведения / О. В. Тысячный, О. Р. Баев, А. А. Чаусов [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2023. – № 2. – С. 46-52. 5. Сухих, Г. Т. Состояние и перспективы внедрения технологий искусственного интеллекта в акушерскую и гинекологическую практику / Г. Т. Сухих, Д. Г. Давыдов, В. А. Логинов, О. Р. Баев [и др.]. – Текст : непосредственный // Акушерство и гинекология. – 2021. – № 2. – С. 5–12. 6. Приходько, А.М., Взаимосвязь маркеров повреждения структур головного мозга с

	неонатальными исходами / Приходько, А.М., Иванец Т.Ю., Романов А.Ю., Тысячный О.В., Павлович С.В., Баев О.Р. // Медицинский оппонент, 2023, № 2, С. - 19-23.
--	---

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

Согласен на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Официальный оппонент

Д.м.н., профессор

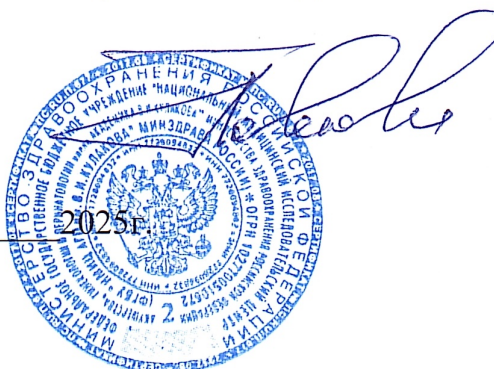
О.Р.Баев

Подпись д.м.н., профессора О.Р. Баева заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. академика В.И. Кулакова»

Минздрава России,

к.м.н., доцент



С.В. Павлович

« 07 » октября 2025г.

МП

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4

Телефон: +7 495 531-44-44

Электронная почта: info@oparina4.ru