

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации Дмитриевой Марии Петровны**  
**на тему: «Перинатальные исходы при преждевременном разрыве плодных**  
**оболочек: предикция и профилактика», представленной на соискание ученой**  
**степени кандидата медицинских наук**  
**по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.**

Преждевременные роды являются одной из важных медико-социальных проблем, поскольку определяют перинатальные и младенческие потери, инвалидизацию с детства по причине тяжелых неврологических нарушений, расстройств слуха и зрения. На долю недоношенных детей приходится 60–70% ранней неонатальной и 65–75% детской смертности. Несмотря на совершенствование технологий выхаживания недоношенных, летальность и частота инвалидизирующих заболеваний среди выживших детей, особенно детей с экстремально низкой массой тела, остается крайне высокой. Преждевременные роды, наступившие вследствие преждевременного разрыва плодных оболочек, вносят большой вклад в показатели перинатальной заболеваемости и смертности, поскольку ассоциированы с частыми гнойно-септическими осложнениями как у матери, так и у плода. Очевидно, что совершенствование акушерской тактики при преждевременных родах является основным резервом снижения младенческих потерь и повышения качества жизни недоношенных новорожденных.

В последние годы в мировой литературе обсуждаются причины и факторы риска преждевременного излития околоплодных вод, а также патогенетические механизмы перинатальных повреждений недоношенных новорожденных.

Помимо предикции преждевременного разрыва плодных оболочек, актуальным и по-прежнему дискуссионным вопросом является тактика ведения беременности при уже реализовавшемся осложнении, оптимизировать которую помогают новые прогностические маркеры, выявленные в диссертационной работе Дмитриевой М.П. Диссертантом установлено, что предикторами неонатального сепсиса у детей, рожденных от матерей со сверххранними преждевременными родами при преждевременном разрыве плодных оболочек в 22–27 недель 6 дней, являются: безводный период более двух суток, выраженное маловодие (индекс амниотической жидкости менее 1-го перцентиля) на момент родоразрешения; генотип матери СС гена IL18: 137G>C. В соответствии с полученными данными автором обоснованно дополнена тактика ведения беременности при преждевременном разрыве плодных оболочек в сверххранние сроки, что имеет большое практическое значение для акушерства и перинатологии.

Работа выполнена на достаточно большом клиническом материале, что позволило сделать обоснованные выводы по каждому фрагменту исследования. Достаточным является количество пациенток, сформированных клинических групп и объем проведенных им исследований, так как полученные результаты имеют высокую статистическую достоверность. В работе использованы современные, адекватные целям и задачам методологические подходы и методы. Все исследования проведены с применением оборудования, лицензированного в Российской Федерации. Все 5 задач, поставленных автором, сформулированы конкретно и логично, полностью соответствуют цели диссертационного исследования. Выводы соответствуют поставленным задачам и отражают основные положения диссертации.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология» по следующим областям исследования: 1. Физиологические и осложненные беременность, роды и послеродовый период у женщины; 4. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний. Оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных; 5. Экспериментальная и клиническая

разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне- и во время беременности и внедрение их в клиническую практику.

В автореферате результаты собственных исследований изложены достаточно информативно и наглядно иллюстрированы. Основные положения научной работы целесообразно внедрить в практику работы женских консультаций и акушерских стационаров.

Таким образом, диссертационная работа Дмитриевой Марии Петровны на тему: «Перинатальные исходы при преждевременном разрыве плодных оболочек: предикция и профилактика», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а Дмитриева Мария Петровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии  
с курсом дополнительного профессионального  
образования ФГБОУ ВО «Алтайский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.01.01 — акушерство и гинекология)

Ремнёва Ольга Васильевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, дом 40, тел. +7(3852) 566-800, <https://www.asmu.ru>, e-mail: [rector@agmu.ru](mailto:rector@agmu.ru)



Подпись д.м.н., профессора О.В. Ремнёвой заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный  
медицинский университет» Минздрава РФ,  
к.м.н., доцент

Михеева Наталия Михайловна

«17» октября 2022 г.