

ПРОТОКОЛ № 2

заседания диссертационного совета Д 14.19.603
при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева
и Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и
повышения квалификации им. С.Б. Даниярова по защите диссертаций на
соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология
от 8 декабря 2020 года

Председатель заседания
диссертационного совета Д 14.19.603,
д.м.н.

Макенжан уулу Алмаз

Секретарь заседания диссертационного совета
Д 14.19.603, к.м.н.

Ч.А. Стакеева

Присутствовали: Рыскельдиева В.Т., д.м.н., проф.; Аскеров А.А., д.м.н.,
доцент; Байгазаков А.Т., д.м.н., с. н. с.; Кангельдиева А.А., д.м.н.; Макенжан
у. А., д.м.н.; Малгаждарова Б.С. д.м.н., проф.; Могилевкина И.В., д.м.н., проф.;
Мусуралиев М.С., д.м.н., проф.; Самигуллина А.Э., д.м.н., проф.; Укыбасова
Т.М., д.м.н., проф.; Шоонаева Н. Дж. д.м.н., проф.; Стакеева Ч.А., к.м.н.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Предварительная защита кандидатской диссертации Бектемир кызы
Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при
преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор
Рыскельдиева Виктория Турарбековна

Экспертная комиссия диссертационного совета: Кангельдиева А.А.,
доктор медицинских наук; Макенжан у. А., доктор медицинских наук;
Укыбасова Т.М., доктор медицинских наук, профессор.

2. Назначение официальных оппонентов и ведущего учреждения.

Председатель диссертационного совета докладывает, что на заседании
присутствует 12 из 13 членов совета.

Совет правомочен заслушать диссертацию.

Председатель диссертационного совета – Вашему вниманию
представляется диссертационная работа на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук Бектемир кызы Заремы и я являюсь ее руководителем. Учитывая вышеизложенное, далее заседание будет вести мой заместитель, доктор медицинских наук Макенжан уулу Алмаз.

Председатель заседания, д.м.н. Макенжан уулу Алмаз: Слово предоставляется диссертанту Бектемир кызы Зареме.

Бектемир к.З.: докладывает основные положения кандидатской диссертации (доклад прилагается).

Заместитель председателя совета: Пожалуйста, у кого есть вопросы к диссертанту.

Аскерова А.А., д.м.н., доцент:

- 1) По задаче 3: у вас есть анализ перинатальных исходов у женщин с преэклампсией тяжелой степени с попыткой вагинальных родов, в каком положении отражены результаты данной задачи?
- 2) По практической рекомендации 1: она дается Вами для антенатального контроля, при том, что в работе больше идет вопрос о стационарном уходе. Поясните, как Вы предлагаете это использовать?
- 3) На рисунке 3 указаны градации кровопотери в 3-х группах. С чем связаны частота преждевременная отслойка плаценты?
- 4) Изучались ли отдалённые результаты перинатальных исходов через год или через 6 месяцев?

Ответ диссертанта:

1.Перинатальные исходы после проведения индукции родов можно представить в виде следующих выводов: коэффициент перинатальной смертности составил 17,5%, что ниже аналогичного коэффициента в общей популяции. При анализе перинатальных исходов установлено, что антенатальная гибель плода составила 1,4 %, интранатальная гибель плода - 0,2%, и неонатальная – 0,2% и только в 1 группе.

2.В практических рекомендациях мы отметили, что полученные в результате нашего исследования сведения о частоте и факторах риска необходимости кесарева сечения можно использовать для совершенствования антенатальной службы.

3.Мы связали большее количество кровопотери во 2 группе с большим количеством оперативного вмешательства в данной группе.

4.Отдаленные перинатальные исходы мы не исследовали, это не было целью нашего исследования.

Председатель заседания: У кого есть вопросы к диссертанту?

Самигуллиной А.Э., д.м.н., проф.:

1. Вы смотрели обзор литературы, какие исследования при индукции родов были проведены зарубежными учеными и у нас в Кыргызской республике?

2. **Перед** проведением исследования вы брали информированное согласие у беременных, кем оно было разработано и утверждено?

Ответ диссертанта:

1. Учитывая, что преэклампсия тяжелой степени не до конца изученная патология, во всем мире продолжают исследования по индукции родов, например, казахскими учеными было проведено исследование по индукции родов Окситоцином, Мизопростолом перорально и Мизопростолом вагинально, в результате исследования были получены большее количество асфиксий у новорожденных, но не было осложнений родового акта. Швейцарскими учеными сравнивалась преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты при проведении индукции родов Мизопростолом и Динопростомом, в результате чего выяснено большее количество отслоек у беременных, у которых проводилась индукция родов Динопростомом, подтвержденная гистологически. Российскими учеными проводится исследования при данной патологии, одни ученые придерживаются мнения не проводить индукцию, а сразу родоразрешать оперативным путем. Другие ученые проводят индукцию родов Мифипристомом, который у нас не используется для индукции родов при живом плоде. В Кыргызстане индукция родов у беременных с преэклампсией не исследовалась, но проводились другие исследования при преэклампсии. Например, проф. Керимова Н.Р. исследовала патогенез преэклампсии.

3. Информированное согласие является приложением № 3. в протоколе по индукции родов, согласно закону КР «О репродуктивных правах граждан», от 2007 года.

Председатель заседания: Уважаемые коллеги есть еще вопросы?

Мусуралиева М.С., д.м.н., профессор:

С чем Вы связываете высокую частоту преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во 2 группе?

Ответ диссертанта:

Мы считаем что утяжеление симптомов преэклампсии тяжелой степени явилось причиной преждевременной отслойки.

Мусуралиева М.С., д.м.н., профессор:

Не было ли в родах гиперстимуляции матки?

Ответ диссертанта:

В результате нашего исследования ни одного случая гиперстимуляции матки не наблюдалось.

Мусуралиева М.С., д.м.н., профессор:

В вашем исследовании наблюдались случаи эклампсии?

Ответ диссертанта:

Нет, ни одного случая эклампсии не было.

Могилевкина И.А. д.м.н., профессор:

Какой процент составила острая внутриутробная гипоксия плода? В какой группе чаще?

Ответ диссертанта:

Острая внутриутробная гипоксия плода составила 6.4 %, чаще наблюдалась в группе, где проводилась индукция Динопростомом.

Малгаждарова Б.С. д.м.н., профессор:

1. В каких учреждениях был проведен набор беременных, одинаковая ли у них частота госпитализаций беременных с преэклампсией тяжелой степени?
2. В двух группах вы сразу приступали к индукции родов, а прединдукция родов проводилась?
3. Среди оперативных вмешательств слабость родовой деятельности, магнизиальная терапия не была ли причиной этому?
4. 4% преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты на каком этапе встречалась чаще?

Ответ диссертанта:

1. Набор проводился на базе 3 клинических родильных домов третичного уровня: НЦОМИД, городского перинатального центра и киргизского научного центра репродукции человека.
2. Учитывая диагноз преэклампсия тяжелой степени прединдукция родов не проводилась, несмотря на недостаточно зрелую шейку матки к индукции родов приступали сразу.
3. В результате проведения магнизиальной терапии мы наоборот наблюдали эффект быстрого начала родовой деятельности. Слабость родовой деятельности мы не связываем с магнизиальной терапией.
4. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты чаще наблюдалась при проведении индукции родов до начала родовой деятельности.

Председатель заседания: - Слово предоставляется экспертам диссертационного совета (Кангельдиева А.А., доктор медицинских наук, с.н.с.; Макенжан у. А. доктор медицинских наук, доцент; Укубасова Т.М., доктор медицинских наук, профессор).

Эксперты диссертационного совета, рассмотрев представленную соискателем диссертационную работу, пришли к следующему заключению: Диссертация Бектемир кызы Заремы соответствует специальности, по которой диссертационному совету дано право проводить защиту, оценена степень обоснованности и достоверности каждого результата, научного положения, вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации. Все

результаты обоснованы, частично являются новыми для Кыргызстана. т.к. впервые представлены актуальные проблемы медицины - выявление факторов риска и разработка мероприятий по возможности проведения родов через естественные родовые пути беременных с тяжелой преэклампсией, имеющих огромную актуальность и прикладную значимость в снижении частоты репродуктивных потерь.

Результаты полученных данных диссертационной работы внедрены в практическое здравоохранение. Работа выполнена на должном методологическом уровне. Каждый результат исследования обоснован сформулированной целью работы и поставленными задачами. Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом выборки и методами исследования.

Каждый из экспертов, рассмотрев представленные документы, единогласно рекомендуют принять к защите диссертационную работу Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология. Заключение экспертов диссертационного совета прилагаются.

Председатель заседания:

Кто хотел бы выступить в качестве неофициального оппонента?

Могилевкина И.А. д.м.н., профессор:

Спасибо вам большое за очень интересную работу, на самом возникло очень много вопросов. С моей точки зрения было бы очень здорово, если бы была отражена структура показаний для кесарева сечения в каждой группе.

Председатель заседания: Переходим к обсуждению проекта заключения. Есть ли вопросы, замечания?

Председатель заседания: Прошу голосовать по принятию заключения. Открытым голосованием единогласно принято заключение диссертационного совета в следующей редакции:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета Д 14.19.603 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология по предварительной защите диссертационной работы Бектемир

кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

1. **Актуальность темы диссертации** обусловлена возрастающей частотой кесаревых сечений, как в мире, так и в Кыргызской республике, т.к. оперативное родоразрешение уже не ведет к улучшению материнских и перинатальных исходов из-за преобладания негативных краткосрочных и долгосрочных последствий самого оперативного вмешательства. В настоящее время уровень оперативного родоразрешения при тяжелой преэклампсии в нашей стране достигает 70,0% несмотря на то, что все шире внедряется в акушерскую практику медикаментозная индукция родов. С недавнего времени, мизопростол рекомендован к применению в качестве индукции родов, но большинство акушеров с опасением относятся к его применению, особенно при преэклампсии тяжелой степени, и предпочитают применять динопростон. Локальных исследований в КР по возможностям вагинального родоразрешения с помощью индукции при тяжелой преэклампсии не проводилось.

Таким образом, получение научных данных о наиболее оптимальных методиках индукции родов у женщин, беременность которых осложнилась преэклампсией тяжелой степени позволит снизить частоту кесаревых сечений, не ухудшая при этом материнских и перинатальных исходов.

2. **Связь темы диссертации с крупными научными программами, основными научно-исследовательскими работами, проводимыми научным учреждением.** Диссертация выполнена в рамках научно-исследовательского проекта «Инновации в репродуктологии КР» № государственной регистрации 0007353 от 18.01.18 года.

3. **В работе получены новые и достоверные научные результаты.**

Впервые дана количественная оценка частоты кесарева сечения (21,0%) при попытке вагинального родоразрешения у женщин с тяжелой формой преэклампсии в доношенном сроке и определены факторы, формирующие необходимость проведения операции в родах.

Впервые в КР, проведенный комплексный сопоставительный анализ медикаментозной индукции родов у женщин с тяжелой преэклампсией, позволил показать возможность родов через естественные родовые пути в 79,0% случаев и доказать преимущества использования мизопростола по отношению к динопростону и спонтанно начавшимся родам в связи с меньшей вероятностью кесарева сечения, меньшей потерей крови в родах и меньшей стоимостью препарата.

Впервые в сравнительном аспекте уточнены возможные реакции новорожденного на рождение в условиях медикаментозной индукции родов, в частности, использование мизопростола потенцирует кратковременную асфиксию при рождении ребенка, а динопростон может быть причиной развития состояний, требующих госпитализации в палату интенсивной терапии.

4. **Полученные соискателем результаты** отличает внутреннее единство, представленные задачи решены поэтапно и подчинены основной цели. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам работы.

5. **Обоснованность и достоверность полученных выводов и практических рекомендаций.** Работа выполнена на должном методологическом уровне. Каждый результат исследования обоснован сформулированной целью работы и поставленными задачами. Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждается достаточным объемом выборки и методами исследования. Методологические подходы формирования основных групп обосновывают их сопоставимость и подтверждают достоверность положений и выводов диссертации. Статистическая обработка полученных количественных данных осуществлялась методом определения общепризнанных критериев параметрической статистики.

6. **Полученные результаты можно квалифицировать** как решение обоснованности и доказанности безопасности и эффективности применения мизопростола для индукции родов у женщин с тяжелой преэклампсией и снижение частоты кесарева сечения, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии.

7. **Внедрение в практическое здравоохранение.** Материалы диссертации использованы при разработке национальных клинических протоколов по ведению преэклампсии тяжелой степени в КР. Все практические рекомендации целесообразно использовать в родовспомогательных учреждениях третичного уровня. Внедрение материалов диссертации Бектемир кызы Заремы позволит избежать кесарева сечения в доношенном сроке беременности у женщин с преэклампсией тяжелой степени в 79% случаев, что позволит снизить частоту оперативного родоразрешения при данной патологии с 70% до 21 %, то есть снизить имеющийся в стране показатель на 70%.

Кандидатская диссертация Бектемир кызы Заремы «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология является самостоятельным законченным научным

исследованием, в котором научно обоснованно безопасность и эффективность применения мизопроста для индукции родов у женщин с тяжелой преэклампсией, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республике».

Учитывая актуальность, значимость и новизну полученных автором данных диссертационный совет Д 14.19.603 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология при рекомендует диссертационную работу Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики» к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

По второму вопросу слушали ученого секретаря Стакееву Ч.А. для зачисления официальных оппонентов и ведущего учреждения.

Эксперты диссертационного совета предлагают назначить **первым официальным оппонентом** – доктора медицинских наук, профессора учебно-научного центра непрерывного профессионального образования института последипломного образования Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца Могилевкину И.А. (Киев, Украина), **вторым официальным оппонентом** – кандидата медицинских наук, директора медицинской клиники «Vedanta» Международной Высшей Школы Медицины Биялиеву Г.С. (специальность по автореферату 14.01.01);

В качестве ведущей организации Казахский медицинский университет непрерывного образования (г. Алматы, Республика Казахстан), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Постановили: учитывая актуальность, значимость и новизну полученных автором данных диссертационный совет Д 14.19.603 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева и Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология рекомендует диссертационную работу Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация

ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики» к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология. Официальными оппонентами утвердить: д.м.н., профессора И.А. Могилевкину и к.м.н. Биялиеву Г.С., ведущей организацией назначить Казахский медицинский университет непрерывного образования (г. Алматы, Республика Казахстан).

Председатель заседания

диссертационного совета Д 14.19.603

д.м.н.



Макенжан уулу Алмаз

Секретарь заседания диссертационного совета
Д 14.19.603, к.м.н.


Ч.А. Стакеева


ПРОТОКОЛ № 3

заседания диссертационного совета Д 14.19.603
при Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева
и Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и
повышения квалификации им. С.Б. Даниярова по защите диссертаций на
соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология
от 2 марта 2021 года

Председатель заседания
диссертационного совета Д 14.19.603,
д.м.н.

Макенжан уулу Алмаз

Секретарь заседания диссертационного совета
Д 14.19.603, к.м.н.

Ч.А. Стакеева

Присутствовали: Рыскельдиева В.Т., д.м.н., проф.; Аскеров А.А., д.м.н.,
доцент; Байгазаков А.Т., д.м.н., с.н.с.; Кангельдиева А.А., д.м.н.; Макенжан у.
А. д.м.н.; Малгаждарова Б.С. д.м.н., проф.; Могилевкина И.В., д.м.н., проф.;
Мусуралиев М.С., д.м.н., проф.; Самигуллина А.Э., д.м.н., проф.; Укыбасова
Т.М., д.м.н., проф.; Шоонаева Н.Дж. д.м.н., проф.; Стакеева Ч.А., к.м.н.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Назначение ведущего учреждения по кандидатской диссертации
Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов
при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор
Рыскельдиева Виктория Турарбековна

Эксперты диссертационной работы:

Кангельдиева А.А., доктор медицинских наук;

Макенжан у. А. доктор медицинских наук;

Укыбасова Т.М., доктор медицинских наук, профессор.

Председатель заседания, д.м.н. Макенжан у. Алмаз докладывает, что на
заседании присутствует 12 из 13 членов совета.

Совет правомочен начать свою работу.

По данному вопросу слушали ученого секретаря Стакееву Ч.А. –
Ввиду отсутствия, на данный момент, лицензии у предлагаемой ранее,

08.12.2020г., ведущей организации – Казахский медицинский университет непрерывного образования (г. Алматы, Республика Казахстан), экспертами диссертационного совета, проводившими экспертизу кандидатской диссертации Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики», предложен, в качестве ведущего учреждения, Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии Республики Таджикистан (г. Душанбе), где работают доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Председатель заседания: Прошу голосовать по принятию рекомендаций экспертов. Открытым голосованием единогласно принято заключение диссертационного совета в следующей редакции:

Постановили: ведущей организацией по кандидатской диссертации Бектемир кызы Заремы на тему «Оптимизация ведения беременности и родов при преэклампсии тяжелой степени у женщин Кыргызской Республики», назначить Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии Республики Таджикистан (г. Душанбе)

Председатель заседания
диссертационного совета Д 14.19.603
д.м.н.



Макенжан уулу Алмаз

Секретарь заседания диссертационного совета
Д 14.19.603, к.м.н.

Ч.А. Стакеева

08.12.2020г.