

Сведения о результатах публичной защиты

Гордеевой Ирины Анатольевны «Бессимптомная бактериурия беременных: профилактика акушерских и перинатальных осложнений на амбулаторном этапе» по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.04

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Падруль Михаил Михайлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Фельдблюм Ирина Викторовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (заместитель председатель совета);
3. Лебедева Татьяна Михайловна (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баранников Владимир Григорьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Вайсман Яков Иосифович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
6. Дворянский Сергей Афанасьевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
7. Зайцева Нина Владимировна (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Исаева Наталья Викторовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
9. Новоселов Владимир Геннадьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
10. Олина Анна Александровна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
11. Попов Александр Дмитриевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Сандакова Елена Анатольевна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Сергевнин Виктор Иванович (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Ухабов Виктор Максимович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Черемискин Владимир Павлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
16. Ширева Юлия Владимировна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция повышения качества мониторинга беременных с воспалительными заболеваниями мочевыводящих путей с учетом современной системы организации акушерской помощи, позволяющая обеспечить максимальный охват женщин в период беременности специализированной медицинской помощью и провести персонализированное лечение, начиная с доклинических форм и заканчивая осложненными случаями пиелонефрита;

предложен оригинальный подход к лечению бессимптомной бактериурии при «клинически незначимых показателях концентрации микроорганизмов идентифицированных при посевах мочи» - 10^3 – 10^4 КОЕ/мл, являющейся доклинической формой инфекций мочевыводящих путей и характеризующейся рецидивирующим течением;

доказано отрицательное влияние бессимптомной бактериурии на течение беременности, родов, послеродового периода и состояние плода при обсемененности 10^3 – 10^4 КОЕ/мл, в качестве одного из доминирующих факторов риска в возникновении воспалительных заболеваний мочевыделительной системы, преждевременных родов, анемии, хориоамнионита, послеродового эндометрита, формирования инфекции мочевыводящих путей у плода и новорожденного;

внедрен для практического использования алгоритм диагностики и лечения пациенток с бессимптомной бактериурией при обсемененности 10^3 – 10^4 КОЕ/мл.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано отрицательное влияние бессимптомной бактериурии, что расширяет представление об этиологии и патогенезе инфекционно-воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей;

применительно к проблематике диссертации *результативно использован* комплекс современных методов исследования: клинических, микробиологических, инструментальных, социальных, статистических с проведением оценки качества лечения и исходов беременностей, на базе которых разработан алгоритм наблюдения и лечения беременных с бессимптомной бактериурией в «клинически значимых» и «клинически незначимых» концентрациях колоний микроорганизмов;

изложены положения, доказывающие высокую эффективность схемы терапии беременных с бессимптомной бактериурией, включающей препараты ингибиторозащищенного пенициллина и цефалоспорины третьего поколения в комбинации с проантоцианидами и без них;

раскрыта и обоснована с учетом результатов ретроспективного исследования прямая зависимость между распространённостью воспалительных заболеваний мочевыводящего тракта у беременных и низким уровнем оказания первичной специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродового периода, включая амбулаторный этап ведения в женских консультациях и территориальных поликлиниках г. Омска;

изучены причинно-следственные связи распространенности инфекционно-воспалительной патологии мочевыводящих путей с факторами социального риска: семейным положением, трудовым анамнезом, наличием профессиональных вредностей, паритетом. Дана клиническая характеристика течения осложненного пиелонефрита у беременных в современных условиях. Определены предикторы урологических осложнений, установлена взаимосвязь с гинекологическими заболеваниями и экстрагенитальной патологией. Проведена оценка состояния здоровья новорожденных от матерей с бессимптомной бактериурией. Изучены морфологические особенности последов у женщин с бессимптомной бактериурией;

проведена модернизация алгоритма диагностики и лечения бессимптомной бактериурии, способствующая достижению положительных результатов при сокращении курса противовоспалительного лечения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен предложенный алгоритм, позволивший снизить уровень осложнений гестации, а также долю осложненных форм пиелонефрита и число органоуносящих операций в г. Омске за последние годы;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей акушеров-гинекологов, урологов и терапевтов, врачей общей практики в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

созданы методические рекомендации для врачей акушеров-гинекологов по ведению беременных с бессимптомной бактериурией, утвержденные Министерством здравоохранения Омской области и общественной региональной организацией «Ассоциация акушеров-гинекологов Омской области».

представлены акты внедрения результатов исследования в работу бюджетных учреждений здравоохранения Омской области «Городской клинический перинатальный центр», «Клинический родильный дом № 6», «Родильный дом № 2», «Родильный дом № 4», «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1» и включения в материалы лекций и занятий с курсантами на кафедре акушерства и гинекологии последипломного образования Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

результаты получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях. Достоверность полученных результатов определяется четко составленным дизайном исследования и корректным применением совокупности методов;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе данных практических исследований и интерпретации современных литературных сведений, а также обобщении научного и практического опыта, как международного, так и Российского;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике. Для сравнения использованы количественные и качественные показатели акушерской и урологической помощи беременным с воспалительными заболеваниями мочевыделительной системы, проживающих в других регионах РФ; данные по организации службы родовспоможения в РФ; данные о факторах риска, имеющих значение в возникновении воспалительных заболеваний мочевыводящих путей; протоколы и алгоритмы ведения данного контингента, разработанные в других регионах РФ;

установлены совпадения собственных данных с результатами других исследований по отрицательному влиянию бессимптомной бактериурии при отказе от лечения на течение беременности и перинатальные исходы, а также отсутствие четких рекомендаций по ведению данной категории пациенток;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Оценка эффективности алгоритма проводилась на независимой выборке в открытом, проспективном, контролируемом исследовании. В диссертации имеется достаточный объем наблюдений, проведена современная статистическая обработка, позволяющая с высокой степенью достоверности оценить результаты исследования. При статистической

обработке материала использованы прикладные программы «Microsoft Office Excel 2010».

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации и проведении клинического обследования пациенток, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке 11 публикаций по данной работе, в т.ч. рекомендуемых ВАК - 3.

Диссертация Гордеевой Ирины Анатольевны на тему: «Бессимптомная бактериурия беременных: профилактика акушерских и перинатальных осложнений на амбулаторном этапе» представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором дано новое решение актуальной проблемы по улучшению результатов лечения женщин во время беременности с бессимптомной бактериурией 10^3 – 10^4 КОЕ/мл с включением в комплекс лечения антибиотиков и проантоцианидов.

По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 27 апреля 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Гордеевой Ирине Анатольевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.01 – акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

 Падруль Михаил Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета

 Лебедева Татьяна Михайловна

28.04.2015 г.