

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Болотских Вячеслава Михайловича о диссертационной работе Михайлина Евгения Сергеевича на тему «Беременность, роды и послеродовый период у несовершеннолетних», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность выполненной диссертации.

Тема диссертационного исследования представляется несомненно актуальной.

Несмотря на то, что количество родов у подростков в России не только не снижается, но и растет, у врачей акушеров-гинекологов взрослой сети женских консультаций и родильных домов представления об оказании им качественной, не только социальной и психологической помощи, но даже и чисто акушерских аспектов – весьма размыты.

С одной стороны, они (особенно младшая возрастная группа – 13-15 лет) остаются детьми, со всеми их педиатрическими особенностями организма, особенностями подхода и лечения, с другой же – забеременев, они становятся взрослыми женщинами (как акушерски, так и ментально), требующими квалифицированной помощи акушера-гинеколога женской консультации и родильного дома.

Их немало в целом, но каждый конкретный врач на рабочем месте сталкивается с родами у несовершеннолетних очень редко, особенно не в мегаполисах, особенно у девочек младше 15 лет.

Научная литература не дает ответа на вопрос, все-таки, осложнения беременности и родов у подростков – это результат только незрелости их организма, или же ключевую роль играет их образ жизни, курение, промискуитет, несвоевременное обращение к врачу?

Одинаковы ли последствия для их организма, одинаковы ли осложнения беременности и родов в 13 лет и в 17 лет, на все эти вопросы научная литература не дает однозначного ответа.

Вместе с тем не вызывает сомнений, что от правильного ответа на поставленные вопросы зависят не только алгоритмы оказания им чисто акушерской помощи, но и вся концепция (а возможно – и государственная программа) медицинской и медико-социальной помощи несовершеннолетним беременным, решившим сохранить ребенка.

Все вышесказанное и определяет актуальность диссертационного исследования Михайлина Е.С.

Научная новизна.

В первую очередь - автором предложена научная концепция эффективного менеджмента несовершеннолетних беременных, решивших сохранить ребенка.

Применительно к проблематике диссертации, автором несомненно эффективно использован комплекс современных методов исследования (клинико-anamnestический, социальное анкетирование, психологическое тестирование, микробиологическое исследование, ультразвуковое, доплерометрическое и кардиотокографическое исследования, гистологическое и иммуногистохимическое исследования).

С акушерской точки зрения, получены новые данные, существенно обогащающие наши знания особенностей течения беременности у современных несовершеннолетних.

Важнейшей частью исследования являются новые данные об особенностях морфо-функционального состояния фетоплацентарного комплекса у несовершеннолетних, таких, как гипертрофия плаценты, несоответствие сроку гестации, развитие хронической плацентарной недостаточности и воспалительных изменений.

Вызывают значительный интерес полученные Михайлиным Е.С. приоритетные данные о повышении экспрессии в плаценте несовершеннолетних матерей при наличии ХПН гипоксия-индуцибельного фактора – 1 и сосудистого эндотелиального фактора роста – А.

Также следует отметить предложенный новый подход к профилактике ХПН у несовершеннолетних, заключающийся в упреждении развития манифестных форм анемии беременных.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Для практического здравоохранения ключевыми являются предложенные в диссертационном исследовании Михайлина Е.С. принципы ведения беременности, родов и послеродового периода у несовершеннолетних, которые подразумевают: профилактику анемии беременных; раннее выявление ХПН; ведение юной женщины совместно с психологом; занятия в центре подготовки к родам; адекватное обезболивание родов; профилактику быстрых и стремительных родов; активную работу консультанта по лактации; профилактику гнойно-септических осложнений; раннюю выписку; профилактику социального сиротства.

Именно современные представления об особенностях течения периода гестации, родов и послеродового периода в той или иной когорте пациентов (в данном случае - у несовершеннолетних) для врача-практика всегда играют существенную роль, поскольку невозможно осуществлять диагностику и лечения больного, основываясь на данных 30-летней давности, в работе Михайлина Е.С. даны современные представления как о медицинской, так и о медико-социальной составляющей подростков, беременных сейчас, а не их матерей и бабушек (даже если те тоже рожали в 16 лет, в анализируемой работе описаны подобные случаи).

Разработан и внедрен новый способ профилактики анемии у несовершеннолетних беременных, снизивший ее частоту в 1,5 раза (получен патент РФ на изобретение).

Создан региональный регистр несовершеннолетних беременных, решивших сохранить ребенка, в г. Санкт-Петербург (получено Свидетельство Роспатента о государственной регистрации базы данных).

Внедрение разработанной диссертантом эффективной системы мер по оказанию медико-социальной помощи несовершеннолетним беременным, позволило достоверно снизить за период 2012-2020 гг. частоты таких осложнений, как анемия беременных (33,3% до внедрения системы мер, 18,9% - после внедрения; отсутствие анемий тяжелой степени), ХПН (соответственно с 13,3% до 6,9%), быстрые и стремительные роды (с 13,9% до 5,2%); разрывы шейки матки (с 11,5% до 5,2%) и влагалища (с 12,7% до 6,9%); субинволюции матки (с 8,2% до 3,4%), а также улучшить социальные исходы родов у несовершеннолетних (0,6% отказов от детей в родильном доме до внедрения системы мер; отсутствие отказов от детей после ее внедрения).

Немаловажным представляется тот факт, что материалы диссертации Михайлина Е.С. уже отражены в нормативных документах Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга и Министерства здравоохранения Московской области.

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

Достоверность полученных результатов, отраженных в диссертационной работе Михайлина Е.С., не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов исследования основана на репрезентативном объеме исследуемой выборки.

Статистический анализ полученных данных проводили с использованием современных общепринятых программ.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, научно обоснованы, аргументированы, статистически значимы. Определенные автором задачи сформулированы корректно, направлены на последовательное и логичное достижение поставленной цели.

Выводы и практические рекомендации подтверждены данными, представленными в таблицах и рисунках, вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту.

Полнота изложения материала диссертации в опубликованных работах.

Результаты исследования были доложены, обсуждены и одобрены на нескольких десятках наиболее значимых для научного сообщества акушеро-гинекологов России всероссийских конференций и конгрессов с международным участием.

По материалам диссертации опубликовано вполне достаточное количество научных работ, а именно: 53 печатных работы, в том числе 30 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ и РУДН, из них 10 – в журналах, реферируемых в международных базах данных Scopus и Web of Science. Опубликовано 2 монографии, 1 учебное пособие для врачей. Получены патент РФ на изобретение и свидетельство о государственной регистрации в Роспатенте базы данных.

Оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа изложена на 167 страницах машинописного текста и состоит из введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и двух приложений. Диссертация иллюстрирована 44 таблицами и 9 рисунками.

Библиографический указатель включает 162 источника, из них 58 иностранных.

Во введении на основании четко сформулированной актуальности, новизны и практической значимости, четко обоснованы цель и задачи работы. Также в этом разделе представлены материалы и методы, и положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) подробно отражены основные медико-социальные проблемы, а также особенности течения беременности и родов, возникающие у несовершеннолетних.

Вторая - пятая главы посвящены результатам собственных исследований: изучению особенностей соматического и репродуктивного статуса, особенностям течения беременности и родов у несовершеннолетних, социальной, психологической их характеристике, а также результатам лабораторных и инструментальных методов исследования.

Шестая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Автор проводит анализ результатов, а также сравнивает собственные данные с литературными данными.

Личный вклад диссертанта.

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

Клинические исследования, анализ и интерпретация данных выполнены автором самостоятельно. Все научные положения и выводы получены автором лично.

На мой взгляд, необходимо отметить, что в списке публикаций по теме диссертации подавляющим большинством работ являются такие, где Михайлин Е.С. возглавляет авторский коллектив, а также такие, где он

является единственным автором, что несомненно характеризует личный вклад автора в анализируемое исследование.

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

Общая оценка работы положительная, существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (медицинские науки).

В плане научной дискуссии имеется следующий вопрос:

1. Как главный врач родильного дома хочу поинтересоваться у диссертанта, на его взгляд, если несовершеннолетней пациентку в родах сантранспорт привозит в любой родильный дом, то есть, не согласно маршрутизации, которую предлагает автор, что следует предпринять дежурному врачу? Перегоспитализировать или нет?

Заключение.

Диссертационная работа Михайлина Евгения Сергеевича на тему «Беременность, роды и послеродовый период у несовершеннолетних» является законченной высококвалифицированной работой, в которой приведено новое решение актуальной проблемы современного акушерства – улучшения исходов беременности и родов у несовершеннолетних, имеющее существенное научное, практическое и теоретическое значение. Научная работа Михайлина Е.С. по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложения, обоснованности выводов и практических рекомендаций полностью соответствует требованиям предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, согласно пункту 2.1 раздела II Положения о порядке присуждения ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном

учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол № 12 от 23.09.2019 г., а её автор, Михайлин Евгений Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология,

профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»,
главный врач СПбГБУЗ «Родильный дом №9»,
доктор медицинских наук
(3.1.4. Акушерство и гинекология)

Болотских Вячеслав Михайлович



Подпись д.м.н. Болотских В.М. удостоверяю



зам.гл.врача по кадрам



А.А. Иванова

07.12.2022

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
“Родильный дом №9”

196142, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Орджоникидзе, д. 47

тел.: (812) 726-44-55

эл. почта: roddom9@zdrav.spb.ru