

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор по научной
работе ФГАОУ ВО

«Российский университет дружбы народов»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН А.А. Костин



01.09.2010

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» на основании решения, принятого на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН

Диссертация Гавриловой Александры Алексеевны на тему «Акушерские аспекты перинатальных исходов сверхранных преждевременных родов» выполнена на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Гаврилова Александра Алексеевна, 1983 года рождения, гражданка Российской Федерации (РФ), в 2006 году окончила Северный Государственный Медицинский Университет с присуждением квалификации Врач по специальности «Лечебное дело», в 2016 г. – ординатуру на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. С 2016 по 2019 гг. Гаврилова Александра Алексеевна проходила обучение в очной аспирантуре на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии

Медицинского института РУДН.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов №386 выдано 19.04.2019 г. Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – Костин Игорь Николаевич, доктор медицинских наук (специальность 14.01.01 – акушерство и гинекология), профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института РУДН.

Название диссертационного исследования в окончательной редакции было утверждено на заседании Ученого совета Медицинского института РУДН 17 ноября 2016 года, протокол №3.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Гавриловой Александры Алексеевны является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи акушерства – улучшение исходов сверхранных преждевременных родов (22/0–27/6 недель) на основании выявления факторов риска интра- и неонатальной смертности.

На основании полученных результатов был произведен расчет относительной важности выявленных факторов риска сверхранных преждевременных родов. В отношении факторов, показавших линейную связь с неблагоприятным акушерским исходом, были определены «весовые» коэффициенты, показывающие их относительную важность в его формировании, что имеет существенное значение для практического здравоохранения и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3. 1. 4 – акушерство и гинекология, согласно п.2.2 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.

**Личное участие автора в получении результатов, изложенных
в диссертации**

Диссертант принимал личное участие в сборе анамнеза и обследовании всех пациенток, включенных в диссертационное исследование. Автором обоснованы цель и задачи, объект и предмет исследования. Самостоятельно изучена и проанализирована медицинская документация 172 женщин (n=172) со сверхранными преждевременными родами в сроке 22/0–27/6 недель беременности и 186 историй новорожденных за период с января 2016 по январь 2018 года.

Все беременные обследованы в соответствии с приказом №572н Минздрава России «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Дизайн исследования: открытое когортное проспективное исследование в параллельных группах с элементами одномоментного поперечного.

Женщины (n=172) были распределены на три группы в зависимости от исхода родов:

- I – 29 с интранатальной гибелью плода;
- II – 51 с неонатальной гибелью новорожденного;
- III – 92 с выжившими детьми.

Для проведения сравнительного анализа и поиска факторов, ассоциированных с интра- и неонатальной гибелью плода, III группа рассматривалась в качестве контрольной группы.

В основу анализа исходов родов для новорожденных положена база данных 186 детей, рожденных женщинами, участвующими в исследовании, из них 32 – умерших интранатально, 157 – рожденных живыми, из которых 57 – умершие в неонатальном периоде, 97 – выжившие.

В отделение катамнеза ГБУЗ ГКБ №24 Департамента здравоохранения г. Москвы, филиал №3 «Перинатальный центр» для дальнейшего наблюдения и лечения поступили 35 детей, рожденных женщинами группы «выживших детей», 62 ребенка находились под наблюдением в прочих медицинских учреждениях г. Москвы, 1 ребенок выбыл из исследования.

Исследование проводилось с 2016 по 2019 гг. на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (заведующий кафедрой – заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАН, д.м.н., проф. Радзинский В.Е.) – ГБУЗ ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения г. Москвы, филиал «Родильный дом №25» (зам. главного врача по акушерству и гинекологии к.м.н. Оленева М.А.) и ГБУЗ ГКБ №24 Департамента здравоохранения г. Москвы, филиал №2 «Перинатальный центр» (зам. главного врача по акушерству и гинекологии к.м.н. Оленев А.С.). Изучение статуса детей осуществлялось до 6 месяцев жизни в отделении катамнеза ГБУЗ ГКБ №24 Департамента здравоохранения г. Москвы, филиал №3 «Перинатальный центр».

Все представленные в работе научные положения получены автором лично. Совершен статистический анализ результатов исследования, на основании которого сформулированы положения, выносимые на защиту, и сделаны обоснованные выводы.

Степень достоверности и обоснованности результатов проведенного исследования

Работа выполнена на базе кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН в рамках основной научно-исследовательской деятельности кафедры — «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических

условиях» (номер гос. регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712). Степень достоверности полученных результатов исследования достигнута за счет адекватного объема клинического материала и методов исследования, использования современных статистических методов обработки полученных результатов. Обоснованность результатов исследования подтверждается их успешным практическим использованием в клинической практике; публикациями основных положений диссертационного исследования в рецензируемых научных изданиях, в том числе из перечня рекомендуемых ВАК и РУДН, журналов для публикации материалов по кандидатским и докторским диссертациям, а также в изданиях, цитируемых в международной научной базе Scopus и Web of Science.

Научная новизна проведенного исследования

Разработана приоритетная научная идея, позволяющая рассматривать срок родоразрешения как самостоятельный прогностический фактор в отношении интра- и неонатальной смертности, так и в совокупности с прочими, в числе которых инфекции.

Впервые установлены численные значения веса анамнестических факторов, ассоциированных с увеличением риска СРПР [более двух родов в анамнезе и elective прерывание беременности (в 9 раз; $p < 0,001$), неразвивающаяся беременность (в 4 раза; $p = 0,002$)] и гибелью плода в интра- или неонатальном периоде [бесплодие (в 2,5 раза; $p = 0,04$), операции на органах малого таза (в 2,7 раза; $p = 0,03$), ПР в анамнезе (в 4 раза; $p = 0,002$)]. Показано, что ОРВИ у матери, перенесенные в первом и во втором триместрах, увеличивают риск интранатальной гибели плода соответственно в 3,6 и 2,7 раза ($p < 0,05$), а наличие инфекционных заболеваний матери и плода бактериальной этиологии повышают риск как интра-, так и неонатальной гибели в 4,5 раза ($p = 0,004$).

Расширены представления о взаимосвязи длительности безводного периода и риска инфекционных осложнений у матери, микробной

контаминации детей, а также увеличения риска их гибели в интра- и неонатальном периоде.

Доказано, что современная токолитическая терапия при СРПР влияет не только на срок родоразрешения, но и на выживаемость ребенка (вероятность интранатальной гибели без данной терапии повышается в 3 раза; $p < 0,05$).

Теоретическая и практическая значимость исследования

Расширены и углублены современные представления о патогенезе СРПР. Подтверждена взаимосвязь между факторами риска, характеризующими состояние здоровья матери, и частотой неблагоприятных исходов СРПР.

Получены результаты, свидетельствующие о значении недостаточной продолжительности прегравидарной подготовки как фактора риска аномалий развития плода и как предиктора интра- и неонатальной гибели плода.

Получены данные о сопряженности срока родоразрешения с выживаемостью новорожденных, которые применимы в условиях курации пациенток с СРПР, особенно в сочетании с использованием современных методов токолитической терапии. Показано, что при сроке родоразрешения 26 недель и выше вероятность выживания плода повышается до 85%. Определены дефекты ведения пациенток с СРПР как на дородовом этапе, так и во время родов, устранение которых позволит снизить вероятность интра- и неонатальной смертности.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к защите

Представленная Гавриловой А.А. диссертационная работа является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных исследований достигнута поставленная цель – улучшение исходов сверхранных преждевременных родов (22/0–27/6 недель) на основании выявления факторов риска интра- и неонатальной смертности,

что соответствует пунктам 1, 2 и 4 паспорта специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах,
опубликованных соискателем**

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 работы, которые вошли в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК и РУДН, 2 работы – в международную научную базу Web of Science, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Основные опубликованные работы по теме диссертации:

1. A.A. Orazmuradov, I.N. Kostin, S.V. Apresyan, A.N. Parygina, A.A. Gavrilova, G.A. Arakeiyan, I.V. Savenkova, A.A. Lukaev / The Results of Microbiological Investigations into Preterm Labor // International Journal of Biomedicine. – 2019. – №9 (2). – С. 144-149.
2. A.A. Orazmuradov, I.N. Kostin, M.B. Khamoshina, S.V. Apresyan, S.R.D. Konnon, A.A. Gavrilova, A.N. Parygina, G.A. Arakeiyan, I.V. Savenkova, A.A. Lukaev / The Relationship between Morphological and Functional Features of Preterm Placentas and the Results of Bacteriological Examination of the Discharge from the Cervical Canal of Women with Preterm Birth // International Journal of Biomedicine. – 2019. – №9 (4). – С. 313-319.
3. А.А. Гаврилова, А.Н. Парыгина / Сверхранние и ранние преждевременные роды: спорные вопросы // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. – 2018. – №1. – С. 24-28.
4. В.Е. Радзинский, И.Н. Костин, А.С. Оленев, Ч.Г. Гагаев, А.Н. Парыгина, А.А. Гаврилова / Преждевременные роды – нерешенная мировая проблема // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. – 2018. – №3. – С. 55-65.

5. И.Н. Костин, А.С. Оленев, А.А. Гаврилова / Сверххранние роды: показатели состояния здоровья женщин, сопряженные с выживаемостью детей // Уральский медицинский журнал. – 2019. – №5. – С. 73-80.

6. Е.Х. Тажетдинов, И.Н. Костин, И.В. Лысюк, В.М. Грабовский, М.А. Оленева, А.А. Гаврилова / Биохимические тесты для прогнозирования преждевременных родов // Фарматека. – 2019. – №6. – С. 31-35.

Статьи, опубликованные в других журналах и изданиях:

7. И.Н. Костин, А.С. Оленев, А.А. Гаврилова, А.Н. Парыгина / Аспекты здоровья женщин, родивших в сроке 22/0–27/6 недель, в зависимости от исхода родов (тезисы) // XXXII Международный конгресс с курсом эндоскопии «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний», Материалы конгресса, «МЕДИ Экспо», Москва, 4-7 июня, 2019. – М., 2019. – С. 80-81.

8. И.Н. Костин, А.С. Оленев, А.А. Гаврилова, А.Н. Парыгина / Сопряженность срока родоразрешения с выживанием ребенка в условиях сверххранних родов (тезисы) // XXXII Международный конгресс с курсом эндоскопии «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний», Материалы конгресса, «МЕДИ Экспо», Москва, 4-7 июня, 2019. – М., 2019. – С. 79- 80.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация Гавриловой А.А. «Акушерские аспекты перинатальных исходов сверххранних преждевременных родов» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Заключение принято на заседании апробационной комиссии кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН.

Присутствовало на заседании 19 человек. Результаты голосования: «за» – 19 человек, «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол №2 от 09 октября 2019 г.

Председатель –
заведующий кафедрой, член-корр. РАН,
доктор медицинских наук, профессор

В.Е. Радзинский

Секретарь –
доцент кафедры
кандидат медицинских наук

А.Н. Ахматова

Подпись профессора В.Е. Радзинского подтверждаю.
Ученый секретарь Ученого Совета
Медицинского института РУДН
д.фарм.н., доцент



Т.В. Максимова