

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Пановой Ирины Александровны по диссертации Аксеновой Анастасии Станиславовны на тему: «Гипертензивный синдром у беременных: поражение органов-мишеней и факторы риска развития преэклампсии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04-внутренние болезни и 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность выполненного исследования

Актуальность проблемы артериальной гипертензии у беременных не вызывает сомнений в связи с многофакторностью ее негативного влияния на материнскую и перинатальную заболеваемость и смертность. Данная работа является своевременной в связи со значительным ростом частоты гипертензивных нарушений у беременных, в том числе и такого грозного осложнения как преэклампсии. Артериальная гипертензия у беременных - понятие крайне неоднородное, тактика и подходы к ее диагностике остаются дискуссионными во всем мире. Подход к терапии беременных с артериальной гипертензией крайне сложен, ввиду ограниченного числа препаратов разрешенных к применению во время гестации. Однако, сложности проблемы ведения пациенток с артериальной гипертензией определяются не только необходимостью совершенствования мероприятий и разработки патогенетических обоснованных методов лечения, но и выбором наиболее информативных методик обследования, а также выявлением прогностических критериев развития осложнений при данной патологии.

Таким образом, учитывая важное значение решаемой проблемы для акушерства и перинатологии, можно констатировать актуальность и своевременность избранной темы диссертационного исследования.

Автор поставил перед собой цель - усовершенствовать методы диагностики, направленные на раннее выявление поражения органов-мишеней у беременных с гипертензивным синдромом, а также выявление факторов риска развития преэклампсии, что позволит предотвратить материнские и перинатальные потери, сохранить здоровье матери и ребенка.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационной работы Аксеновой А.С. очевидна и состоит в том, что в результате исследования расширены представления о том, что течение гипертензивного синдрома при беременности, поражение органов-мишеней у беременных с гипертензивным синдромом (сердце, почки, сосуды) зависит от формы артериальной гипертензии. Так в качестве

новых научных результатов диссертантом выдвинуты положения о том, что течение хронической артериальной гипертензии характеризуется преимущественным повышением систолического артериального давления в течение суток в сочетании с более низкой его вариабельностью, чаще регистрируется ремоделирование левого желудочка, представленное его диастолической дисфункцией, снижение концентрации в крови уровня ММП-2 и ММП-9. При гестационной артериальной гипертензии отмечается преимущественно диастолическая гипертензия с более значимым повышением диастолического артериального давления в утренние часы и ночное время в сочетании с низкой его вариабельностью в дневные и ночные часы, начиная с I триместра беременности чаще отмечается снижение фильтрационной функции почек и уменьшение в крови концентрации только матриксной металлопротеиназы-9. Получены существенные данные о том, что уже в I триместре ранним маркером нарушения фильтрационной функции почек у беременных с гипертензивным синдромом является увеличение концентрации цистатина С в крови, а ранним маркером структурной перестройки артериальной стенки и почек - снижение концентрации в крови ММП-9 и ММП-2 для больных с хронической артериальной гипертензией, и только ММП-9 для больных с гестационной артериальной гипертензией.

Практическая значимость и научная ценность

Исследование имеет практическое значение. Конкретным результатом диссертации явились рекомендации по необходимости обследования беременных на наличие осложнений, в виде поражений органов-мишеней. Полученные диссертантом результаты исследования обеспечивают оптимизацию методов диагностики ранних поражений органов-мишеней у беременных с артериальной гипертензией, включая определение уровня ММП-2, ММП-9, цистатина С в периферической крови в сроке 11-14 недель, проведение ЭКГ в 24-26 недель и холтеровского мониторирования в 30 недель гестации. Предложены новые прогностические критерии развития преэклампсии у беременных женщин с гипертензивным синдромом, показана их чувствительность и специфичность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Для решения поставленной цели и задач использован достаточный объем клинического материала (443 пациентки для первого этапа исследования и 63-для второго). Проведенное клиническое исследование носило характер проспективного, когортного, нерандомизированного.

Аксенова А.С. показала умение излагать материал и анализировать результаты исследования. Проведенная работа позволила достичь поставленной в диссертации цели. Современный статистический анализ собственных данных свидетельствует о научной обоснованности положений, выводов и рекомендаций. В целом, для статистического анализа использовано достаточное количество наблюдений, а обработка полученных результатов проведена на должном уровне с использованием пакета современных статистических программ, что и обеспечило обоснованность и достоверность сформулированных положений и выводов. Полученные результаты достоверны, выводы диссертации последовательны и соответствуют поставленным задачам, обоснованы. Положения, выносимые на защиту логически вытекают из выводов и характеризуют вклад диссертанта в решение научной задачи.

Выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практике врачей гинекологических, терапевтических стационаров, в учебном процессе при обучении студентов, ординаторов, а также в преподавании на кафедрах акушерства и гинекологии и внутренних болезней факультетов повышения квалификации.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Аксеновой А.С. написана в классическом формате, хорошим литературным языком, имеет традиционную структуру. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, характеристики материала и методов исследования, глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 208 источников, из них 45 отечественных и 163 зарубежных. Диссертация изложена на 127 страницах машинописного текста, содержит 7 рисунков и 27 таблиц. Во введении обоснована актуальность, определены цели и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту. Обзор литературы написан с привлечением большого количества литературных источников, свидетельствует о широте эрудиции диссертанта и глубине ее знаний по обсуждаемому предмету. В главе «Материалы и методы исследования» дана характеристика обследованного контингента, обозначены критерии отбора женщин, дизайн исследования, подробно изложены использованные современные клинические, лабораторные, функциональные, статистические методы исследования. В соответствии с задачами исследования во всех последующих главах проведен логичный анализ фактического материала, сделаны исчерпывающие заключения. Обсуждение диссертации подводит итоги проделанной работы. Выводы

логически обоснованы, практические рекомендации, логично вытекают из полученных результатов.

Автореферат дает полное представление об основных положениях диссертации и соответствует ее содержанию, оформлен с общепринятыми требованиями.

Достоинства и недостатки содержания и оформления диссертации, мнения о научной работе соискателя в целом

В целом можно отметить, что диссертационная работа Аксеновой Анастасии Станиславовны написана хорошим литературным языком, логично обоснована и выдержана в научном плане. Основные положения диссертационного исследования отражены в 5 печатных работах, в том числе в 3 статьях в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Результаты работы докладывались на международных, межрегиональных научно-практических конференциях.

Замечания. В работе в ряде случаев используется устаревшая классификация гипертензивных расстройств (гестоз, тяжелый гестоз). Замечания не носят принципиального характера и не умаляют достоинства диссертационной работы.

Оценивая в целом диссертацию положительно, хотелось бы задать диссертанту несколько вопросов:

1. В какие сроки беременности развивалась преэклампсия у обследованного контингента женщин?
2. Чем Вы предлагаете проводить коррекцию выявленных нарушений органов-мишеней, в том числе и коррегировать нарушение функции почек, у беременных с артериальной гипертензией с целью предупреждения развития преэклампсии?

Эти вопросы не касаются основных положений, многосторонне изложенных и проанализированных в диссертации, а вызваны теоретическим интересом к общей проблематике профилактики преэклампсии и не снижают высокой положительной оценки работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Аксеновой Анастасии Станиславовны на тему «Гипертензивный синдром у беременных: поражение органов-мишеней и факторы риска развития преэклампсии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04-внутренние болезни и 14.01.01 – акушерство и гинекология является

законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – на основании изучения поражений органов-мишеней у беременных с гипертензивным синдромом выявлены новые факторы риска развития преэклампсии, что имеет значение для науки и практического здравоохранения. По объему проведенного исследования, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Аksenовой Анастасии Станиславовны на тему «Гипертензивный синдром у беременных: поражение органов-мишеней и факторы риска развития преэклампсии», соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 - внутренние болезни и 14.01.01 – акушерство и гинекология

Официальный оппонент

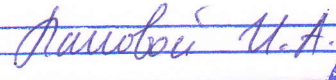
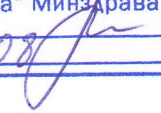
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии, заведующий отделом акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

153045, г. Иваново, ул. Победы, 20,
тел. 8(4932)351846, e-mail: ia_panova@mail.ru

доктор медицинских наук
14.01.01 – Акушерство и гинекология

Панова Ирина Александровна

«30» августа 2017 г.

Личную подпись 
заверяю. Ученый секретарь ФГБУ «Ив НИИ М им. В.Н. Городкова» Минздрава России, к.м.н.
Подпись «30»  2017 г.

