

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор научной и лечебной
ра И.К. Ахунбаева,
профессор Сопуев А.А.

«10» декабря 2018 г.

А К Т

о реализации научных результатов, полученных в диссертации Джаманкуловой Фатимы Сейдалиевны, на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 «акушерство и гинекология» на тему: «Врожденные пороки развития плодов и новорожденных у женщин в современных условиях Кыргызской Республики».

Комиссия в составе: председателя: Мусуралиева М.С. д.м.н., проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1 КГМА им. И.К. Ахунбаева;

членов комиссии: Рыскуловой Б.А. к.м.н., доцента; Теппеевой Т.Х. к.м.н., доцента; Сеитовой Р.Д. к.м.н., доцента; Джетигеновой С.А. к.м.н., доцента; Исаковой Ж.К. к.м.н., доцента свидетельствуют о том, что при разработке программы прогнозирования, профилактики и пренатальной диагностики врожденных пороков развития плодов, направленной на снижение пренатальной смертности были реализованы следующие **научные результаты**, полученные в докторской диссертации Джаманкуловой Ф. С.:

1. Установлено, что суммарная частота ВПР составляет по Республике 16,1, а в г. Бишкек 36,9 на 1000 новорожденных. Прогнозирована тенденция роста частоты ВПР в Республике. Прогнозирование частоты ВПР методом линейной регрессии выявил коэффициент линейного тренда +0,658, подтверждающий его дальнейший рост в стране.

2. Определено, что в структуре ВПР плодов преобладают множественные пороки, пороки развития центральной нервной системы и лимфатической системы, у новорожденных - пороки развития сердца и костно-суставной системы. Впервые определена частота пороков обязательного учета.
3. Установлено, что ведущими факторами риска развития врожденных пороков плода и новорожденных являются медико - социальные факторы: ОРВИ с лихорадкой в раннем сроке беременности, отсутствие профилактики фолиевой кислотой, соматическое заболевание женщин анемией, осложнения беременности патологическими изменениями количества околоплодных и презкламписей.
4. Установлена инфекционная этиология развития врожденных пороков плода, характеризующаяся преобладанием в общей причине врожденных пороков развития краснухи и уреоплазмы.
5. Подтверждена высокая теснота связи уровня охвата беременных женщин УЗИ и выявляемости врожденных пороков развития, а также диагностическая значимость уровней сывороточных маркеров дефекта зародка нервной трубки плода во втором триместре беременности.
6. Научно обоснована и разработана математическая модель определения риска развития врожденных пороков развития у плода. Разработанная прогностическая модель для определения вероятности ВПР плода на основе мультирегрессионного анализа позволяют в 80,0% случаев предсказать присутствие высокого риска и возможность реализации развития ВПР.

Реализация материалов диссертации Джаманкуловой Ф. С. позволила:

- предложен новый подход к изучению частоты ВПР, который заключается в изучении распространенности врожденных пороков, как среди новорожденных, так и среди плодов и абортусов, а также дополнение в Республиканский регистр по мониторингу пороков развития обязательного учета.

- отличительные особенности этиологической структуры врожденных пороков развития на современном этапе явились обоснованием для микробиологического скрининга женщин в прегестационном периоде с помощью методов ПЦР и ИФА;
- разработан алгоритм профилактики, с использованием усовершенствованных диагностических мероприятий в проведении пренатального скрининга, что позволит оптимизировать профилактику врожденных пороков развития у плода
- разработана прогностическая модель для комплексной оценки риска формирования врожденных пороков развития у плода, рекомендуемая для использования ее при формировании группы риска

Материалы диссертации использованы в следующих документах:

- Джаманкулова Ф.С. Оценка факторов риска беременных женщин и прогнозирование развития врожденных пороков. Алгоритм профилактики врожденных пороков развития плода. Б., – 2018. -3с.
- Джаманкулова Ф.С. Программа профилактики рождения детей с врожденными пороками развития. Б., – 2018. -5с.

По результатам реализации получен следующий положительный результат:

- Повышение и улучшение знаний и навыков врачей в рамках прегравидарной подготовки и пренатального скрининга беременных женщин группы высокого риска;
- Новый подход к изучению частоты и распространенности врожденных пороков среди абортусов, плодов и новорожденных.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИССИИ
ЧЛЕНЫ КОМИССИИ:



Мусуралиев М.С. д.м.н., проф.
Рыскулова Б.А. к.м.н., доцент
Теппеева Т.Х. к.м.н., доцент
Джетигенова С.А. к.м.н., доцент

Подпись *Мусуралиев М.С.*
Рыскулова Б.А.
Теппеева Т.Х.
Джетигенова С.А.
И. К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ АМБЛЕКТУМ МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ И. К. АХУНБАЕВА

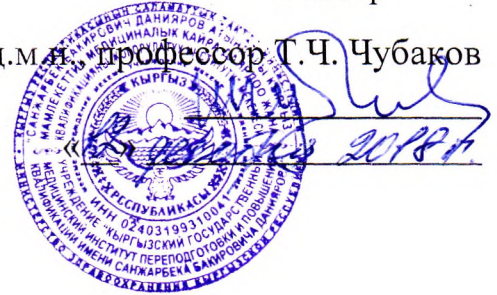
10.12.2018 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

Д.м.н. профессор Т.Ч. Чубаков



А К Т

о реализации научных результатов, полученных в диссертации Джаманкуловой Фатимы Сейдалиевны, на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 «акушерство и гинекология» на тему: «Врожденные пороки развития плодов и новорожденных у женщин в современных условиях Кыргызской Республики».

Комиссия в составе: председателя - Шоонаевой Н.Дж., д.м.н, доцента, зав. кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии КГМИПиПК членов комиссии: Кудаяровой А.С., к.м.н., ассистент кафедры; Керималы кызы М., к.м.н., ассистент кафедры; Насирова Н.М. к.м.н., ассистент кафедры свидетельствуют о том, что при разработке программы профилактики врожденных пороков развития плодов, направленной на снижение перинатальной смертности были реализованы следующие научные результаты, полученные в докторской диссертации Джаманкуловой Ф. С.:

1. Установлено, что суммарная частота ВПР составляет по Республике 16,1, а в г. Бишкек 36,9 на 1000 новорожденных. Прогнозирование частоты ВПР методом линейной регрессии выявил его дальнейший рост в стране.

2. В структуре ВПР плодов преобладают множественные пороки, пороки развития центральной нервной системы и лимфатической системы, у новорожденных - пороки развития сердца и костно-суставной системы. Впервые определена частота пороков обязательного учета.

3. Ведущими факторами риска ВПР плодов и новорожденных являются медико - социальные: ОРВИ с лихорадкой в раннем сроке беременности, отсутствие профилактики фолиевой кислотой, соматическое заболевание женщин анемией, осложнения беременности патологическими изменениями количества околоплодных и прееклампсией.

4. Установлена инфекционная этиология ВПР плодов, характеризующаяся преобладанием в общей причине врожденных пороков развития краснухи и уреоплазмы.

5. Подтверждена высокая теснота связи уровня охвата беременных женщин УЗИ и выявляемости ВПР плодов, а также диагностическая значимость уровней сывороточных маркеров дефекта зародка нервной трубки плода во втором триместре беременности.

6. Научно обоснована и разработана математическая модель определения риска развития врожденных пороков развития у плода. Разработанная прогностическая модель для определения вероятности ВПР плода позволяет в 80,0% случаев предсказать присутствие высокого риска и возможность реализации развития ВПР.

Реализация материалов диссертации Джаманкуловой Ф.С., позволила разработать:

1. Алгоритм ведения беременных женщин группы риска по врожденной патологии плода для семейных врачей и акушеров-гинекологов стационаров.
2. Программу профилактики врожденных пороков развития плодов у беременных женщин.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:


1. В программе и учебном плане цикла тематического усовершенствования для врачей семейной медицины и акушеров-гинекологов Кыргызской Республики на базе КГМИПиПК.
2. В программе и учебном плане цикла тематического усовершенствования для клинических ординаторов Кыргызской Республики на базе КГМА.


По результатам реализации получен следующий положительный результат:

- предложен новый подход к изучению частоты и структуры ВПР, как среди новорожденных, так и среди плодов, а также дополнение в Республиканский регистр по мониторингу пороков развития обязательного учета.
- отличительные особенности этиологии врожденных пороков развития на современном этапе явились обоснованием для микробиологического скрининга женщин в прегестационном периоде с помощью методов ПЦР и ИФА.
- алгоритм профилактики позволит оптимизировать профилактику ВПР плодов.
- прогностическая модель позволит провести комплексную оценку риска формирования ВПР плодов.

Председатель комиссии:  д.м.н., доцент Н.Дж. Шоонаева

Члены комиссии:  к.м.н., ассистент А.С. Кудаярова

 к.м.н., ассистент Керималы кызы М

 к.м.н., ассистент Н.М. Насирова

