

«27.12» .2 019 г

АКТ



О реализации научных результатов , полученных в диссертации Джаманкуловой Фатимы Сайдалиевны на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 «Акушерство и гинекология» на тему: « Врожденные пороки развития плодов и новорожденных в современных условиях Кыргызской Республики. Комиссия в составе: председателя - Т.К. Айдыралиевой координатора по родовспоможению Иссык-кульской области. Членов комиссии - зав. ОРИТН Карабаевой Н.Э.

Зав. отделением совместного пребывания «Мать и дитя» Султанбаевой К.Б., зав. отделением патологии беременных Джаманбаевой Г.А. свидетельствуют о том, что при разработке программы : По профилактике врожденных пороков развития плодов и новорожденных у женщин, реализовываются следующие научные результаты , полученные в докторской диссертации Джаманкуловой Ф.С.:

1. Показатель частоты врожденных пороков развития новорожденных у женщин Кыргызской Республики за период 2007- 2016 гг. в среднем составила 16.1 на 1000 родившихся детей с тенденцией к росту. Наиболее высокая распространенность врожденных пороков развития в г. Бишкек ( 36.9 на 1000 родившихся). В структуре младенческой смертности ВПР занимают II место. Заболеваемость детей (0-14 лет) врожденными пороками развития за десять лет в среднем составила 126.0 на 100000 детского населения и имеет тенденцию роста до 153.4 на 100000 детей.
2. В структуре врожденных пороков развития плодов и новорожденных различаются: у плодов преобладают множественные пороки развития, пороки развития центральной нервной и лимфатической системы, у новорожденных – пороки развития сердечно- сосудистой и костно- суставной системы.
3. Различие регистрации врожденных пороков развития официальной статистикой и клинико-эпидемиологическим исследованием обусловлено различным подходом регистрации их среди популяции их среди популяции и отсутствием регистрации элиминированных плодов. Чаще элиминированные плоды с инкурабельными пороками , такими пороками развития лимфатической системы ( 85.7%), МВПР ( 83.9) и ЦНС ( 79.4%). Высокий процент с врожденными пороками развития сердечно- сосудистой системы в доношенном сроке беременности ( 71.5%).
4. Предложенная модификация алгоритма профилактических мероприятий, основанная на приеме фолиевой кислоты 800 мкг/ сутки до и после зачатия женщин и 4 мг/сутки в группах высокого риска способствуют снижению частоты врожденных пороков развития плода.
5. При определении вероятности индивидуального возникновения врожденных пороков развития у женщин кыргызской популяции необходимо рассматривать следующие значимые прогностические предикторы, позволяющие выделить беременных женщин группы риска по их развитию: отсутствие профилактики



фолиевой кислотой, поздний прием фолиевой кислоты, ОРВИ с лихорадкой в раннем сроке беременности, жительниц сельской местности, сезонность зачатия в зимний или летний периоды.

6. Научно обоснованная и разработанная математическая модель позволит прогнозировать вероятность возникновения врожденных пороков развития плода у женщин на этапе раннего антенатального наблюдения.
7. В структуре перинатальной смертности ВАР( ВПР) занимает -3 место.  
Реализация материалов диссертации Джаманкуловой Ф.С. позволит разработать :
  1. Модель прогнозирования
  2. Алгоритм профилактики ВПР плода у женщин до и после зачатия в группах риска.
  3. Позволит разработать организационно- функциональную модель преемственности и взаимодействия всех уровней ОЗ МЗ КР.

Материалы диссертации использованы в практической деятельности врачей ГСВ, ЦСМ и родильных отделений всех уровней оказания медицинской помощи; применение на тематических конференциях для врачей, субординаторов, клинических ординаторов. В результате внедрения материалов диссертации получен следующий положительный эффект:

-Проводится новый подход к анализу частоты и структуры врожденных пороков развития плодов и новорожденных вследствие изучения ВПР как среди новорождённых, так и среди элиминированных плодов.

– Использование модели прогнозирования позволяет сформировать группу риска вероятности возникновения ВПР плода у женщин.

– Использование алгоритма оптимизировала профилактику ВПР фолиевой кислотой и тактику ведения женщин с группой высокого риска

- способствовало реализации возможности преемственности и взаимодействий различных уровней организаций здравоохранения при врожденной патологии плода и новорожденных.

Председатель:

Айдыралиева Т.К.- координатор по родовспоможению  
Иссык - Кульской области

Члены комиссии:

Карабаева Н.Э. зав. ОРИТН ( неонатолог).

Султанбаева К.Б. зав. отделением совместного пребывания  
« Мать и дитя».

Джаманбаева Г.А. зав. отделением патологии беременных..



27.12.2019г.