

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России		
Диссертационные советы		
Вх. № <u>371</u>	от <u>26.09</u>	20 <u>21</u> г.
Приложение на <u>—</u>		листах

доктора медицинских наук, профессора Ульрих Елены Александровны
на диссертацию 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 темы исследования

Физиологическая незрелость, обусловленная юным возрастом, оказывает значимое влияние на течение беременности и родов. В большинстве случаев, беременности у юных сопровождаются осложнениями. Частота осложненных родов у юных колеблется от 14,2 до 86%, в среднем составляя более 50%. Психоэмоциональное состояние также влияет на исходы беременностей и родов. Результаты мета-анализов продемонстрировали, что эмоциональное напряжение, страх, тревога у беременной перед родами ухудшают исходы как для матери, так и для ребенка. Психоэмоциональная незрелость в 2,7 раза увеличивает риск преждевременных родов, операции кесарева сечения в экстренном и плановом порядке. Оценка тревоги и стресса основана на субъективной оценке пациентом по различным шкалам, которые в полной мере не отражают уровень тревоги и стресса, а зависят от совокупности факторов. По имеющимся данным у несовершеннолетних беременных регистрируют высокий уровень тревожности накануне родов, что может иметь значение в развитии осложнений, в том числе во время проведения анестезиологического обеспечения в родах. Представляется актуальным поиск объективных и неинвазивных маркёров уровня тревоги у первородящих юного возраста. По-прежнему остаётся дискуссионным вопрос о гемодинамических

эффектах и влиянии на миокард различных доз и концентраций окситоцина у различных категорий рожениц, в том числе и у первородящих юного возраста.

Исходя из вышеизложенного, актуальность диссертационной работы Дегтярёва Е.Н. не вызывает сомнений.

Научная новизна

Впервые проведено когортное исследование первобеременных и первородящих женщин юного возраста на сплошной выборке ($n=326$). Впервые показано, что в юном возрасте увеличивается риск развития осложнений беременности: гестационного сахарного диабета, анемии, осложняющей беременность, деторождение и послеродовой период; родов – преждевременного разрыва плодных оболочек, акушерского разрыва шейки матки и эпизиотомии.

Впервые получены новые данные о значимости индекса массы тела в развитии осложнений беременности у женщин юного возраста. Установлен индекс массы тела до беременности, имеющий значение в развитии гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста. Впервые предложена прогностическая модель развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста, включающая в себя индекс массы тела до наступления беременности.

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.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность результатов работы и обоснованность сделанных в ней заключений обусловлены четко сформулированным дизайном исследования, репрезентативностью выборки, использованием четких критериев включения

и исключения из исследования, применением современных методов биомедицинской статистики.

Характеристика работы

Диссертация написана в традиционной монографической форме и состоит из введения, обзора литературы, результатов исследования, заключения с выводами и практическими рекомендациями. Изложена на 128 страницах, содержит 32 таблицы и 17 рисунков. Список литературы состоит из 225 источников (28 отечественных и 197 иностранных).

Оформление работы соответствует требованиям ВАК и рекомендуемых ГОСТ. Тема диссертации соответствует научной специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология и специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Во введении автор убедительно аргументирует актуальность и значимость проведения настоящей работы. Поставленная цель соответствует актуальности темы, задачи четко конкретизируют направление работы.

В первой главе представлен обзор литературы, который не только достаточно широко освещает современное состояние проблемы родоразрешения юных женщин, но и указывает на не решенные вопросы профилактики осложнений. Обзор литературы показывает возможности автора анализа данной проблемы. Заключение, сделанные автором, подтверждают актуальность темы исследования и проведенной работы.

Во второй главе содержится общая характеристика включенных в исследование клинических наблюдений. Автор подробно описывает этапы исследования и используемые методы. Подробно описаны методы медико-биологической статистики.

В третьей главе автор проводит клиническую характеристику беременности, родов и анестезиологического обеспечения первородящих

юного возраста. Также в этой главе проведена оценка влияния юного возраста на развитие осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения. Продемонстрирована прогностическая модель развития гестационного сахарного диабета.

В четвертой главе автором проведено исследование уровня тревоги у первородящих юного и показано его влияние на развитие гемодинамических осложнений во время операции кесарева сечения. Продемонстрирована прогностическая модель развития артериальной гипотонии при спинальной анестезии.

Пятая глава — это раздел диссертационного исследования, являющийся проспективным рандомизированным клиническим исследованием и в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения входит в международный реестр клинических исследований. Полученные результаты свидетельствуют о неприемлемости назначения 10 ЕД окситоцина во время операции кесарева сечения, с целью профилактики гипотонического кровотечения, у первородящих юного возраста.

В шестой главе проводится анализ полученных результатов с их критической оценкой.

Выводы диссертационной работы аргументированы, вытекают из результатов проведенного научного поиска, соответствуют поставленным задачам и сделаны на основании достаточного объема фактического материала.

Практические рекомендации, предложенные автором достаточны для применения их в учреждениях родовспоможения любого уровня.

Подтверждения опубликования основных положений работы в печати и в автореферате диссертации. Материалы диссертации опубликованы опубликовано 8 печатных работ, из них 5 статьи в изданиях.

рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Автором получено 5 патента на изобретение.

Автореферат в достаточной степени отражает структуру и содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении в ЛПУ акушерского профиля любого уровня. Предложенный автором способ прогнозирования развития гестационного сахарного диабета у первородящих юного возраста может быть рекомендован для применения врачами женских консультаций.

Полученные результаты диссертационного исследования могут быть использованы в последипломном образовании врачей акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов.

Замечания и предложения:

Принципиальные замечания по существу диссертационной работы отсутствуют.

Заключение

Диссертационная работа Дегтярёва Евгения Николаевича «Предикторы осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи — выявления предикторов осложнений беременности, родов и анестезиологического обеспечения у первородящих юного возраста, что в свою очередь позволит снизить количество последних и тем самым улучшить исходы родов.

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 Дегтярёва 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.

доктор медицинских наук, профессор,
главный научный сотрудник, заведующая НИЛ
репродуктивных технологий института перинатологии
и педиатрии ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России

Е.А.Ульрих

21.01.2021



Название учреждения: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел.: +7 (921) 740-06-18
E-mail: elenaulrikh@mail.ru

Дегтярев Е.Н. Ульрих Е.А.
Член комиссии
и проф.



1. Копия