



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СГМУ

(г. Архангельск) Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Л.Н. Горбатова

«

2021 г.

О Т З Ы В

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Дегтярёва Евгения Николаевича «Предикторы осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология и по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность исследования

Диссертационная работа Дегтярёва Е.Н. посвящена решению актуальной проблемы современной анестезиологии-реаниматологии и акушерства-гинекологии – осложнениям беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста, а также разработке подходов их прогнозирования и профилактики. Физиологическая незрелость в юном возрасте оказывает значимое влияние на течение беременности и родов. Беременность в юном возрасте в 90 % протекает с осложнениями. Частота осложненных родов у юных составляет от 14,2 до 86 %. Анестезиологическое обеспечение в родах сопровождается артериальной гипотонией – до 71 %. Особенности проведения анестезиологического обеспечения у юных не изучены, при этом юный возраст роженицы является показанием для проведения эпидуральной анальгезии в родах и ассоциируется с высоким риском осложнений анестезиологического обеспечения, что требует разработки новых методов нейроаксиального обезболивания.

По данным зарубежных исследователей, жизнеугрожающие осложнения беременности и родов связаны с тревогой накануне родов. У несовершеннолетних беременных определяется высокий уровень тревожности накануне родов, что может иметь значение в развитии осложнений, в том числе во время проведения анестезиологического обеспечения в родах.

Также представляется актуальным поиск объективных и неинвазивных маркёров уровня тревоги у первородящих юного возраста.

Послеродовое кровотечение является ведущей причиной в структуре материнской смертности во всем мире. На сегодняшний день окситоцин является препаратом первой линии в профилактике и лечении послеродовых кровотечений. По-прежнему остаётся дискуссионным вопрос о гемодинамических эффектах и влиянии на миокард разных доз и концентраций окситоцина у различных категорий рожениц, в том числе и у первородящих юного возраста.

Таким образом, всё вышеизложенное определяет актуальность настоящей диссертационной работы по выявлению предикторов осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста для раннего прогнозирования и профилактики этих нарушений.

Цель и задачи исследования соответствуют теме представленной диссертации, сформулированным выводам.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Научная новизна исследования не вызывает сомнений и показывает приоритет данного исследования. Автором впервые было доказано влияние юного возраста на увеличение риска развития осложнений беременности: гестационного сахарного диабета, анемии, осложняющей беременность, деторождение и послеродовой период; а также осложнений родов – преждевременного разрыва плодных оболочек, акушерского разрыва шейки матки. Повышается и риск осложнений анестезиологического обеспечения – артериальной гипотонии при спинальной анестезии во время проведения операции кесарева сечения, «мозаичного блока» и непреднамеренной канюляции эпидуральной вены.

На основе изучения значимости индекса массы тела до беременности в развитии осложнений беременности автором предложен способ прогнозирования развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста. Разработан и внедрен в клиники города Благовещенска способ постановки эпидурального катетера с расширением эпидурального пространства во время проведения анестезиологического пособия у первородящих юного возраста, позволяющего уменьшить риск непреднамеренной канюляции эпидуральных вен. У первородящих юного возраста впервые установлен уровень тревоги накануне операции кесарева сечения, имеющий прямую корреляционную связь с содержанием альфа-амилазы в слюне, уровень которой в свою очередь ассоциирован с развитием интраоперационной артериальной гипотонии во время спинальной анестезии при операции кесарева сечения.

Получены новые данные о влиянии различных доз окситоцина, вводимых с целью профилактики развития гипотонических кровотечений во время операции кесарева сечения у первородящих юного возраста, на развитие осложнений анестезиологического обеспечения. Показано, что введение 10 ЕД окситоцина у первородящих юного возраста увеличивает риск депрессии сегмента ST, артериальной гипотонии и объём кровопотери по сравнению с 5 ЕД.

Достоверность результатов клинического диссертационного исследования подтверждается адекватной статистической обработкой данных. Статистический анализ выполнен с помощью параметрических и непараметрических методов. Выводы исследования проверены на практике и апробированы.

Личное участие Дегтярёва Е.Н. в работах, опубликованных в соавторстве, заключается в сборе, обработке и статистическом анализе клинического материала.

Обоснование научных положений и выводов

Положения, выносимые на защиту, обоснованы полученным фактическим материалом. Сделанные автором выводы конкретны и логично вытекают из результатов исследования, отражают весь спектр поставленных задач.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Выполненное исследование позволило расширить клинико-физиологические представления о развитии осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения в юном возрасте.

Практическая значимость работы заключается в повышении безопасности родоразрешения первородящих юного возраста. В практическое здравоохранение внедрены способы постановки эпидурального катетера при проведении эпидуральной анальгезии у юных, объективной оценки наличия тревоги и стресса у беременных путём определения изменения концентрации альфа-амилазы слюны во время операции кесарево сечение, прогнозирования гемодинамических нарушений при спинномозговой анестезии во время операции кесарева сечение у первородящих юного возраста, прогнозирования трудной интубации у пациенток юного возраста при проведении анестезиологического обеспечения операции кесарева сечения, прогнозирования развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста.

Полученные научные данные используются при проведении лекций и семинаров по следующим дисциплинам: «Акушерство и гинекология» и «Анестезиология и реаниматология» для студентов и ординаторов на кафедрах акушерства и гинекологии факультета последипломного образования и анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы при проведении анестезии юным первородящим в лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих стационарную акушерско-гинекологическую помощь (перинатальные центры, родильные дома, родовые отделения).

Структура диссертации

Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания клинической характеристики и методик исследования пациентов, 6 глав с изложением и обсуждением результатов, полученных при клиническом исследовании, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 225 источников, из которых 28 отечественных и 197 иностранных. Работа содержит 32 таблицы и 17 рисунков. По теме диссертации опубликованы 8 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ; 2 статьи и 2 тезисов – в изданиях, состоящих в перечне баз Web of Science и Scopus; 1 – в издании, состоящем в перечне баз РИНЦ; получено 5 патентов на изобретение.

Вводная часть диссертации подчеркивает актуальность избранной темы, содержит цель и задачи научного исследования, новизну и научно-практическую значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Во введении раскрывается актуальность проблемы, обозначается цель исследования, его задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна. Количество публикаций, выступлений достаточно для диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата наук.

В обзоре литературы Дегтярёв Е.Н. описывает современные представления об особенностях беременности, родов и анестезиологического обеспечения женщин юного возраста. Раздел заканчивается кратким обобщением, отмечается недостаточность современных знаний о взаимосвязи юного возраста с частотой развития осложнений.

Вторая глава описывает объекты, дизайн и методы исследования. Объем выборки гарантирует высокую достоверность полученных результатов. Все методы исследования современны и соответствуют характеру исследования. Примененные методы статистики соответствуют объему и мощности исследования. Изложенный материал свидетельствует о

глубоком знании диссертантом медико-биологической статистики и её возможностей в доказательной медицине.

В третьей главе дается подробная клиническая характеристика пациенток. Автором проведена сравнительная характеристика социального статуса и соматического здоровья 326 беременных юного возраста (от 14 до 17 лет включительно) и 377 беременных оптимального репродуктивного возраста (от 19 до 25 лет). Сделан сравнительный анализ структуры гинекологических заболеваний, осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения двух исследуемых групп.

В третьей главе проведена оценка методики постановки эпидурального катетера с расширением эпидурального пространства. Произведен расчет отношения шансов влияния юного возраста на развитие осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения. Также представлена прогностическая модель развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста и показано, что в прогнозировании развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста рекомендовано учитывать индекс массы тела до беременности более 22,4 кг/м².

В четвёртой главе проведена оценка уровня тревоги у первородящих юного возраста в периоперационном периоде, показана связь между уровнем тревоги и значениями альфа-амилазы слюны. Разработана прогностическая модель развития артериальной гипотонии во время спинальной анестезии при операции кесарева сечения у первородящих юного возраста, в зависимости от значения альфа-амилазы слюны и систолического артериального давления до операции.

Пятая глава посвящена исследованию влияния различных доз окситоцина на риск развития депрессии сегмента ST, артериальной гипотонии и на объём интраоперационной кровопотери во время спинальной анестезии при операции кесарева сечения. Также в этой главе проведена оценка предложенной методики интраоперационного определения тонуса матки.

Представленные данные позволяют утверждать, что заключения, к которым пришел автор, обоснованы и корректны. Выводы также логично вытекают из результатов исследований и свидетельствуют, что цель работы достигнута, и задачи ее решены.

Практические рекомендации логично опираются на результаты проведенного исследования и методически корректно формулируют предложения по оптимизации практической деятельности акушерских анестезиологов-реаниматологов.

Замечания к работе.

Принципиальных вопросов и замечаний к работе нет. В работе присутствуют единичные орфографические ошибки, которые существенно не влияют на значимость исследования.

Заключение

Диссертация Дегтярёва Евгения Николаевича «Предикторы осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология и по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача повышения безопасности анестезии у первородящих юного возраста, имеющее важное значение для анестезиологии и реаниматологии в акушерстве.

Работа Дегтярёва Е.Н. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Минобрнауки России (утвержденных постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Дегтярёв Е.Н. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология и по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Настоящий отзыв и диссертационная работа Дегтярёва Евгения Николаевича «Предикторы осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста» обсуждены и одобрены на совместном научном заседании кафедр анестезиологии и реаниматологии и акушерства и гинекологии СГМУ 30 декабря 2020 г., протокол №10.

Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии ФГБОУ ВО СГМУ
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Киров Михаил Юрьевич

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Баранов Алексей Николаевич

163000, Российская Федерация,
г. Архангельск, пр-т Троицкий, 51.
Тел.: (8182)28-57-91
e-mail: info@nsmu.ru

11.01.2021

