

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГОСУДАРСТВЕННОГО

УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ

НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»



Торба А.В.

2022 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации Мироненко Дмитрия Михайловича на

тему: **«Профилактика акушерских и перинатальных осложнений**

у женщин при нарушениях сократительной активности матки»,

представленную на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности

14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность исследования

Диссертационная работа Мироненко Дмитрия Михайловича посвящена актуальной проблеме современного акушерства, а в частности репродуктивному потенциалу женщин. Несмотря на то, что проблемой сократительной активности матки (САМ) занимаются давно в нашей стране и за рубежом, предложенные методы коррекции данных нарушений не приводят к существенному снижению аномалий родовой деятельности (АРД).

Актуальность темы определяется тем, что в настоящее время частота кесаревых сечений не снижается и все чаще они являются причиной ухудшения репродуктивного потенциала женщин. Высокая чувствительность механизмов регуляции родовой деятельности к повреждающему действию самых различных патогенных факторов в

существенной мере связана отсутствием четких представлений о механизмах возникновения АРД, недостаточной изученностью патогенеза данных осложнений с исключительной сложностью и многоуровневостью ее регуляции. Неблагоприятный исход первых родов определяет последующее состояние здоровья женщины, ее репродуктивную функцию, соматическое здоровье родившихся детей и их репродуктивный потенциал. Поэтому успешные роды, особенно у первородящих женщин, имеют высокую медико-социальную значимость. Ранняя диагностика, профилактика и лечение осложнений, возникающих в течении родов и оказывающих негативное влияние на здоровье матери и ребенка, является приоритетной задачей при разработке методов оптимизации процесса родовспоможения в акушерской практике в настоящее время.

Каждое третье ургентное кесарево сечение проводится в связи с АРД. Основной вклад в структуру АРД (до 40%) вносит слабость родовой деятельности (СРД), которая несмотря на множество научных трудов, посвященных изучению вопросов ее этиологии, патогенеза и прогнозирования, не имеет тенденции к снижению за последние 10 лет. Роль и взаимосвязь многосторонних звеньев регуляции и патогенеза нарушений сократительной функции матки исследованы недостаточно. На современном этапе все чаще указывают на значимость прогнозирования АРД и данный взгляд рационален с позиции перинатального акушерства. Роль пуринаргической нервной системы на САМ является практически не изученной ранее, однако данные о происходящей в третьем триместре беременности экспрессии P2-рецепторов в матке, участвующих в повышении сократительной активности матки в близкий к родам период побудили к данному исследованию.

В последние годы широко обсуждается проблема времени оптимального прогнозирования характера родовой деятельности – в антенатальном периоде, либо в начале первого периода родов, а проводимые ранее этиопатогенетические исследования сводились в

основном к нарушениям окситоцинового и простагландинового обменов. На современном этапе отсутствуют способы персонифицированного прогнозирования и профилактики СРД. Очевидно, что поиск новых способов прогнозирования СРД на основе фундаментальных исследований ее патогенеза является крайне актуальным.

Исходя из вышеперечисленного, диссертационная работа Мироненко Дмитрия Михайловича является одной из важных современных дополнений, посвященных изучению нарушений САМ на процесс течения родового акта и профилактике акушерских и перинатальных осложнений у первородящих.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практической медицины

В диссертационной работе автором впервые представлены данные о распространенности нарушений САМ среди первородящих женщин репродуктивного возраста. Разработанный и внедренный научно-обоснованный комплекс диагностических и лечебных мероприятий позволяет снизить частоту акушерских и перинатальных осложнений у беременных и рожениц с нарушением САМ и СРД. Установлено, что роженицам с нарушением САМ кесарево сечение выполняется в 4 раза чаще, чем у женщин без данной патологии. При ретроспективном исследовании выявлено, что развитие СРД чаще происходит у повторнобеременных первородящих с артифицированным абортom в анамнезе, у пациенток с повышенным индексом массы тела, урогенитальными инфекциями и отягощенным воспалительными гинекологическими заболеваниями анамнезом, с эндокринопатиями (преимущественно щитовидной железы) и болезнями мочевыделительной системы.

Впервые изучены взаимосвязи типа плацентации на течение родов и выявлено, что в группе пациенток, чьи роды осложнились СРД, преобладала локализация плаценты по передней стенке матки (46,29 %). Также выявлен коэффициент корреляции высокой положительной

корреляционной связи между низким эстроген / прогестероновым индексом, нарушением метаболизма простагландина, кортизола, кортикотропин-рилизинг-гормона и повышенным риском реализации СРД (74 %, $p < 0,05$). По степени зрелости шейки матки по шкале Бишоп к сроку доношенной беременности определялся дифференцированный подход к терапии данной патологии. Уровень АТФ-азы актомиозина при доношенной беременности был ниже в 1,58 раза в сравнении с контрольной группой, а ГбФДГ – в 1,17 раз и митохондриальной КК – в 1,48 раза выше соответственно. В представленной работе даны рекомендации по дифференцированному подходу прогнозирования рисков реализации СРД, предложены новые пути профилактики и коррекции данных нарушений САМ путем применения экзогенного фосфокреатина до начала активной родовой деятельности, механических методов созревания шейки матки у беременных с тенденцией к перенашиванию для минимизации применения мифепристона и недопущения использования мизопростола, усовершенствована схема применения метаболитических препаратов и использованием АТФ и электролитов, что повысило АТФ-азную активность актомиозина на 31,1 % и силу, регулярность и длительность маточных сокращений по данным токографии в латентную и активную фазы родов.

Таким образом, не только для практикующих врачей акушеров-гинекологов предложен комплекс организационных, диагностических и лечебных мероприятий у женщин репродуктивного возраста с нарушением САМ, но и в процесс обучения врачей-курсантов, врачей-интернов акушеров-гинекологов внедрены разработанные положения и рекомендации.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, апробация, внедрение в практику

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом проведенных исследований. Полученные автором

результаты позволили сделать обоснованные и соответствующие задачам выводы и разработать практические рекомендации. Диссертация изложена на русском языке на 164 страницах печатного текста. Основной текст занимает 149 страниц машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы методологии и методов исследования, глав собственных исследований, заключения с выводами и практическими рекомендациями, списка литературы. Работа иллюстрирована 50 таблицами и 5 рисунками. Библиографический указатель содержит 120 источников, в том числе 73 отечественных и 47 иностранных. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику ДОНЕЦКОГО РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, Центральной городской клинической больницы № 6 г. Донецка. Материалы диссертационной работы нашли применение в учебном процессе на кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО.

По результатам исследования оформлено рационализаторское предложение: «Способ прогнозирования слабости родовой деятельности у беременных с нарушением сократительной активности матки» (№ 6396 от 17.08.2020), материалы которого также могут использоваться при подготовке врачей-интернов и курсантов.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ДНР и РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденный приказом Министерства образования и науки ДНР.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов
диссертации**

Считаем целесообразным дальнейшее внедрение результатов,

выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Мироненко Дмитрия Михайловича на тему: «Профилактика акушерских и перинатальных осложнений у женщин при нарушениях сократительной активности матки» в работу медицинских учреждений с целью снижения частоты СРД у женщин с нарушением САМ и профилактики акушерских и перинатальных осложнений для повышения качества их репродуктивного здоровья.

Общие замечания

Диссертационная работа Мироненко Дмитрия Михайловича имеет традиционную структуру, оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научно-исследовательским работам. Текст диссертации изложен грамматически правильно. В ходе рецензирования изредка встречаются стилистические ошибки, однако, они не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования Мироненко Д. М.

Заключение


Диссертационная работа Мироненко Дмитрия Михайловича на тему: «Профилактика акушерских и перинатальных осложнений у женщин при нарушениях сократительной активности матки» является законченной научно-исследовательской работой, в которой определено теоретическое обоснование и представлено новое решение актуальной задачи современного акушерства, направленное на улучшение репродуктивного здоровья населения.

Диссертационная работа логично построена, её структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для современной научной и практической медицины. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Замечаний по его оформлению нет. Диссертационная работа Мироненко Дмитрия

Михайловича соответствует специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, отвечает требованиям п. 2.2 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.


Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» «11»07.2022г., протокол №11.

Заведующая кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»
д. м. н., профессор


Лубяная Стелла Станиславовна

91045, Луганская Народная Республика,
г. Луганск, Ленинский район,
квартал 50-летия Оборона Луганска, д. 1г
Телефон: +3 8(0642)34-71 -13
e-mail: kanclgmu@mail.ru

Даю свое согласие на автоматизированную обработку персональных данных.


Лубяная Стелла Станиславовна


Лубяная Стелла Станиславовна
