

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ
(ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью
населения»)**

Монастырская ул., д. 82, Пермь, 614045; тел/факс: 8 (342) 237 25 34, E-mail: root@fcrisk.ru,
<http://www.fcrisk.ru>, ОКПО 40899186, ОГРН 1025900507269, ИНН/КПП 5902291452/590201001

13.03.2015 № 197/16-08

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заместителя директора по организационно-методической работе Федерального бюджетного учреждения науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Алексеева Вадима Борисовича на диссертационную работу Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», представленную к защите в диссертационный совет Д 208.067.04 при Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы диссертационного исследования для медицинской науки и практики. Проблема послеродовых гнойно-септических осложнений, тесно связана с проблемой экстрагенитальной патологии, обостряющейся у беременных на фоне гестационной иммуносупрессии. В Российской Федерации каждый третий случай перинатальных потерь встречается у женщин с экстрагенитальной патологией. Нередко у беременных и родильниц в качестве экстрагенитальной патологии выступают заболевания гепатопанкреатобилиарной системы, в частности, острый панкреатит и холецистит. По данным различных источников распространенность заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы среди беременных (в основном сведения касаются острого панкреатита) составляет 1:4000. В родах частота острого панкреатита выше – 1:2880. Обострение хронического

панкреатита в первом триместре нередко совпадает с развитием раннего токсикоза, а в третьем триместре беременности возникает у каждой третьей беременной. Наиболее распространенной причиной развития острого или обострения хронического панкреатита во время беременности, считается билиарная патология, прежде всего холецистит и желчнокаменная болезнь, особенно при наличии мелких желчных камней, блокирующих сфинктер Одди и панкреатический проток.

Актуальность темы исследования определяется тем, что отсрочка в постановке диагноза, связанная с различной степенью коморбидности сопутствующей патологии, малой изученностью предикторов, отсутствием рекомендаций по высокоинформативным методам диагностики панкреатита и прогнозирования тяжести его течения может привести к развитию осложнений как со стороны женщины, так и плода.

Представляется актуальным и изучение особенности клинкоморфофункциональных изменений при заболеваниях гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации.

Актуальность проводимого исследования в целом обусловлена отсутствием в работе практического акушера-гинеколога научно обоснованного и апробированного алгоритма своевременной диагностики и эффективного лечения женщин с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы в период беременности и послеродовой период.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», в которой представлены новые данные о клинко-лабораторных маркерах для диагностики и прогноза течения заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у беременных и рожениц, а также обоснованы и апробированы эффективные терапевтические мероприятия актуальна и для медицинской науки и для клинической практики, т.к. ставит своей целью совершенствование диагностики и лечения экстрагенитальной патологии,

играющей значимую роль в развитии осложнений беременности, неблагоприятных исходов родов для матери и плода.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Четко сформулированная автором цель и постановка конкретных взаимосвязанных задач исследования, посвященного важной проблеме практического акушерства – профилактике патологии беременности и тяжелых послеродовых осложнений, в сочетании со сложностью и комплексностью самой проблемы потребовали привлечения широкого перечня методов научного анализа и значительного объема наблюдений. Цель и задачи исследования соответствуют теме работы и профилю научной специальности. Диссертация выполнена на высоком методическом уровне. В рамках диссертационной работы в гинекологическом, хирургическом и акушерском стационарах проведено комплексное обследование более 160 пациенток. Все фрагменты диссертационной работы логично взаимосвязаны и выполнены на единой научно-методической основе: проведен сравнительный анализ данных анамнеза, результатов обследования, особенностей течения беременности, родов и послеродового периода и определены факторы маркирующие риск и тяжесть течения заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у беременных и рожениц, научно обоснован и предложен алгоритм экспресс диагностики, обоснованы и апробированы отдельные мероприятия в комплексном лечении острого панкреатита и холецистита, позволившие улучшить самочувствие пациенток, клиническое течение заболевания и параклинические показатели.

Автором проделана большая аналитическая работа в процессе обзора специальной литературы, посвященной изучаемому вопросу, что свидетельствует о способности к научному обобщению полученного материала.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность исследования определяется репрезентативностью выборки, оптимальной тактикой клинико-лабораторного сопровождения, использованием современных методов статистики, адекватных основным задачам исследования. Диссертация М.В. Султановой – законченная работа, выполненная на достаточном клиническом материале. Автором представлены результаты комплексного обследования 161 пациентки, в период с 1993 по 2013 года, находившихся под амбулаторным наблюдением и на стационарном лечении в гинекологическом, хирургическом, акушерском отделениях. Отбор пациенток для исследования проводился согласно обоснованным критериям включения и исключения.

Для обследования пациенток автором использованы информативные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Полученные цифровые данные подвергнуты статистической обработке с использованием параметрических и непараметрических методов. Интерпретация результатов проведена корректно. Все основные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы адекватно обоснованы за счет достаточного объема собранного и проанализированного материала, полностью соответствуют результатам выполненных научных исследований, отраженным в трех главах собственных наблюдений автора и согласуются с целью и задачами.

Полученные в ходе выполнения диссертационного исследования результаты, соответствуют критериям научной новизны. Так, автором впервые: изучены распространенность и структура заболеваемости гепатопанкреатобилиарной системы в период гестации и послеродовом периоде у женщин в Удмуртской Республике; определены предикторы заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации и степень коморбидности сопутствующей патологии; описаны микро- и макроморфологические особенности органов родильниц с острым панкреатитом и холециститом, свидетельствующие о выраженном

деструктивном характере и риске полиорганного поражения; научно обоснован и предложен алгоритм экспресс-диагностики.

Современный уровень комплекса проведенных исследований, достаточный объем фактического материала и компетентная статистическая обработка полученных результатов являются весомым аргументом достоверности и обоснованности выводов и практических рекомендаций.

В целом современные методы исследований, использованные в работе, объем проанализированного материала соответствуют цели работы, ее задачам, полученные результаты и выводы достоверны и имеют научную новизну.

Оценка практической значимости. Практическая значимость результатов диссертационной работы М.В. Султановой заключается в решении актуальной научной задачи современного акушерства – снижения частоты материнских и перинатальных потерь, в частности посредством обоснования алгоритма своевременной диагностики и эффективных терапевтических мероприятий при экстрагенитальной патологии, играющей важную роль в генезе неблагоприятных репродуктивных исходов. Результаты исследования достоверно показывают неблагоприятное влияние заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы на течение беременности, родов, послеродового периода, состояние плода и новорожденного, в связи с чем показывают диагностическую ценность теста «Актим Панкреатитис» и определения прокальцитонина для диагностики заболевания и прогноза тяжести его течения, а также доказывают клиническую эффективность применения раствора Реосорбилакта и цитокинолтерапии в целях детоксикации и иммунокоррекции при комплексном лечении острого панкреатита и холецистита у родильниц.

Предложенный алгоритм своевременной диагностики и комплексного лечения острого панкреатита и холецистита у женщин в период гестации и послеродовый период позволит врачам акушерам-гинекологами и хирургам своевременно поставить диагноз острого панкреатита и холецистита,

сократить длительность пребывания в стационаре, улучшить прогноз для жизни, здоровья и дальнейшей трудоспособности этой категории больных.

Основные положения диссертации и практические рекомендации внедрены в работу медицинских организаций Удмуртской республики. Материалы исследования использованы в учебно-методическом процессе кафедр акушерства и гинекологии ФПК и ПП, факультетской хирургии ГБОУ ВПО ИГМА Минздрава России, кафедре акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Минздрава России

Содержание диссертации и ее завершенность. Содержание свидетельствует о последовательности и целостности изложения результатов исследования. Рукопись диссертационной работы Султановой М.В. «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите» оформлена традиционно, включает введение, обзор литературы, главу, представляющую материалы и методы исследования, три главы авторских исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический указатель, содержащий 177 литературных источников, в т. ч. 100 отечественных и 77 – зарубежных авторов. Диссертация содержит 39 таблиц, 30 рисунков.

В соответствии тематике исследования, в диссертации представлен обзор научной литературы, достаточно полно представляющий современные сведения о течении беременности, родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы; коморбидности соматической патологии и ее связи с морфофункциональными изменениями в гепатопанкреатобилиарной системе; о методах диагностики и лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации. Актуальность проанализированных и представленных сведений подтверждается использованием большого числа публикаций последних десяти лет.

В главе, посвященной материалам и методам, представлены дизайн проведенного исследования, с подробным описанием объектов исследования и расчетным обоснованием их необходимой численности. Автором обследовано 161 женщина. Группу наблюдения составили 111 (68,9%) женщин с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы. Группа сравнения представлена 50 (31,1%) практически здоровыми беременными.

Подробно представлено описание методов исследования, в частности статистической обработки.

В третьей главе, посвященной исследованию предикторов и анализу коморбидности сопутствующей патологии у женщин с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы в период гестации, автор приходит к выводу, что основными предикторами возникновения острого панкреатита и холецистита в период гестации являются: наследственная предрасположенность, метаболический синдром, различные инфекционные заболевания, а также высокая степень коморбидности (у данной категории женщин индекс Чарльсона составил 4,8)

В четвертой главе, посвященной особенностям течения беременности, родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы, показано увеличение частоты угрозы прерывания беременности, токсикоза первой половины беременности, преэклампсий, а также осложнений со стороны плода (гипоксия, задержка развития плода, внутриутробное инфицирование плода). В родах установлен рост частоты травматизма и аномалии родовой деятельности. В послеродовом периоде по отношению к практически здоровым роженицам чаще возникает эндометрит.

В пятой главе, посвященной клинико-морфо-функциональным изменениям у рожениц с острым панкреатитом и холециститом, диссертантом показывается, что изменения в органах у рожениц с острым панкреатитом носят выраженный деструктивный характер и имеют тенденцию к полиорганности поражения.

В разделе «Заключение» представлена квинтэссенция проведенного исследования, приведены наиболее важные обобщения и выявленные автором закономерности. Данный раздел логически аргументирует выводы и практические рекомендации диссертации.

Полнота опубликования материалов диссертации в печати. По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, в т.ч. 7 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Кроме того, результаты исследования были достаточно полно представлены врачебному и научному сообществу на более чем 10 всероссийских, межрегиональных и республиканских научно-практических конференциях, в т.ч. с международным участием.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Принципиальных и методических замечаний к работе нет, но считаю необходимым поставить уточняющий вопрос.

Вопросы и замечания, возникшие в ходе рассмотрения диссертации.

1) Второе положение, вынесенное Вами на защиту сформулировано следующим образом: «Макро- и микроморфологические изменения плаценты, эндометрия и миометрия, поджелудочной железы, почек, сердца, легких, происходящие у женщин в период гестации при острой гепатопанкреатобилиарной патологии, носят деструктивный характер с тенденцией полиорганного поражения»

Вопрос: Что, по мнению соискателя, является причиной системности (полиорганности) изменений, обнаруживаемых у женщин в период гестации, осложнившейся острой гепатопанкреатобилиарной патологией?

Поставленный вопрос имеет характер детализирующего и не снижает актуальность, научную новизну и практическую значимость работы.

Заключение

Диссертационная работа Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», является законченным, самостоятельно выполненным научно-квалификационным исследованием, в котором решена задача, имеющая существенное значение для повышения качества акушерско-гинекологической помощи, и по своей актуальности, научной новизне, практической значимости полностью отвечает критериям и требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук,
заместитель директора по организационно-методической работе
ФБУН «Федеральный научный центр
медико-профилактических технологий
управления рисками здоровью
населения»
614045, г. Пермь, ул. Монастырская, д. 82
Тел. (342) 236-32-70, e-mail: vadim@fcrisk.ru



Алексеев В.Б.

Подпись доктора медицинских наук,
заместителя директора по организационно-методической работе
ФБУН «Федеральный научный центр
медико-профилактических технологий
управления рисками здоровью
населения»
Алексеева Вадим Борисовича заверяю
Начальник отдела кадров



Гельфенбуим Л.Н.

« 13 » марта 2015 года