

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры последипломного образования и семейной медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Давидян Лианы Юрьевны
по диссертации Мансур Хассан Сана Харун на тему:
«Обоснование тактики ведения женщин с преэклампсией на фоне хронической болезни почек в условиях проживания в Судане»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы

Диссертационная работа Мансур Хассан Сана Харун посвящена разработке мер по оптимизации терапии тяжелых форм преэклампсии у женщин с хронической болезнью почек, проживающих в Судане.

Актуальность проведенного исследования не вызывает сомнения, поскольку преэклампсия продолжает оставаться наиболее тяжелым осложнением гестационного процесса и одной из наиболее частых причин материнской и перинатальной смерти. Не вызывает сомнения, что предшествующая гестации хроническая болезнь почек оказывает влияние на развитие и течение беременности, в том числе и на возникновение такой патологии, как преэклампсия. Тема автором выбрана неслучайно, поскольку в Судане достаточно высок удельный вес этой патологии, а по данным ВОЗ частота развития преэклампсии у беременных с хронической болезнью почек достигает 70%. Отметим, что в силу особенностей организации медицинской помощи беременным в Судане, автором рассматривается именно интенсивная терапия тяжелых форм преэклампсии, а не профилактика этого осложнения беременности.

Автором предложены конкретные схемы интенсивной терапии тяжелых и среднетяжелых форм преэклампсии и показана их эффективность,

№	7
Листов	31
Вс. №	766
№	10
2016г.	

что придает работе ценность в практическом использовании. Диссертантом обосновано применение инфузионной терапии преэклампсии, выбор препаратов и объемы в зависимости от иммунологических и гемореологических особенностей женщин с хронической болезнью почек.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, приведенные в диссертационной работе, основаны на обследовании 133 беременных с среднетяжелой и тяжелой преэклампсией, из которых у 61 пациентки диагностирована хроническая болезнь почек, а у 72 преэклампсия развивалась без выявленной экстрагенитальной патологии.

Все женщины наблюдались в условиях стационара. У беременных был собран анамнез, определялось состояние системы гемостаза, центральная и периферическая гемодинамика, иммунологические параметры, проводилось УЗИ фето-плацентарного комплекса. В процессе родов и послеродовом периоде проводилось динамическое наблюдение и обследование, оценивалось состояние новорожденных.

Дизайн исследования, объем выборки, методы исследования, применяемые в работе, а также статистическая обработка полученных данных, позволяют считать результаты исследования достоверными и обоснованными.

Научная новизна исследования

Автором предложены подходы к ведению беременности, родов и послеродового периода, основанные на патогенетическом обосновании применения лекарственных средств и коррекции водного баланса женщин с хронической болезнью почек.

Обосновано применение инфузионной терапии, ее объемы и состав в зависимости от параметров гемодинамики, иммунологических и

гемостазиологических параметров у женщин с преэклампсией и сопутствующей хронической болезнью почек.

Полученные результаты обусловили практическую значимость исследования.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Диссертантом доказано, что преэклампсия у женщин с хронической болезнью почек характеризуется ранним началом, быстро нарастающей гиповолемией, прогрессирующей тромбоцитопенией и гиперактивацией клеточного и плазменного звеньев гемостаза. Все перечисленные особенности формируют определенную тактику ведения таких пациенток.

Автором показано, что оптимальной инфузионной тактикой у женщин с хронической болезнью является дозированное применение кристаллоидов, которое позволяет стабилизировать гемодинамические показатели до родоразрешения. При этом коллоиды, в том числе гидроксिलированные крахмалы, целесообразно использовать только по строгим показаниям в послеродовом периоде, например при развитии выраженной гиповолемии, шоке, кровопотери или гипоальбуминемии.

Автор доказывает, что проводимая в период беременности и родов комплексная инфузионная терапия не обеспечивает полного восстановления гомеостаза у женщин с хронической болезнью почек, что требует лечения в долгосрочной перспективе.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы, изложенные в диссертационной работе, могут быть использованы в лечебно-диагностической практике акушерских стационаров, а также при подготовке обучающих материалов для студентов медицинских ВУЗов.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация построена по традиционной схеме, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 5 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, приложений. Общий объем диссертации составляет 137 страниц.

Работа выполнена на большом фактическом материале, что определило значимость и весомость полученных результатов.

В первой главе автором проведен теоретический анализ отечественной и зарубежной литературы по рассматриваемой проблеме (п. 1.1-1.3, с.11 - 43). В этой главе автором представлены современные представления о частоте, проблемах диагностики и тактики ведения беременности, осложненной преэклампсией. Рассмотрены патогенетические иммунные механизмы и состоянии гемостаза у женщин с преэклампсией. Определено значение инфузионо-трансфузионной терапии, как элемента комплексного лечения преэклампсии.

Обзор литературы основан на анализе 196 библиографических источников, из них 89 российских и 107 зарубежных публикаций.

Далее, во второй главе (п. 2.1.-2.7., с.44 - 60) автором приведена медико-социальная характеристика выделенных групп женщин, определен дизайн исследования, представлены методы обследования беременных женщин и новорожденных, а также методы статистической обработки полученных результатов.

Следующая, третья глава (п. 3.1-3.4., с.61 - 71) посвящена исследованию гемодинамических, гематологических и иммунологических изменений у беременных женщин с преэклампсией, развившейся на фоне хронической болезни почек.

Автором определены показатели центральной и периферической гемодинамики, определен уровень эндогенной интоксикации, выделены основные значимые для определения тактики ведения таких женщин

показатели биохимического и кислотно-основного состояния крови, а также иммунный статус обследуемых. Диссертантом показано, что у беременных с преэклампсией в периферической крови наблюдается лимфоцитопения, лейкопения, относительная и абсолютная нейтрофилопения, а так же усиление активности фагоцитоза. У женщин с хронической болезнью почек достоверно большее содержание IgA и M, что свидетельствует о напряженности иммунитета. Исследование гемодинамики свидетельствовало о том, что у женщин с хронической болезнью почек снижен ударный объем сердца и при этом выше минутный объем сердечный индекс, что свидетельствует о недостаточности сердечно-сосудистой системы.

Далее, в четвертой главе (4.1.-4.2., с.72 - 76) автором описано функциональное состояние плодов по данным фетометрических и кардиотокографических показателей, а также состояние маточно-плацентарного кровотока у женщин с преэклампсией. Следует отметить, что по этим показателям различий у женщин выделенных групп автором выявлено не было. Преэклампсия являлась определяющим фактором, влияющим на состояние плодов, независимо от соматического фона, на котором она развивалась.

Последняя 5-я глава (п.5.1.-5.3., с.78-88) посвящена анализу исхода гестации у женщин с хронической болезнью почек и преэклампсией. Рассмотрены принципы инфузионной терапии, показана эффективность проводимого лечения. Результатом внедрения дозированного объема кристаллоидов на дородовом этапе, а так же предложенная тактика интенсивной терапии позволили снизить материнские потери в 2, а перинатальные потери в 7 раз у пациенток с хронической болезнью почек.

Следует отметить достаточный объем проведенных исследований и корректность статистических сопоставлений с использованием современных методов компьютерной обработки цифровых данных, чтобы считать полученные результаты достоверными.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Основные положения диссертации отражены в 14 печатных работах, из которых 3 статьи опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций материалов диссертационных исследований, остальные представляют собой материалы конференций различного уровня.

Данные диссертации используются в практической работе ГБУЗ «Самарский областной центр планирования семьи и репродукции»; родильного дома ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница №2 им. Н.А.Семашко», а также в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии № 2 ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации.

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет, за исключением отдельных стилистических погрешностей, которые не изменяют сути полученных результатов.

Вопросы:

1. Какие подходы к терапии женщин с хронической болезнью почек Вы предлагаете для практического здравоохранения?
2. На какие параметры гемодинамики и иммунологические показатели необходимо опираться при выборе терапии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Мансур Хассан Сана Харун на тему: «Обоснование тактики ведения женщин с преэклампсией на фоне хронической болезни почек в условиях проживания в Судане», представляет собой законченную квалификационную научно-исследовательскую работу, выполненную лично автором и содержащую решение важной научно-практической задачи

акушерства – оптимизации тактики интенсивной терапии преэклампсии у беременных женщин с хронической болезнью почек.

Диссертационная работа Мансур Хассан Сана Харун соответствует требованиям п. 9 – 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры Последипломного
образования и семейной медицины
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ульяновский государственный университет»
Министерства образования и науки
Российской Федерации (адрес: 432017,
г. Ульяновск, ул. Льва Толстого, дом 42.
E-mail: contact@ulsu.ru)
доктор медицинских наук,
профессор

Давидян Лиана Юрьевна