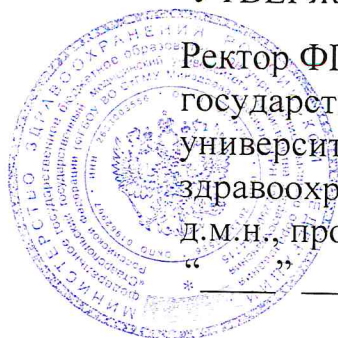


“УТВЕРЖДАЮ”



Ректор ФГБОУ ВО «Ставропольский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения РФ

д.м.н., профессор Кошель В.И.

_____ 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации
Аржаевой Инги Аркадьевны на тему: «Патогенетическое обоснование
акушерской тактики при преждевременном излитии околоплодных вод
у первобеременных женщин», представленной к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.01 - акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

Диссертация И.А. Аржаевой посвящена одной из актуальных проблем
современного акушерства — оптимизации тактики ведения
первобеременных пациенток с преждевременным излитием околоплодных
вод.

Особенности демографической ситуации в настоящее время
определяются рядом ключевых моментов, характеризующих
сформировавшееся репродуктивное поведение: массовое распространение
малодетности, откладывание срока рождения первого ребенка, рост
внебрачной рождаемости, ухудшение состояния соматического и
репродуктивного здоровья будущих родителей. Неблагоприятным
состоянием здоровья женщин обусловлены рост осложнений беременности и
родов, высокая частота перинатальной патологии. Таким образом, в
сложившейся демографической ситуации значимость благоприятного исхода
каждой беременности существенно повышается, а нарастание доли

первобеременных в общем числе родивших женщин диктует необходимость изучения особенностей течения и тактики ведения родов у первобеременных.

Распространенность преждевременного излития околоплодных вод не имеет тенденции к снижению и составляет 2,7 – 19,8% (Козловская И.А., 2009; Савельева Г.М., 2009; Болотских В.М., 2011).

Роды на фоне преждевременного излития околоплодных вод часто сопровождаются аномалиями родовой деятельности, гипо- и атоническими кровотечениями, высокими показателями травматизма мягких тканей родовых путей, нарушением маточно-плацентарного кровообращения и развитием гипоксии плода, увеличением частоты оперативного родоразрешения (Радзинский В.Е., 2011; Баев О.Р., 2012; Жаркин Н.А., Шатилова Ю.А., 2013).

Общепринятые методы преиндукции и индукции родов при преждевременном излитии околоплодных вод у первобеременных далеко не всегда характеризуются высокой эффективностью, что свидетельствует о необходимости совершенствования методов комплексной терапии указанной патологии и разработки четких практических рекомендаций с целью профилактики осложнений родовой деятельности.

Эти задачи поставлены и успешно решены в представленном диссертационном исследовании.

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

Научная новизна работы определяется прежде всего тем, что автором впервые с применением современных высокоинформативных методов исследования установлены причины отсутствия биологической готовности к родам у первобеременных при преждевременном излитии околоплодных вод, значения расстройств гормонального баланса в системе «мать-плацента-плод» в возникновении аномалий родовой деятельности при указанной патологии гестации.

Впервые выявлена роль нарушений продукции окситоцина и активности окситоциназы в патогенезе пониженной сократительной способности матки у первобеременных пациенток при преждевременном излитии околоплодных вод.

Впервые научно обоснована и внедрена методика введения окситоцина с целью индукции родов при преждевременном излитии околоплодных вод, основанная на определении содержания окситоцина в околоплодных водах пациентки и индивидуальном расчете необходимой дозировки окситоцина.

Показана более высокая клиническая эффективность разработанного метода введения окситоцина в профилактике аномалий сократительной деятельности матки при преждевременном излитии околоплодных вод у первобеременных женщин.

Обоснованность и достоверность положений диссертации

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 298 пациенток с преждевременным излитием околоплодных вод.

Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методов комплексного обследования пациенток с преждевременным излитием околоплодных вод. Диагноз преждевременного излития вод установлен у обследованных пациенток на основании клинической картины и данных лабораторного обследования с использованием экспресс-теста для диагностики разрыва плодных оболочек Actim PROM производства Oy Medix Biochemica, Финляндия.

Функциональное состояние плода во время родов определяли с помощью аускультации и кардиотокографии аппаратом «Fetalgard-2000» (фирма «Analogic», США). Количественный анализ сократительной деятельности матки проводился по методу Хасина А.З. (1971).

Определение в сыворотке крови и в околоплодных водах содержания окситоцина производили методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием наборов фирмы «Диасис» (РФ). Окситоциназная

активность сыворотки крови определялась биохимическим кинетическим методом (V. Oudheusden, 1971).

Определение концентрации в сыворотке крови эстрадиола, дегидроэпиандростерона сульфата, прогестерона, кортизола проводилось методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием коммерческих наборов фирмы «Алкор-Био» и «Био-Рад» (РФ).

Результаты проведенных исследований были подвергнуты статистическому анализу с помощью программ Statistica 6.0 (Версия 5,5 А, «Statsoft, Inc», г. Москва, 2006); «Microsoft Excel, 97 SR-1» (Microsoft, 1997), посредством которого определяли критерий Стьюдента, достоверность различий, расчет средней арифметической, среднего квадратического отклонения, ошибки средней арифметической.

Объем исследования, выбор комплекса объективных и информативных методов исследования, результаты статистической обработки научного материала, объективность автора в изложении основных положений позволяют считать полученные научные результаты достоверными.

Научные положения, выводы и практические рекомендации базируются на достаточном клиническом материале, написаны четко и конкретно, логически вытекают из результатов исследования, отражают весь спектр поставленных задач.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Автор продемонстрировал умение не только проводить научный анализ, но и синтез полученных новых данных. Необходимо отметить, что работа прекрасно оформлена, хорошо иллюстрирована. Все результаты исследований доказательно и наглядно представлены в диссертации.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

**Значимость для науки и практики полученных автором
диссертации результатов**

Работа имеет важную научно-практическую значимость для акушерства. Анализ результатов собственных исследований позволил автору установить значение расстройств гормонального баланса в системе «мать-плацента-плод» в возникновении аномалий родовой деятельности при изучаемой патологии гестации, выявить роль нарушений продукции окситоцина в организмах матери и плода в патогенезе аномалий родовой деятельности у первобеременных пациенток при преждевременном излитии околоплодных вод.

Результаты диссертационного исследования позволили рекомендовать для использования в акушерской практике у пациенток с преждевременным излитием околоплодных вод эффективный, простой и безопасный метод родовозбуждения и родостимуляции, основанный на определении содержания окситоцина в околоплодных водах. Автором диссертации разработана методика индивидуального расчета дозы окситоцина, необходимой для индукции родов при преждевременном излитии околоплодных вод при доношенной беременности.

Усовершенствованная акушерская тактика при преждевременном излитии околоплодных вод у первобеременных позволила снизить процент аномалий сократительной деятельности матки в 2,3 раза, исключить возможность гиперстимуляции матки при родовозбуждении, снизить частоту гипоксии плода в родах в 1,8 раза, и, как следствие, уменьшить частоту оперативного родоразрешения в 2,1 раза, материнского травматизма в 2,7 раза и травматизма плода в 3,1 раза.

Результаты работы обсуждены в печати (имеется 16 публикаций, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования России), на конференциях и съездах разного уровня. Предложенная методика внедрена в работу родильного отделения МУЗ ГKB № 1 им. Ю.Я. Гордеева г. Саратова, МУЗ ГKB №8 г. Саратова, МУЗ «Перинатальный центр» г. Энгельса, а также в работу кафедр акушерства и гинекологии ФПК и ППС, акушерства и гинекологии педиатрического факультета, акушерства и гинекологии

лечебного факультета ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ.

Рекомендации по использованию результатов работы

Данные диссертационного исследования, метод родовозбуждения и родостимуляции, основанный на индивидуальном расчете дозы окситоцина, необходимой для индукции родов при преждевременном излитии околоплодных вод при доношенной беременности, может быть использован в клинической практике акушерских стационаров.

Материалы данной работы могут быть использованы в педагогическом процессе на кафедрах акушерства и гинекологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Аржаевой Инги Аркадьевны на тему «Патогенетическое обоснование акушерской тактики при преждевременном излитии околоплодных вод у первобеременных женщин» выполнена на современном научно-методическом уровне, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, решающий актуальную задачу акушерства. По своей актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, научно-практической значимости и внедрению работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, И.А. Аржаева, заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный

«медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, протокол №5
от 02 ноября 2016года.

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО
«Ставропольский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Аксененко В.А.

355017, г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 44,
телефон (8652)71-65-36, +79624026899;
ja.maryina@yandex.ru, aksenenko_@mail.ru.

