

В диссертационный совет 6D.KOA-011 при Государственном учреждении «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Отзыв

на автореферат диссертации Саидовой Мастуры Асоевны на тему
"Оптимизация индукции родов при переносенной беременности"
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01.- акушерство и гинекология

Актуальность выполненной работы. Проблема переносенной беременности остается весьма актуальной для современного акушерства, что связано с рядом факторов. Несмотря на прогрессивное развитие перинатальной медицины, переносенная беременность на сегодня занимает одно из первых мест среди причин перинатальной смертности и неонатальной заболеваемости [Olesen A.W., Westergaard J.G., Olsen J. 2012]. В РФ в 2004 году показатель перинатальной смертности составил 10,9‰, в то время как в 1999 году этот показатель составлял 14,2‰ [Рюмина И.И., Вартапетова Н.В., Бачи А. и др. 2014]. Значительным резервом снижения перинатальной смертности и перинатальной заболеваемости является оптимизация тактики ведения переносенной беременности. В настоящее время не возникает сомнения, что выбор наиболее оптимального метода ведения родов невозможен без учета степени перинатального риска [Крицкая И.Р., Таранушенко Т.Е., Асочакова В.В. и др.2012]. Беременность высокого перинатального риска всегда связана с увеличением риска смерти или болезни плода и новорожденного вследствие неблагоприятного влияния заболеваний матери, осложнений беременности, заболеваний самого плода, аномалий его развития [Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, 2014].

Ухудшение здоровья населения планеты и научно технический прогресс, обеспечивающий широкие возможности для диагностики и лучшие условия для оперативного вмешательства, имеют тенденцию к постоянному росту. Эту же тенденцию имеет и частота кесарева сечения во всем мире. Расширение показаний к абдоминальному родоразрешению не может быть бесконечным, поскольку не улучшает индекса здоровья ни женщин, ни рожденных детей. Решению этих вопросов, в частности оптимизации тактики ведения переносенной беременности, и посвящена данная работа.

Одним из возможных путей решения поставленных задач является проведение комплексного исследования, позволяющего установить частоту

и структуру переносимой беременности, выявить факторы риска развития этого осложнения, выбрать оптимальный метод индукции родов при переносимой беременности, что снизит показания для абдоминального родоразрешения и разработать предложения по снижению материнской заболеваемости и смертности. Вышеуказанное определило выбор настоящего исследования, тем более, что в Таджикистане подобных исследований не проводилось.

Цель исследования соответствует названию диссертации: изучение особенностей течения родов и его исходов для матери, плода и новорождённого в зависимости от методов родовозбуждения при переносимой беременности для оптимизации подготовки к родам женщин с перенашиванием беременности.

Автором были сформулированы четыре задачи, которые в комплексе отражают все аспекты решаемой проблемы.

В разделе «**Введение**» показана актуальность темы исследования и степень её изученности, определены объект, цель, задачи исследования, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования. Цель и задачи сформулированы четко, выводы и практические рекомендации раскрывают суть проведенного исследования.

По тематике, проведен подробный анализ отечественной и зарубежной литературы. Исходя из анализа данных литературы по изучаемой проблеме, диссертантом определен ряд вопросов и обоснована актуальность работы для дальнейшего изучения выбранной темы.

Объект и предмет исследования определены правильно. Исследование проводилось в два этапа. На первом этапе проведен ретроспективный анализ течения и исхода родов при переносимой беременности за 5 лет (с 2007г. до 2011г.) Второй этап включал проспективное наблюдение за течением и исходами родов у 120 женщин с переносимой беременностью, которые были распределены на три группы (по 40 рожениц) в зависимости от метода индукции (Iгр. – с использованием амниотомии, IIгр. – с последовательным использованием простагландина E1 (мизопростол) и амниотомии, IIIгр. – с применением инфузии окситоцина). Контрольную группу составляли 30 беременных с изначально спонтанной родовой деятельностью и переносимой беременностью.

Достоверность результатов исследования подтверждается теоретическим и методологическим подходом проведения клинических исследований, достаточным количеством обследованных больных, результатами объективных клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования. При проведении настоящего исследования использованы

современные, информативные и апробированные методики. **Статистическая обработка** материала проводилась с использованием современных компьютерных технологий.

Результаты исследований показали, что частота переносимой беременности до начала использования методов индукции родов составила 8,97%, после внедрения Национальных стандартов по индукции родов снизилась до 4,35%. Была дана оценка факторам риска по перенашиванию беременности. Диссертант предоставляет данные о результатах изучения особенностях течения родов, состоянии матери, плода и новорожденного при индукции родов различными методами индукции. Автором предоставлены данные о сравнительном анализе эффективности применения различных методов индукции родов при переносимой беременности.

Научная новизна диссертационной работы. Автором установлено снижение частоты переносимой беременности при использовании Национальных стандартов по индукции родов. Оценена эффективность применения различных методов индукции при переносимой беременности в зависимости от состояния матери и плода. Показано, что у пациенток с переносимой беременностью при индукции, исход родов оказался лучше, по сравнению со спонтанно развившимися родами. Диссертант идентифицировал факторы риска переносимой беременности. Было доказано, что частота кесарева сечения зависит от метода индукции родов. Установлено, что перинатальные исходы переносимой беременности при индуцированных родах с использованием амниотомии и простагландина E1 более благоприятные, чем при использовании окситоцина. Научно обоснованы рекомендации по выбору времени и метода родоразрешения, использованию соответствующего способа индукции, особенностям ведения родов при различных видах индукции у женщин с переносимой беременностью.

Работа имеет существенное **научно-практическое значение**, так как полученные результаты позволяют использовать рекомендации по выбору оптимальной тактики ведения беременности и родов у женщин с переносимой беременностью для обеспечения минимального риска для плода и матери что позволит снизить материнскую заболеваемость и смертность.

Представленные в диссертации теоретические, методологические положения, выводы и рекомендации могут быть включены в программу практических и лекционных занятий кафедр акушерства и гинекологии.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, из них 10 - в изданиях, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан,

разработано 2 методических пособий по теме: «Переношенная беременность» на таджикском и русском языках.

Автореферат отражает все этапы исследования, является полноценным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне, оценен положительно, принципиальных замечаний нет.

. На основании изучения представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Саидовой Мастуры Асоевны на тему **"Оптимизация индукции родов при переношенной беременности"** является законченным научно-исследовательским трудом, выполненное автором самостоятельно на высоком научном уровне. Работа обладает научной новизной и практической значимостью, соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается непротиворечивостью методологической базы, последовательностью в используемых приемах и методах анализа, концептуальностью и взаимосвязанностью выводов.

Диссертация соответствует **паспорту специальности, по которой предполагается защита** - специальности 14.01.01.- акушерство и гинекология и соответствует требованиям «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть представлена к публичной защите, а автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

**Заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии №1
ТГМУ им. Абуали ибни Сино
к.м.н., доцент**



Р.А. Абдуллаева

Контактные данные: 734024, Республика Таджикистан, г. Душанбе, проспект Рудаки 39. Тел: +992 938836383

Подпись заверяю

**Начальник ОК ГОУ
«ТГМУ им. Абуали ибни Сино»**



Б.И. Савфаров