

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Тапильской Натальи Игоревны на диссертационную работу Садовой Натальи Дмитриевны «Течение первой половины беременности у пациенток с дисбактериозом кишечника, профилактика осложнений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология.

### **Актуальность исследования.**

Президиум Российской академии наук на своем очередном заседании 18 мая 2022 года рассмотрел вопрос "Проблемы демографии и сбережения населения". В России число женщин, которое находится в репродуктивном возрасте за последние десять лет - с 2010 по 2021 год - сократилось на 4,5 миллиона и составляет сейчас 7,5 миллионов.

В Российской Федерации общий коэффициент рождаемости на одну фертильную женщину упал приблизительно до 1,5. Это очень низкий показатель по сравнению с европейскими странами. Мы с 2015 года потеряли 28% новых рождений.

В сложившихся современных условиях демографической стагнации, каждая научная работа в выполненная в рамках специальности акушерство и гинекология является крайне актуальной. Изучение влияния микробиома различных биологических ниш в формировании акушерской патологии является новым, на мой взгляд, перспективным направлением в научных исследованиях. В свете актуальности изучаемой проблемы диссертантка ставит перед собой цель: оценить влияние кишечного дисбактериоза на течение первой половины беременности, разработать дифференцированный комплексный подход к его выявлению и профилактике

осложнений беременности. Из поставленной цели вытекают задачи исследования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Научно-методические подходы, использованные автором при формировании исследуемых групп, соответствуют современным требованиям медицины, основанной на доказательствах, что стало залогом обоснованности выводов, к которым пришла диссертантка. Методики исследования современны, выводы логичны и вытекают из содержания работы. Собранные материалы были обработаны с использованием современных методов клинического и статистического анализа, принятых в современной науке. Результаты обработки первичной документации и данных исследований отражены в таблицах и рисунках, наглядно показывающих степень обоснованности, достоверность и доказательность выводов, практических рекомендаций и основных положений, сформулированных в диссертации.

Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам, представленным в диссертации.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Значительный объем проведенных исследований (общеклиническое обследование, биохимические, инструментальные, иммунологические молекулярно-генетические исследования, статистический анализ) свидетельствуют об объективности, достоверности выводов, практических рекомендаций, логично вытекающих из результатов исследования. Большой клинический материал (200 пациенток были включены в исследование) позволил обеспечить необходимую статистическую мощность исследования. Как следствие, полученные автором результаты статистически достоверны.

Автору присуще чувство нового в науке. Безусловно, новыми являются данные о том, что умеренный и тяжёлый дисбактериоз являются факторами риска невынашивания беременности. Впервые выявлена статистически значимая положительная взаимосвязь уровня эндотоксемии со степенью дисбиотических процессов в кишечнике и с уровнем провоспалительных интерлейкинов в сыворотке крови у беременных с угрозой прерывания беременности и начавшимся выкидышем.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов.**

Крайне импонирует тот факт, что являясь акушером гинекологом диссертантка освоила микробиологические и иммунологические методы исследования и перевела результаты своей научной работы в практическую медицину. Опираясь на диссертационное исследование впервые заговорили о создании в клинике акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова нештатного центра по наблюдению и лечению беременных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта с участием профильных специалистов второй кафедры (терапии усовершенствования врачей), что будет способствовать повышению эффективности оказания медицинской помощи и позволит значительно сократить вероятность обострения соматической патологии в течение беременности и возникновения акушерских осложнений. На основании полученных данных разработаны практические рекомендации и предложен алгоритм дифференцированного комплексного подхода к коррекции дисбактериоза кишечника у женщин в период прегравидарной подготовки и в течение первой половины беременности. Результаты исследований доложены и обсуждены на научных форумах международного, всероссийского и межрегионального значения, кафедральных совещаниях: V Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста» (Рязань, 2019); XV Международной (XXIV Всероссийской)

Пироговской научной медицинской конференции (Москва, 2020); научно-практической конференции главных специалистов-гинекологов медицинской службы Вооруженных сил РФ «Современное состояние и перспективы оказания акушерско-гинекологической помощи в Вооруженных силах РФ» (Санкт-Петербург, 2021); III Всероссийском научно-практическом конгрессе с международным участием «Инновации в акушерстве, гинекологии и репродуктологии» (Санкт-Петербург, 2021); кафедральном совещании коллектива кафедры акушерства и гинекологии (протокол No173 от 23.10.2021 г.); межкафедральном совещании коллективов кафедры акушерства и гинекологии и второй кафедры (терапии усовершенствования врачей), протокол No 176 от 14.12.2021 г.

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 5 статей – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций. Зарегистрировано одно рационализаторское предложение.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Данные, полученные диссертантом, могут применяться в клинической практике женских консультаций, гинекологических стационарах, центрах планирования семьи и прегравидарной подготовки.

Теоретические положения и выводы диссертации могут быть использованы в учебном процессе по специальности 3.1.4. - «Акушерство и гинекология» в высших медицинских учебных заведениях.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертационная работа Садовой Н.Д. носит цельный и завершенный характер, написана по традиционному образцу. Материалы диссертации

изложены на 110 страницах машинописного текста, включающего 17 таблиц и 12 рисунков. Структура диссертации включает следующие разделы: оглавление, введение, обзор литературы, главу о материалах и методах исследования, 3 главы с результатами собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список цитируемой литературы, включает 208 источников, из которых 121 написан на русском языке и 87 представлен англоязычными статьями.

Во введении актуализирована тематика исследования, обозначена цель и определены задачи, четко сформулированы научная новизна, практическая значимость и научные положения выполненной работы.

Сущность поставленных в работе вопросов диссертант изложил в обзоре литературы, где подробно описывает особенности этиологии и патогенеза развивающейся беременности.

Во второй главе подробно дана клиническая характеристика обследуемых групп. Дизайн исследования хорошо спланирован. Основная группа обследованных представлена 74 пациентками, что убеждает меня как оппонента в достаточном объеме исследования. В главе 3 представлены результаты собственных исследований. Дана оценка роли дисбиоза кишечника в патогенезе невынашивания беременности. Подглава 3.3 в которой дана сравнительная характеристика уровня эндотоксинемии и интерлейкинов в обследованных группах украшает работу и обосновывает положение выносимое на защиту, что выраженные изменения кишечной микрофлоры являются важными звеньями патогенеза невынашивания в первой половине беременности. В 4 главе представлен алгоритм дифференцированного подхода к коррекции дисбактериоза кишечника в период прегравидарной подготовки и в течение первой половины беременности, что является. Алгоритм сформирован предельно ясно, и этот раздел работы имеет непосредственное отношение к персонализированной

медицине. Глава «Обсуждение результатов» подводит итоги исследования, подтверждает мнение об авторе, как о сформировавшемся ученом и подводит к выводам убеждающим, что все задачи поставленные в диссертационной работе выполнены.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация Садовой Натальи Дмитриевны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4 -Акушерство и гинекология.

Она представляет собой законченную квалификационную работу, изложена логично и последовательно, материал передан в научном стиле доступным для понимания языком, иллюстрирован таблицами и рисунками.

Достоинствами работы являются чётко поставленные цель и задачи исследования, подробно описанные методики и результаты, многосторонний статистический анализ. Автором отмечены дальнейшие перспективы разработки изучаемой проблемы. Диссертационная работа отличается внутренним единством.

Принципиальных замечаний к диссертации, ее оформлению нет.

Тем не менее, таблица 8 озаглавлена: «Гинекологическая заболеваемость в анамнезе у обследуемых женщин». Содержание таблицы не соответствует ее названию. Заболеваемость – это медико - статистический показатель, определяющий число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на какой - то конкретной территории. Сразу возникает вопрос :

- Какую патологию шейки матки Вы регистрировали как диагноз у обследованных пациенток? Описания диагнозов я не нашла в тексте.

В следующей строке таблицы написано: «новообразования яичников в анамнезе». Какие именно? Так как существуют два определения понятия: доброкачественные опухоли яичников и злокачественные новообразования.

Сделанные замечания не умоляют суть и достоинства работы.

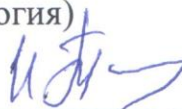
## Заключение

Таким образом, диссертационная работа Садовой Натальи Дмитриевны на тему: «Течение первой половины беременности у пациенток с дисбактериозом кишечника, профилактика осложнений» выполненная под руководством кандидата медицинских наук доцента Александра Александровича Безменко является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи улучшение результатов лечения пациенток с невынашиванием беременности ассоциированным с дисбактериозом кишечника, что имеет важное значение для медицины, а именно, для акушерства и гинекологии.

Научная новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов позволяют считать, что диссертационная работа Садовой Натальи Дмитриевны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, 20.03.2021г. № 426, 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент  
ведущий научный сотрудник отдела  
репродуктологии федерального государственного  
бюджетного учреждения «Научно-  
исследовательский институт акушерства,  
гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»,  
доктор медицинских наук профессор

(специальность 3.1.4.-Акушерство и гинекология)



/Тапильская Н.И./

*09.06.2022г.*

Подпись доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отдела репродуктологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта», Н.И. Тапильской заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ  
«НИИ АГиР им. Д.О. Отта»



  
д.м.н. Капустин Роман Викторович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»,

Адрес: 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3.

Телефон: +7(812) 679-55-51

e- mail: iagmail@ott.ru