

## ОТЗЫВ

официального оппонента заведующей кафедрой акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская Государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Тетелютиной Фаины Константиновны по диссертации Курманбаева Тимура Ерлановича на тему: «Клиническая значимость оценки тромбодинамики у беременных и рожениц с преэклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

### **Актуальность выполненного исследования**

Диссертация Курманбаева Т.Е. представляет собой научное исследование, посвященное важнейшей и актуальнейшей проблеме диагностики состояния коагуляционного звена системы гемостаза у беременных и рожениц с преэклампсией, родоразрешенных путем операции кесарева сечения. По данным ВОЗ в структуре акушерских причин материнской смертности преэклампсия занимает второе место, в РФ данное состояние осложняет около 15% беременностей ежегодно. Для преэклампсии характерен дисбаланс во всех органах и системах как беременной, так и плода. Но наиболее выраженные изменения претерпевает система гемостаза, которая часто служит пусковым механизмом к развитию летальных тромбо-геморрагических осложнений. Причем, нарушения в функционировании системы свертывания крови у матерей и плода практически идентичны. С целью диагностики состояния системы гемостаза в последнее время предприняты попытки поиска «идеального» теста, в связи с тем, что имеющиеся скрининговые тесты не в полной мере и не всегда отражают истинную картину состояния системы свертывания. Диссертантом поставлена цель – оценить клиническую

значимость тромбодинамики в диагностике системы коагуляционного звена системы гемостаза у пациенток с преэклампсией, родоразрешенные путем операции кесарева сечения, из которой возникают задачи, определяющие актуальность работы. Все вышеприведенные аргументы свидетельствуют о том, что выбранная тема диссертационного исследования является актуальной и предопределяет цель и задачи, поставленные автором.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Диссертация отвечает современным требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Данные, полученные автором в ходе исследования, имеют несомненную научную новизну. Диссертантом на основании применения метода тромбодинамики показаны характерные изменения в коагуляционном звене системы гемостаза при преэклампсии.

Кроме того, научно новыми данными следует считать возможность использования основных параметров метода тромбодинамики использованы в качестве дополнительного критерия показаний к родоразрешению у беременных с преэклампсией. На основании полученных данных разработана и зарегистрирована программа для ЭВМ.

Автором показано, что применение профилактических доз низкомолекулярных гепарином в послеоперационном периоде у родильниц с преэклампсией целесообразно и обосновано.

Достоверность ретроспективного анализа определяется сплошной выборкой 152 беременных с преэклампсией, родоразрешенных операцией кесарева сечения. Одномоментное когортное исследование включает 100 беременных и рожениц, родоразрешенных оперативным путем, из них 50- с преэклампсией (основная группа) и 50- группа сравнения.

Работа Курманбаева Т.Е. выполнена на достаточных по численности клинических выборках беременных с точки зрения статистики. Статистическая

обработка материала проводилась с применением адекватных методов, правильным выбором статистических величин с достаточным уровнем достоверности ( $p < 0,05$ ).

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

Цели и задачи исследования сформулированы четко. Достаточный объем клинического материала и методологически правильный подход к планированию и выполнению исследования, выбору методов исследования и статистического анализа материалов свидетельствует о достоверности полученных результатов, научной обоснованности выводов и практических рекомендаций. Выводы, вытекающие из результатов проведенного исследования, полностью обоснованы и отражают весь спектр поставленных задач и свидетельствуют о том, что автор достиг поставленной цели. На основе полученных данных полностью раскрыты положения, выносимые на защиту.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Достоинством работы Курманбаева Т.Е. является ее важное научно-практическое значение. Внедрение результатов данного исследования в практическое здравоохранение позволит оптимизировать работу родовспомогательных учреждений, а также дать значительный экономический эффект. Результаты выполненной работы доступны и осуществимы в повседневной практической деятельности врача акушера-гинеколога, терапевта. Улучшение ранней диагностики риска развития тромботических осложнений будет способствовать снижению числа неблагоприятных исходов для матери и плода и сохранению репродуктивного потенциала.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из

введения, основной части, заключения, списка сокращений, списка литературы, содержащего 191 литературных источников, из них 125 российских и 66 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 13 рисунками, 1 схемой, 25 таблицами и 2 клиническими примерами. Материалы диссертации изложены на 137 страницах машинописного текста.

**Во введении** дается обоснование актуальности проблемы. Введение написано четко, глубоко охватывает проблему, следует отметить достаточную апробацию материалов диссертации на локальных, межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических конференциях. Научная работа логично построена, хорошо структурирована, написана доступным языком, достаточно иллюстрирована.

**Первая глава (обзор литературы)** состоит из трех подразделов, которые органично составляют единый информационный блок. Его отличает информативность, четкость, хороший литературный стиль, продуманное изложение материала, включающего исторически важные сведения и данные, характеризующие современное состояние проблемы.

Автор, исходя из данных, полученных при анализе литературных источников, показывает, что до настоящего времени в рамках существующей проблемы не решены вопросы четкого прогнозирования нарушений в системе гемостаза у беременных и родильниц с преэклампсией, родоразрешенных оперативным путем, не выделены наиболее информативные методы диагностики. В целом обзор литературы охватывает достаточное количество литературных источников как отечественных, так и зарубежных авторов, содержит современную информацию по проблеме, читается интересно, стилистически выдержан.

**Во второй главе «Материалы и методы исследования»** дана клиническая характеристика групп исследования, включенных в ретроспективный этап и одномоментное когортное исследования. Автор четко

выделил предмет, объекты и единицы исследования. Разработаны критерии включения и исключения, отдельное внимание обращено на сопутствующую соматическую патологию. Следует заметить, что критерии исключения были выбраны достаточно жесткие, что ограничило круг претендентов для исследования. Подробно описана сущность метода тромбодинамики, объяснены основные параметры данного метода.

Все методы исследования изложены полно, они современны и стандартизированы. Автором излагаются четкие сведения о статистической обработке результатов, полученных на разных этапах исследования.

**В третьей главе** и её трех подразделах раскрыты результаты собственных исследований автора, касающиеся комплексной оценки как стандартизированных методов исследования системы гемостаза, так и инновационного метода, предлагаемого диссертантом. Используемый метод исследования позволил оценить состояние коагуляционного звена системы гемостаза у беременных и рожениц в динамике до и после оперативного родоразрешения при разной степени риска тромботических осложнений. Выявлено длительное сохранение коагуляционных изменений у родильниц с преэклампсией и нормализация их после операции у родильниц с низким риском (группа сравнения). Установлена зависимость показателей тромбодинамики у родильниц с преэклампсией в зависимости от ее степени тяжести. Подтверждена обоснованность применения низкомолекулярных гепаринов в послеоперационном периоде у больных с преэклампсией. Работа построена на показателях новых и интересных научных данных, полученных при комплексном обследовании пациенток.

**В главе обсуждение результатов** автор убедительно подводит итоги выполненного диссертационного исследования. Представлен разработанный алгоритм использования основных параметров отечественного теста тромбодинамики в качестве дополнительного критерия показаний к родоразрешению при преэклампсии. Также рассчитана диагностическая

значимость параметров теста тромбодинамики для выявления гиперкоагуляции при преэклампсии.

Научные положения, выводы, рекомендации соответствуют поставленным задачам и имеют научное подтверждение. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования. На основе полученных данных полностью раскрыты положения, выносимые на защиту.

По теме диссертации опубликовано 8 работ, 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, зарегистрирована программа для ЭВМ № 2017613023.

Данные диссертации используются в практической работе родильного отделения ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани, а также в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В рамках дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Почему объектом исследования Вы выбрали беременных, родоразрешенные путем операции кесарева сечения?
2. По результатам Вашего исследования явления выраженной гиперкоагуляции с активацией собственного прокоагулянтного потенциала крови являются дополнительным критерием показания к родоразрешению, возникает вопрос каким методом родоразрешения?

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат оформлен правильно, в соответствие с требованиями ВАК. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

## Заключение о соответствии диссертации критериям

### «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Курманбаева Тимура Ерлановича на тему: «Клиническая значимость оценки тромбодинамики у беременных и рожениц с преэклампсией», 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 научной задачи современного акушерства по изучению роли комплексной оценки тромбодинамики и совершенствованию оказания медицинской помощи беременным с преэклампсией.

Диссертационная работа Курманбаева Тимура Ерлановича 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 кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

### Официальный оппонент

заведующая кафедрой акушерства и гинекологии  
факультета повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Ижевская Государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

426034, Удмуртия, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281;  
тел. (3412) 52-62-01, e-mail: rector@igma.udm.ru.

доктор медицинских наук, профессор  
14.01.01- Акушерство и гинекология

Тетелютина Фаина  
Константиновна

*Тетелютин*  
*завершено*  
Юрисконсульты  
Л.С. Соболева