

ОТЗЫВ

официального оппонента

заместителя директора по научно-исследовательской работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующей гинекологическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Ермоловой Натальи Викторовны по диссертации Моисеевой Ирины Валерьевны на тему: «Оценка вазомоторной и физиологической функций эндотелия в прогнозе развития преэклампсии и коррекции выявленных нарушений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

1. Актуальность выполненного исследования

Актуальность выбранной автором темы диссертационного исследования определяется значением сосудистых нарушений в генезе гестационных осложнений, в частности при преэклампсии.

Преэклампсия остается одной из основных причин материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, занимая 3-4 место в структуре летальности у беременных (до 25% случаев материнской и до 12% перинатальной смертности). В современной литературе широко обсуждаются механизмы поражения сосудистого русла при преэклампсии, способы ее прогнозирования и профилактики. Это грозное осложнение рассматривается как гестационный эндотелиоз с разной степенью выраженности повреждения эндотелия, проявляющееся нарушением монослоя эндотелиоцитов, разрушением митохондрий, клеточных органелл и вакуолизацией, а так же тотальным слущиванием эндотелиоцитов с потерей их фенотипических свойств и резистентности.

Предложенное автором определение эндотелина -1 в совокупности с проведением ишемической пробы плечевой артерии позволяет не только прогнозировать развитие преэклампсии, но и контролировать эффект от

проводимого лечения с выбором срока родоразрешения, что снижает неблагоприятные исходы как для женщины, так и для плода. Выбранное диссертантом тема исследования, направленная на оптимизацию ранней диагностики дисфункции эндотелия, прогнозирование степени тяжести преэклампсии и мониторинг коррекции проводимых терапевтических мероприятий является значимой и актуальной для современного акушерства.

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования подтверждена наличием двух патентов РФ на полезную модель (Пат.115195 Устройство для взятия венозной крови для исследования в газовом анализаторе [Текст]/ В.А. Мельников, С.В. Стулова, О.Б. Калинкина, И.В. Моисеева [и др.]. – № 2011146150; заявл. 15.11.11, опубл. 27.04.12. и Пат. 2521359 Способ определения степени тяжести гестоза у беременных [Текст] / В.А. Мельников, С.В. Стулова, О.Б. Калинкина, И.В. Моисеева [и др.]. – № 2012126368; заявл. 25.06.12, опубл. 30.04.14, Бюл. 18.).

Автором впервые проведена диагностика эндотелиальной функции у женщин с физиологическим и осложненным преэклампсией течением беременности в сочетании с определением содержания эндотелина -1 в сыворотке крови. Доказано, что истинное состояние эндотелия сосудов и возможность прогрессирования преэклампсии определяется уровнем эндотелина-1 в крови, высокие показатели которого определяют тяжесть течения преэклампсии.

Кроме того, диссертантом выявлены нормы сосудистого ремоделирования и типы патологического ремоделирования сосудов с помощью пробы с реактивной гиперемией плечевой артерии. Определена диагностическая ценность пробы с реактивной гиперемией плечевой артерии, позволяющая на ранних сроках беременности выделить группу женщин с высоким риском развития преэклампсии и, соответственно, начать профилактику осложнений.

Обоснованность научных положений и выводов определена достаточным объемом исследовательского материала, точной статистической обработкой полученных данных с использованием методики доказательной медицины.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Полученные в процессе работы результаты имеют как научную, так и практическую ценность. Предложенные автором методики - ишемическая проба плечевой артерии и определение эндотелина -1 - просты в использовании, имеют большую диагностическую ценность, позволяют прогнозировать развитие преэклампсии на различных сроках беременности и, соответственно, своевременно проводить профилактику гестационных осложнений, а также контролировать эффект от проводимого лечения с выбором срока родоразрешения, что в свою очередь снижает неблагоприятные исходы как для женщины, так и для плода.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, основной части, заключения, указателя литературы, списка сокращений, приложений и библиографического указателя, включающего 89 отечественных и 174 зарубежных источников. Диссертация изложена на 138 страницах машинописного текста, иллюстрирована 25 таблицами и 12 рисунками.

Анализ диссертации по главам.

Во введении автором подробно рассматривается актуальность и степень разработанности выбранной темы, конкретно и логично формулируется цель и задачи исследования. В обзоре литературы весьма полно представлено современное состояние проблемы, в частности, факторы и механизмы эндотелиальной дисфункции и их роль в формировании гестационных осложнений, а также современные методы диагностики и терапии преэклампсии. Представленный литературный обзор свидетельствует об эрудиции автора.

В главе 2 показаны дизайн исследования, клиническая характеристика обследованных больных, методики обследования, критерии включения/исключения. На современном уровне использованы методы статистической обработки полученного материала. Проведенный клинический анализ течения беременности и родов свидетельствует о врачебной зрелости соискателя, демонстрирует его клиническое мышление.

В главе 3 изучена медико-социальная характеристика обследуемых женщин, проведен подробный анализ функциональных показателей эндотелия в динамике физиологической и осложненной беременности, выявлены особенности течения беременности, родов и перинатальные исходы у женщин с измененной пробой с реактивной гиперемией плечевой артерии.

В заключении с использованием отечественных и зарубежных источников проведен анализ полученных данных. В конце следуют выводы и практические рекомендации, логично вытекающие из текста диссертации. Описаны перспективы дальнейшей разработки темы.

По теме диссертации опубликовано 12 работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 2 патента РФ, 1 рационализаторское предложение.

Данные диссертации используются в практической работе Перинатального центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина», Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной центр планирования семьи и репродукции», родильном доме Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница №2 имени Н.А.Семашко», а также в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии № 1 и № 2 государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные автором результаты можно использовать для ранней диагностики гестационных осложнений и определения тактики ведения беременных в профильных лечебно-профилактических отделениях, женских консультациях, родильных домах. Полученные материалы могут быть использованы в реализации образовательных программ в профильных ВУЗах.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Однако, в плане обсуждения полученных результатов, возникли следующие вопросы:

1. Чем на взгляд соискателя обусловлено отсутствие различий при проведении пробы с реактивной гиперемией плечевой артерии в сроке беременности 12 недель в группе пациенток с преэклампсией?

2. Считается, что преэклампсия, как правило, осложнение первой беременности. В группе пациенток с преэклампсией было значительное (57 и 56 % соответственно) количество повторнобеременных. Чем можно объяснить этот факт и что лежало в основе развития этого осложнения беременности у данных пациенток?

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата изложено на 23 страницах, полностью соответствует материалам диссертации и отражает ее основные результаты.

6. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего

Положения

Таким образом, диссертационная работа Моисеевой Ирины Валерьевны на тему: «Оценка вазомоторной и физиологической функций эндотелия в прогнозе развития преэклампсии и коррекции выявленных нарушений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современного акушерства по изучению роли вазомоторной функции эндотелия в развитии гестационных осложнений.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Моисеевой Ирины Валерьевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Заместитель директора по научной работе

Федерального государственного

бюджетного учреждения «Ростовский

научно-исследовательский институт

акушерства и педиатрии»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации, заведующая

гинекологическим отделением Федерального

государственного бюджетного учреждения

«Ростовский научно-исследовательский

институт акушерства и педиатрии»,

Министерства здравоохранения Российской Федерации

344012, г. Ростов-на-Дону, ул. Мичукина 43;

телефон (рабочий) 8(863) 2343555;

nmiiar.ermolova@gmail.com

доктор медицинских наук



Ермолова Наталья Викторовна

Подпись доктора медицинских наук

Ермоловой Натальи Викторовны заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного

бюджетного учреждения «Ростовский

научно-исследовательский институт

акушерства и педиатрии» Министерства

здравоохранения Российской Федерации

кандидат медицинских наук

Палиева Наталья Викторовна