ОТЗЫВ

официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора Посисеевой Любови Валентиновны на диссертационную работу Суверневой Алевтины Александровны на тему: «Оптимизация прогнозирования перинатальных осложнений и пути их снижения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность исследования

Перинатальная смертность находится в центре постоянного внимания демографов, акушеров-гинекологов и неонатологов, так как является одним из важнейших показателей, характеризующих уровень перинатального здоровья и качество оказания медицинской помощи в государстве. Данные отечественной перинатальной статистики свидетельствуют о достаточно высоком уровне перинатальных потерь в России. Их снижение в условиях нестабильной демографической ситуации приобретает особую социальную значимость с позиции формирования реального популяционного резерва.

Несмотря на широкое внедрение новейших лечебно-диагностических технологий и проведение многочисленных исследований в области прогнозирования и профилактики перинатальных осложнений, в большинстве случаев оценка состояния плода осуществляется на практике ситуационно, по факту появления и нарастания функциональных нарушений, в худшем же случае констатируя смерть плода или новорожденного. Существующие прогностические системы и шкалы помогают определить риск развития перинатальных осложнений, но не позволяют сформулировать прогноз в отношении конкретного перинатального исхода. Между тем, накопленный опыт со всей очевидностью свидетельствует о том, что работа в данном направлении позволила бы оптимизировать акушерскую и неонатальную помощь женщинам и их новорожденным.

В связи с вышеизложенным, диссертация Суверневой А.А., посвященная разработке системы прогнозирования и профилактики антенатальной, интранатальной гибели плода и ранней неонатальной смерти новорожденного, является актуальным научным исследованием.

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

Задачи исследования полностью соответствуют цели диссертационной работы. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Суверневой А.А., подтверждается грамотно спланированным дизайном исследования, выполненного на достаточном объеме представленного материала. Отмечается четкая этапная организация исследования. Автором последовательно выявлены факторы риска антенатальных, интранатальных и ранних неонатальных потерь, определена их значимость и прогностический вес, составлены таблицы прогнозирования и доказана их прогностическая эффективность, предложены алгоритмы акушерской тактики в зависимости от результатов прогноза и доказана их клиническая эффективность.

Научные положения, выводы и рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам, обоснованы и аргументированы полученными достоверными данными. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования. Практические рекомендации изложены грамотно и доступны для выполнения в практическом здравоохранении. Полученные результаты позволили полностью раскрыть положения, выносимые соискателем на защиту.

Достоверность результатов исследования

В ходе выполнения диссертации обследовано в общей сложности 688 пациенток. О достоверности полученных данных свидетельствуют репрезентативность представленных выборок и применение адекватных методов их

формирования. В работе четко обозначены критерии включения и исключения пациенток в исследование. Автором использованы объективные и информативные методы клинико-лабораторного и инструментального обследования. Анализ полученного материала выполнен корректно, с применением современных методов и пакетов программ статистической обработки данных. Достоверность результатов настоящего диссертационного исследования составляет более 95%.

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

Результаты, полученные в ходе исследования, имеют несомненную научную новизну. Впервые в прогнозировании состояния плода и исхода беременности для плода и новорожденного предложена концепция дифференциации групп перинатального риска по характеру неблагоприятного перинатального исхода: антенатальная гибель плода, интранатальная гибель плода, ранняя неонатальная смерть новорожденного. Даны их характеристики.

Результаты диссертационной работы свидетельствуют об очевидной целесообразности дифференцированного подхода. В исследовании впервые установлено наличие трех категорий факторов риска перинатальных потерь: универсальных для всех видов неблагоприятных перинатальных исходов, общих для двух из них и специфичных только для антенатальной, интранатальной гибели плода или ранней неонатальной смерти новорожденного. Впервые с использованием байесовской модели прогноза и последовательного анализа Вальда, методов Е.В. Гублера и С. Кульбака определен прогностический вес и информативность 65 антенатальных, 74 интранатальных и 75 ранних неонатальных факторов риска не только при их наличии, но и при отсутствии. Тем самым диссертантом впервые установлена прогностическая значимость не только агрессивных факторов, ухудшающих антенатальный, интранатальный и ранний неонатальный прогноз, но и протективных факторов, снижающих риск неблагоприятного исхода. Кроме того, в работе

показано различие прогностического веса каждого универсального и общего фактора риска у пациенток с разными перинатальными исходами.

Впервые в перинатальном прогнозировании определен прогностический вклад значений результатов клинико-лабораторно-инструментального обследования пациенток (ультразвукового исследования, кардиотокографии плода, трофобластического β-гликопротеина, кортизола) и ятрогенных дефектов при ведении беременности и родоразрешении в реализацию антенатальных, интранатальных и ранних неонатальных потерь.

Автором впервые сформирована и предложена система дифференцированного поэтапного прогнозирования и профилактики перинатальных потерь, представленная прогностическими таблицами антенатальной, интранатальной гибели плода, ранней неонатальной смерти новорожденного и алгоритмами выбора акушерской тактики в зависимости от результатов антенатального прогноза на 32-й неделе гестации, интранатального – в первом периоде родов и раннего неонатального – в течение 1 часа после рождения ребенка. Ретроспективно доказана высокая прогностическая эффективность данных таблиц, в проспективном исследовании установлена высокая клиническая эффективность представленной системы по сравнению с общепринятыми методами определения риска и снижения перинатальных осложнений.

Новизна исследования подтверждается 2 патентами на изобретения, полученными автором в ходе выполнения диссертационной работы (Способ индивидуального прогнозирования антенатальной гибели плода с последующим выбором акушерской тактики. Пат. 2593981; опубл. 10.08.2016. Бюл. № 22; Способ индивидуального прогнозирования интранатальной гибели плода. Пат. 2574714; опубл. 10.02.2016. Бюл. № 4).

Оценка теоретической и практической значимости результатов исследования

Достоинством данной диссертационной работы является ее несомненно важное научно-практическое значение. Полученные автором результаты

расширяют представления о факторах риска перинатальных потерь, их классификации и прогностической роли. Представленный в работе метод прогнозирования перинатальных потерь направлен на определение риска развития наиболее тяжелых перинатальных осложнений. При этом предложенный автором дифференцированный подход позволяет осуществлять прогнозирование конкретных неблагоприятных перинатальных исходов – антенатальной, интранатальной гибели плода и ранней неонатальной смерти новорожденного. Доказанная в исследовании высокая эффективность представленных прогностических таблиц свидетельствует о том, что их применение будет способствовать повышению точности и объективности перинатального прогноза.

Разработанные алгоритмы акушерской тактики вполне конкретны и удобны в применении, позволяют своевременно принять решение о выборе наиболее рациональных тактических мероприятий при каждом из вариантов прогноза. Применение на практике предложенной системы с доказанной высокой клинической эффективностью будет способствовать повышению качества медицинской помощи беременным, роженицам, новорожденным, минимизации неблагоприятных перинатальных исходов и существенному улучшению показателей перинатального здоровья. Отсутствие потребности в материальных затратах на внедрение и практическое применение представленной системы позволяет использовать ее в родовспомогательных учреждениях любого уровня оказания акушерско-гинекологической помощи.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы, полученные в ходе исследования, могут быть представлены в методических рекомендациях и использованы для повышения качества помощи беременным, роженицам и новорожденным. Практические рекомендации, прогностические таблицы и алгоритмы акушерской тактики, учитывая их высокую эффективность и отсутствие экономических затрат на использование,

целесообразно широко внедрять в практику врачей акушеров-гинекологов, неонатологов. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации, безусловно, могут быть включены в учебный процесс на кафедрах акушерства и гинекологии медицинских учебных учреждений.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности

Диссертация Суверневой А.А. изложена на 233 страницах машинописного текста, из которых 173 страницы содержат основной текст, а 60 – включают в себя библиографический список и приложения обязательного и справочного характера. Диссертационная работа построена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, характеристики обследованных пациенток, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список использованной литературы включает 163 отечественных и 78 зарубежных источников. В иллюстративный материал вошли 19 таблиц, 38 рисунков и 5 приложений.

Во введении убедительно обоснована актуальность, четко обозначена цель и сформулированы задачи настоящего исследования, отражена научная новизна и практическая значимость работы. Здесь же представлены основные положения, выносимые на защиту, сведения о достоверности и апробации полученных результатов.

В литературном обзоре представлен подробный анализ данных отечественной и зарубежной перинатальной статистики, отражены современные неблагоприятные демографические тенденции, что подчеркивает социальную и медицинскую значимость снижения перинатальной смертности. Автором широко освещены современные представления об этиологии и патогенезе перинатальных потерь, а также указаны преимущества и недостатки созданных в разные годы шкал и систем прогнозирования перинатальных исходов. Диссертантом убедительно обоснованы необходимость и перспективность разработки системы дифференцированного многофакторного прогнозирования и профилактики перинатальных потерь.

Во второй главе представлены результаты анализа годовых отчетов о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам учреждений здравоохранения Астраханской области, приведена подробная клиническая характеристика исследуемых пациенток на ретроспективном и проспективном этапах исследования. Автором грамотно использован широкий спектр статистических методов, с помощью которых выделены факторы риска перинатальных потерь, а также доказана сопоставимость групп пациенток, принимавших участие в проспективном исследовании.

В третьей главе представлен метод дифференцированного прогнозирования перинатальных потерь и приведены результаты его ретроспективной верификации у 202 пациенток, на основании которых автором оценена эффективность дифференцированного прогнозирования в сравнении с традиционным определением перинатального риска.

В четвертой главе представлены этапы системы дифференцированного прогнозирования и профилактики перинатальных потерь, для каждого из которых автором разработаны и описаны алгоритмы акушерской тактики в зависимости от результатов прогноза. В данной главе диссертантом также представлены результаты собственных исследований достаточного объема клинических наблюдений – 200 пациенток, разделенных на группы в соответствии с поставленными задачами. Приведены результаты оценки эффективности предложенной системы в сравнении с общепринятыми прогностическими и профилактическими мероприятиями. Указана достоверность выявленных отличий. Глава построена логично, хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками.

В заключении диссертационной работы автор последовательно приводит сведения об этапах проведенного исследования и сопоставляет полученные им результаты с данными научной литературы.

Выводы диссертации полностью соответствуют цели и поставленным задачам, логично вытекают из представленного материала и дают основание для практических рекомендаций, которые завершают исследование.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 15 работ, в том числе 2 работы в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертации на соискание ученой степени, получено 2 патента на изобретение.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако, в процессе изучения данных, представленных в работе, возникли не умаляющие ее высокую научно-практическую значимость вопросы уточняющего характера:

1. Можно ли использовать предложенные Вами прогностические таблицы до 32 недель беременности?
2. Чем обусловлен выбор именно 32 недели гестации для первого этапа прогнозирования в разработанном Вами алгоритме акушерской тактики?
3. На основании каких материалов и сведений Вы изучали влияние ятрогенных дефектов, как факторов риска, на перинатальный исход?

Заключение

Диссертация Суверневой Алевтины Александровны на тему: «Оптимизация прогнозирования перинатальных осложнений и пути их снижения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной для акушерства, гинекологии и перинатологии задачи – оптимизации прогнозирования и профилактики неблагоприятных перинатальных исходов, снижения частоты перинатальных осложнений.

По актуальности темы, объему представленного материала, методическому обеспечению, новизне полученных результатов и их научной и практической значимости диссертационная работа Суверневой А.А. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых

степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями от 21.04. 2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Сувернева Алевтина Александровна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заслуженный деятель науки РФ,
заслуженный врач РФ, профессор кафедры
акушерства и гинекологии с курсом
перинатологии Медицинского института
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования
«Российский университет дружбы народов»,
доктор медицинских наук,
профессор Посисеева
Любовь Валентиновна

Подпись заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования
«Российский университет дружбы народов»,
доктор физико-математических наук,
профессор Савчин
Владимир Михайлович

«30» августа 2018г.

Адрес: 117198, Российская Федерация,
г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
Тел. +7 (495) 434-53-00, +7 (495) 434-70-27
Сайт: http://www.rudn.ru
e-mail: rector@rudn.ru, rudn@rudn.ru.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте – докторе медицинских наук, профессоре Посисеевой Любови Валентиновне по диссертации Суверневой Алевтины Александровны на тему: «Оптимизация прогнозирования перинатальных осложнений и пути их снижения», 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, города, должности)	Ученая степень (шифр специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание	Шифр специальности и отрасль науки	Основные работы
Посисеева Любовь Валентиновна	1951 г.р., РФ	Адрес: 117198, Российская Федерация, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6-8 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом	Д.м.н. 14.01.01 акушерство и гинекология, 03.00.04 биохимия	Профессор	14.01.01 акушерство и гинекология (медицинские науки)	1. Способ прогнозирования перинатальной патологии у новорожденных [Текст] : пат. 2472438 Рос. Федерация : МПК A 61 B 5 145, A 61 B 5 021 / С.А. Куликов, Л.В. Посисеева, С.Б. Назаров, И.А. Панова; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. – № 2011139005/14; заявл. 26.09.2011; опубл. 2013. 2. Плацентарные факторы мертворождаемости: возможности профилактики [Текст] / Л.В. Посисеева, Л.П. Перетятко, Л.В. Кулида, М.Б. Хамошина // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2014. – Т. 14, № 5. – С. 83-86.

		перинатологии Медицинского института				3. Мертворождаемость как междисциплинарная проблема и пути ее решения [Текст] / Л.В. Посисеева, Т. Васильева // Врач. – 2014. – № 9. – С. 24-26. 4. Резервы профилактики репродуктивных потерь [Текст] / Л.В. Посисеева // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2015. – Т. 14, № 5. – С. 74-78. 5. Прогнозирование и профилактика нарушений здоровья у ребенка первого года жизни [Текст] / Л.В. Посисеева, Т.В. Чаша // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2016. – Т. 16, № 4. – С. 21-24.

Первый проректор – проректор по научной работе
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет дружбы народов»,
д.ф.н., профессор Н.С. Кирабаев

Сведения заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет дружбы народов»,
д.ф.-м.н., профессор В.М. Савчин
«30» августа 2018 г.