

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ИМ. АКАДЕМИКА В.И. КРАСНОПОЛЬСКОГО»
(ГБУЗ МО МОНИИАГ им. академика В.И. Краснопольского)
101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22 А
тел.: (495) 624-50-12

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» по науке, доктор медицинских наук, профессор РАН, Зареченцева Н.В.

«12» августа 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» о научно-практической значимости диссертации Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны на тему «Эффективность программированных родов у женщин с экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Актуальность темы выполненной диссертации.

Диссертационная работа Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны на тему «Эффективность программированных родов у женщин с экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией» посвящена актуальной проблеме – улучшению акушерских и перинатальных исходов у женщин с ожирением и анемией. По данным атласа Всемирной организации по борьбе с ожирением, распространенность ожирения среди женского населения к 2035 г. составит 32%, а распространенность анемии среди беременных, согласно Всемирной организации здравоохранения, достигает 25%.

В условиях экспоненциального роста ожирения и анемии в популяции женщин репродуктивного возраста отсутствуют данные об эффективности программированных родов в данной когорте. В частности, нет единого мнения о сроках и методах родоразрешения для женщин, имеющих осложненное течение беременности с данными экстрагенитальными заболеваниями.

Еще одним важным вопросом современного акушерства является поиск наиболее значимых маркеров, потенциально связанных с тяжелым течением гестации, у беременных с экстрагенитальными заболеваниями и высоким перинатальным риском.

Таким образом, диссертационное исследование Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны на тему «Эффективность программированных родов у женщин с

экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией», является чрезвычайно актуальным.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна исследования заключается в обосновании разработанных автором критериев, позволяющих дифференцированно определить риски гестационных осложнений и, исходя из них - методы родоразрешения женщин с ожирением и анемией, способствующие снижению перинатальной заболеваемости. В результате проведенного исследования расширены и углублены современные представления о патогенезе осложненного течения беременности у женщин с ожирением. Обоснована и разработана новая научная идея, дополняющая современную концепцию патогенеза и особенностей родоразрешения женщин с ожирением и анемией, установлено прогностическое значение выявления у беременной гиперреактивности иммунной системы в первом триместре беременности.

Дополнены сведения о клинико-анамнестических факторах осложнений гестации при ожирении и анемии. Выявлена патогенетическая роль цинк- α 2-гликопротеина и кератина II типа цитоскелета в формировании преэклампсии и железодефицитной анемии у беременных с ожирением.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена грамотно построенным дизайном исследования, достаточным количеством клинического материала – 138 пациенток с исследуемыми диссидентом экстрагенитальными заболеваниями. Методы, использованные в работе, современны, адекватны поставленным задачам и высокинформативны. Обработка данных и интерпретация результатов, полученных в ходе исследования, произведена с помощью программы Statistica ver. 10 (StatSoft, США) StatTech v.1.2.0 (номер регистрации 2020615715). Для доказательства достоверности полученных данных использовались критерии кси квадрат Пирсона, Фишера, Шапиро-Уилка, Манна-Уитни. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, научно обоснованы, статистически значимы. Задачи сформулированы корректно, направлены на последовательное и логичное достижение поставленной цели. Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов исследования, представленными в таблицах и рисунках. Суть диссертационной работы полностью соответствует

современным мировым направлениям, является клинической практики. Достоверность полученных результатов, отраженных диссертационной работе, не вызывает сомнений.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа соответствует паспорту научных специальностей 3.1.4. Акушерство и гинекология (п. 1, 2, 3, 4) и 3.3.3. Патофизиологическая физиология (п. 2, 5, 6, 11).

Значимость полученных результатов для практики.

Практическому здравоохранению предложена научно обоснованная модификация рутинного алгоритма выбора методов родоразрешения, способствующая улучшению акушерских и перинатальных исходов у женщин с ожирением и анемией. Для оценки эффективности различных методов родоразрешения беременных с ожирением и анемией диссертант применил «Индекс неонатальных осложнений» (ИНО) – показатель, отражающий здоровье детей в раннем неонатальном периоде. ИНО рассчитывали для каждого новорожденного в зависимости от наличия/отсутствия осложнений раннего неонатального периода и проводимых лечебных мероприятий. Эффективность программированных родов с применением предложенного автором алгоритма модификации показаний к выбору метода родоразрешения доказана более благоприятным течением периода адаптации новорожденных, состояние которых в сравнении с детьми после спонтанно развившихся самопроизвольных родов или после планового кесарева сечения значимо отличали более низкая частота угнетения сосательного рефлекса (соответственно 23,5% против 61,5%), транзиторного тахипноэ (11,8% против 46,1% и 62,5% при кесаревом сечении), транзиторной гипербилирубинемии (17,6% против 53,8% при спонтанно развившихся родах и 62,5% при проведении планового кесарева сечения).

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу родильного отделения Перинатального центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №29 им. Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения города Москвы», а также в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии и кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 121 странице машинописного текста и состоит из введения и шести глав, в которых изложены литературный обзор по проблематике темы диссертации, база, контингент, материалы и методы исследования, полученные результаты и их обсуждение, а также заключение, включающее выводы и практические рекомендации, список литературы. Работа иллюстрирована 12 рисунками и 58 таблицами. Список литературы включает 127 источников (33 отечественных и 94 - иностранных авторов). Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК и РУДН.

Во введении отражены ключевые моменты диссертационной работы с описанием актуальности исследования, представлены цель, задачи, положения, выносимые на защиту, методы исследования.

Обзор литературы написан в контраверсионном стиле и отражает актуальность исследования и современный взгляд на изучаемую проблему. Проведенный обзор литературных данных позволил в полной мере определить недостаточность имеющейся информации по проблематике исследования: использован комплекс современных высокинформативных методов исследования, включая масс-спектрометрию, Эли-П-тест. Определены уровни сывороточных белков, а также маркеры воспаления, иммунореактивность участниц исследования.

Во второй главе подробно описаны программа, база, контингент, дизайн, материалы и методы проведенного исследования. Дизайн исследования описывает проспективное когортное исследование 168 беременных, удовлетворявших критериям включения, поступивших в стационар в доношенном сроке беременности (37,0-41,0 нед.). В основные исследуемые группы были включены беременные с ожирением, но без анемии на момент постановки на учет по беременности в женской консультации ($n=100$) и с сочетанием ожирения и анемии на момент постановки на учет по беременности ($n=38$).

Контрольную группу ($n=30$) формировали из числа нормовесных на момент постановки на учет по беременности женщин (ИМТ=18,5-24,9 кг/м²), без анемии вплоть до выписки из родильного стационара, поступивших для родоразрешения в сроке беременности 37,0-41,0 нед.

В ходе исследования был проведен анализ протеомного профиля женщин и его взаимосвязи с экстрагенитальными заболеваниями беременных и гестационными осложнениями.

Третья глава отражает сравнительную клинико-анамнестическую характеристику контингента исследования, а также особенности течения беременности.

В четвертой главе проанализированы результаты лабораторных исследований: липидограммы, иммуноферментного и протеомного анализов и их взаимосвязь с развитием гестационных осложнений. Продемонстрированы уровни сывороточных белков, ответственные за прогноз неблагоприятного течения гестации: предиктором присоединения преэклампсии при ожирении, а также при ожирении и анемии может служить увеличение концентрации в сыворотке крови цинк-α2- гликопротеина (более 2,452, $p<0,05$); предиктором анемии – уменьшение сывороточной концентрации кератина II типа цитоскелета 1, пороговым уровнем для прогнозирования следует считать 0,327 ($p <0,05$).

В пятой главе проанализированы особенности течения родов и их исходов у женщин с ожирением и анемией при разных методах родоразрешения, дана оценка эффективности различных технологий «подготовки» шейки матки при программированных родах, а также описаны особенности состояния здоровья новорожденных.

В шестой главе описано обсуждение полученных результатов в сравнении их с литературными данными.

Личный вклад диссертанта в наиболее значимые результаты.

Участие автора в сборе первичного материала составило более 90%, в обобщении, анализе и внедрении в практику результатов работы — 100%. Автор участвовала в курации и/или родоразрешении всех беременных, включенных в исследование, статистическую обработку массива данных, подготовку научных статей к публикации. Выводы и научные положения, выносимые на защиту, сформулированы автором лично.

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Диссертационная работа в полной мере отражает личный вклад автора, завершается выводами, практическими рекомендациями, которые соответствуют цели и задачам исследования, и содержанию работы в целом.

Автореферат соответствует тексту диссертации и содержит в себе основные моменты диссертационной работы.

Диссертационная работа соответствует паспортам специальностей 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.3. Патологическая физиология. Существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Заключение.

Диссертационная работа Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны на тему «Эффективность программированных родов у женщин с экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.3. Патологическая физиология, имеет существенное значение для научной и практической деятельности, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой достигнута поставленная цель – улучшение акушерских и перинатальных исходов у женщин с ожирением и анемией путем дифференцированного выбора метода родоразрешения. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пункту 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., автор Зокирова Нозимабону Мирзаахмедовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4 Акушерство и гинекология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Отзыв о кандидатской диссертации Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны на тему «Эффективность программированных родов у женщин с экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией» обсужден на заседании научных сотрудников и врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского» Министерства здравоохранения Московской области.

«__08__» __августа____ 2024 года (протокол №16).

Рецензенты:

Руководитель акушерского
обсервационного отделения
ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад.
В.И. Краснопольского
кандидат медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Ефимкова Екатерина Борисовна

Руководитель клинико-диагностической
лабораторией ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад.
В.И. Краснопольского
доктор медицинских наук, доцент
(3.3.3. Патологическая физиология),

Будыкина Татьяна Сергеевна

Подпись рецензентов - кандидата медицинских наук Ефимковой Е.Б. и доктора медицинских наук, доцента Будыкиной Т.С. в отзыве ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского как ведущего учреждения по диссертационной работе Зокировой Нозимабону Мирзаахмедовны «Эффективность программированных родов у женщин с экстрагенитальными заболеваниями: ожирением и анемией» удостоверяю.

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИИАГ
им. акад. В.И. Краснопольского
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)



Никольская Ирина Георгиевна

«12» августа 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии
имени академика В.И. Краснопольского»
ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского
101000, город Москва, улица Покровка 22А. Тел. 8-495-623-10-54;
e-mail: guzmoniiaag@gmail.com