

## Отзыв на автореферат

диссертации Жамсоевой Ирины Базаровны на тему: «Эффективность медикаментозного прерывания беременности при врожденных пороках развития плода во втором триместре», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность диссертационного исследования Жамсоевой И.Б. не вызывает сомнения, поскольку на фоне отрицательной демографической ситуации в Российской Федерации охрана здоровья матери и ребенка является одним из приоритетных проблем современности. В настоящее время диагностика многих врожденных аномалий развития плода возможно во втором триместре, поэтому селективное прерывание беременности на данном сроке гестации является вынужденной и необходимой процедурой, при этом количество осложнений возрастает в 3-4 раза по сравнению с I триместром. Современные методы прерывания беременности до 22 нед. гестации должны быть эффективными и «безопасными». Изучение данного вопроса занимает одно из ведущих мест в современной репродуктивной медицине и не теряет своей актуальности на протяжении многих лет.

Диссертационное исследование Жамсоевой Ирины Базаровны имеет цель – оценить эффективность медикаментозного прерывания беременности при врожденных пороках развития плода во втором триместре в зависимости от дозы мизопростола, сроков гестации и паритета, что чрезвычайно актуально и своевременно, а его результаты имеют огромное значение для практического здравоохранения.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** Впервые автором предложена концепция индивидуального подхода в зависимости от срока гестации и паритета к выбору минимально эффективной дозы мизопростола в схемах медикаментозного прерывания беременности во втором триместре при ВПР плода для снижения частоты побочных эффектов метода и улучшения переносимости вмешательства.

На основании полученных результатов установлена высокая abortивная эффективность низкой дозы мизопростола (200 мкг) интравагинально в схемах медикаментозного аборта при сроке 16–21 нед. 6 дней, сопряженная с уменьшением частоты побочных эффектов препарата. Кроме того, предложена стартовая доза мизопростола 200 мкг интравагинально при медикаментозном прерывании беременности в сроке 12 – 21 нед. 6 дней у женщин с рубцом как альтернатива рекомендуемой дозе 400 мкг интравагинально. В результате



проведенного исследования определена динамика снижения уровня общего ХГЧ в сыворотке крови при медикаментозном прерывании беременности во втором триместре. Изучено восстановление менструальной и репродуктивной функции после медикаментозного аборта во втором триместре.

Практическая значимость исследования Жамсоевой И.Б. в установлении минимальной стартовой дозы мизопростола для медикаментозного прерывания беременности с ВПР плода во втором триместре у пациенток без рубца на матке в зависимости от срока гестации, паритета и у женщин с рубцом на матке. Через 24 часа после применения мифепристона (200 мкг) и палочек ламинарии эффективная и безопасная доза мизопростола составляет 200 мкг в 16–21 нед. 6 дней у пациенток, имеющих в анамнезе роды, у нерожавших женщин независимо от срока гестации и у женщин с рубцом на матке (альтернативный вариант).

Личный вклад автора состоит в проведении информационно-патентного поиска, разработке дизайна исследования, отборе пациентов, их рандомизации, проведении прерывания беременности, формировании базы данных и осуществлении статистической обработки полученных результатов, сборе материала для катанеза, формировании базы данных, написании и публикации статей, составлении и оформлении текста диссертации.

**Публикации.** По материалам исследования опубликовано 8 печатных работ, из них 2 статьи в журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России, 1 работа – в издании, индексируемом в международной базе данных Scopus, получено свидетельство о регистрации базы данных «Госпитальный реестр медикаментозного прерывания беременности на поздних сроках гестации».

В автореферате представлены основные положения работы. Замечаний и вопросов по автореферату нет.

### **Заключение**

Судя по автореферату, диссертация Жамсоевой Ирины Базаровны на тему «Эффективность медикаментозного прерывания беременности при врожденных пороках развития плода во втором триместре» представляет собой законченную работу, которая соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 №842 (ред. 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020), а соискатель Жамсоева Ирина Базаровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих



персональных данных (в соответствии с Приказом Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 24.1.187.01.

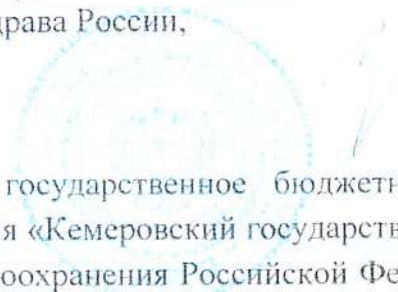
Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой акушерства и гинекологии  
имени профессора Г.А. Ушаковой  
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
(научная специальность 14.01.01 - акушерство и гинекология)

«10» *сентября* 2022г.

Артымук Наталья Владимировна

Подпись д.м.н., профессора Артымук Натальи Владимировны «заверяю»:

Ученый секретарь ФГОУ ВО  
«Кемеровский государственный медицинский  
университет» Минздрава России,  
д.м.н., доцент



Кувшинов Дмитрий Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (650029, город Кемерово,  
ул. Ворошилова, д. 22А, e-mail: kemsma.ru, тел.: +7 (3842) 73-48-56).