

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой Лидии Алексеевны  
«Перинатальные потери: патогенетические подходы к прогнозированию и  
профилактике», представленной на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук по специальностям

### 3.1.4 Акушерство и гинекология и 3.1.21 Педиатрия

Актуальность. С 1992 по 2012 гг. – в России произошло резкое снижение рождаемости и только с 2013 года начался незначительный прирост численности населения. Однако, эта положительная тенденция была непродолжительной и уже в 2016 году вновь в стране был отмечен отрицательный естественный прирост населения, продолжающийся по настоящее время. Заслуживает быть отмеченным тот факт, что во всех субъектах российской федерации и в стране в целом снижение перинатальной смертности происходило за счет снижения ранней неонатальной смертности, а количество мертворождений в течение длительного времени оставалось стабильно высоким. Безусловно, перинатальная гибель плода является актуальнейшей клинической проблемой, которая является не только показателем репродуктивных потерь, но может быть угрозой жизни и здоровья женщины, внося определенный вклад в структуру материнской смертности. Именно по этому архиважной задачей является своевременное выделение групп риска перинатальной гибели плода для разработки комплекса мероприятий по её профилактике. В диссертационном исследовании проведен тщательный анализ литературы, включающий 467 отечественных и 97 зарубежных источников. Высокая общая публикационная активность по перинатальной смертности свидетельствует о том, что на сегодняшний день поиск лучших по своей предсказательной ценности клинических и анамнестических данных, лабораторных и инструментальных показателей продолжается, оставаясь одним из главных направлений научных исследований в акушерстве. Научно-практическая направленность диссертационного исследования Ивановой Лидии Алексеевны является свидетельством его высокой актуальности.

В диссертации четко сформулирована основная цель работы - разработка и внедрение патогенетически обоснованной системы прогнозирования и профилактики перинатальных потерь, основанной на комплексном ретроспективном клинико-лабораторном анализе для снижения частоты мертворождений и ранней неонатальной смерти.

Исследование проводилось в 4 этапа в течение 2006-2020 гг. Всего в исследование было включено около 14000 пациенток с корректно сформулированными критериями включения и исключения. Результаты исследования полноценно отражены в 8 выводах и практических рекомендациях.

**Научная новизна и практическая значимость.** В данной работе впервые определена структура перинатальных потерь и ее динамика за 2006-2022 гг. в мегаполисе (Санкт-Петербург) и крупном регионе (Ленинградская область), при этом впервые проведено сопоставление данных о причинах мертворождения и ранней неонатальной смерти в традиционных, официальных статистических отчетах, с аналогичными данными отчетов, основанных на результатах патолого-анатомических исследований плодов и новорожденных.

На основании применения методологии искусственного интеллекта в форме дискриминантного анализа в исследовании создана научно обоснованная статистически значимая четырехэтапная система прогнозирования перинатальных потерь (смерти ребенка во время беременности, в родах и в первые 7 суток после рождения), позволяющая с высокой достоверностью выделять в популяции беременных женщин группу высокого риска по перинатальным потерям.

Автором проведена объективная, критическая оценка эффективности общепринятой в Санкт-Петербурге методики прогнозирования самопроизвольных преждевременных родов до 34 недель и доказана ее низкая информативная эффективность. Одним из важнейших итогов диссертационной работы Л.А.Ивановой явилось создание на базе дискриминантного анализа статистически достоверной, высокоинформативной модели прогнозирования

риска преждевременных родов, позволяющей выделить группы риска и проводить проактивную профилактику преждевременных родов.

Исследование прошло широкую апробацию на всероссийских конференциях, в том числе с международным участием. По теме диссертации опубликовано 56 научно-методических работ, в том числе 26 статей в рецензируемых журналах, получены патент и 5 свидетельств о государственной регистрации баз данных. Результаты исследования внедрены в клиническую практику и в учебный процесс.

Вопросов и замечаний по автореферату нет.

**Заключение.** По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует критериям п. 9, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.01.2023 г. №101), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.1.21. Педиатрия.

Научный руководитель отдела акушерства и перинатологии  
ФГБНУ «НИИ Акушерства, Гинекологии и Репродуктологии им. Д.О. Отта»,  
академик РАН, заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

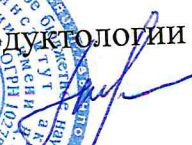
 Э.К. Айламазян

Подпись Айламазяна Эдуарда Карповича заверяю  
Секретарь Ученого Совета  
ФГБНУ «НИИ Акушерства, Гинекологии и Репродуктологии им. Д.О. Отта»  
кандидат медицинских наук



« 05 » 02

2024 года

 О.В. Пачулия