

Сведения о результатах публичной защиты

Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Решение диссертационного совета Д 208.067.04

на заседании 30 марта 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Султановой М.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Падруль Михаил Михайлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Фельдблюм Ирина Викторовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор (заместитель председатель совета);
3. Лебедева Татьяна Михайловна (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баранников Владимир Григорьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Вайсман Яков Иосифович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
6. Дворянский Сергей Афанасьевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
7. Исаева Наталья Викторовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Коза Наталья Михайловна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н.
9. Львова Ирина Иосифовна (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
10. Новоселов Владимир Геннадьевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
11. Олина Анна Александровна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
12. Перевалов Александр Яковлевич (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Попов Александр Дмитриевич (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
14. Сандакова Елена Анатольевна (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
15. Сергеевич Виктор Иванович (14.02.02 – эпидемиология, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
16. Ухабов Виктор Максимович (14.02.01 – гигиена, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Черемискин Владимир Павлович (14.01.01 – акушерство и гинекология, медицинские науки) – д.м.н., доцент;

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция повышения качества диагностики и лечения женщин в период гестации с острыми заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы, в частности, с острым панкреатитом и холециститом, позволяющая обеспечить максимальную эффективность используемой методики с применением в комплексе лечения цитокинотерапии с целью иммунокоррекции и раствора Реосорбилакта для детоксикации;

предложен алгоритм диагностики и лечения женщин в период беременности, родов и послеродового периода с острым панкреатитом и холециститом, включающий применение теста на определение трипсиногена 2 в моче, что ускорит и облегчит постановку диагноза;

Доказано, что предикторами заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации являются наследственная предрасположенность, метаболический синдром, соматические заболевания инфекционного генеза и высокая степень коморбидности сопутствующей патологии (индекс Чарльсона $4,8 \pm 0,9$);

внедрен для практического использования алгоритм диагностики и лечения пациенток с острым панкреатитом и холециститом в период гестации, учитывающий категорию лечебно-профилактического учреждения и квалификацию специалиста;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая чувствительность, специфичность и прогностическая ценность теста «Актим панкреатитис» при применении его у женщин в период гестации;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых лабораторных (с привлечением серологических методик – иммуноферментного анализа), инструментальных, морфологических, морфометрических и иммунологических методов исследования, по итогам которых разработан алгоритм диагностики и лечения женщин в период гестации с острым панкреатитом и холециститом;

изложены доказательства эффективности комплексного лечения острого панкреатита и холецистита у родильниц с включением препарата Спленопид или его аналога Ронколейкина и раствора Реосорбилакта;

раскрыто, что микро- и макроморфологические изменения органов у родильниц с острым панкреатитом и холециститом носят выраженный деструктивный характер с тенденцией полиорганного поражения;

изучены причинно-следственные связи возникновения острых заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы, в частности, острого панкреатита и холецистита у женщин в период гестации с высокой степенью коморбидности сопутствующей патологии и предикторами, которые оказывают

неблагоприятное влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, состояние плода и новорожденного.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен алгоритм экспресс-диагностики с помощью теста на определение трипсиногена 2 в моче и комплексного лечения острого панкреатита и холецистита у женщин в период гестации;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей акушеров-гинекологов и хирургов клинической практики;

созданы практические рекомендации, касающиеся применения цитокинотерапии и инфузионной терапии Реосорбилактом в комплексном лечении острого панкреатита и холецистита у родильниц, их положительное влияние на токсическое воздействие, изменения со стороны клеточного и гуморального иммунитета.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе данных практических исследований и интерпретации современных литературных сведений, а также обобщении научного и практического опыта по лечению женщин в период гестации с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о росте распространенности заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации; подтверждена значимость предикторов и высокой степени коморбидной патологии в развитии данных заболеваний; проведенный корреляционный анализ между степенью коморбидности и продолжительностью стационарного лечения подтвердил между ними зависимость; подтверждено также положение, что четкое определение подходов к диагностике и лечению пациенток с заболеваниями гепатопанкреатобилиарной системы в период гестации позволяет повысить эффективность качества лечения;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Исследование проводилось на репрезентативной выборочной совокупности, сформированной методом сплошного отбора. При статистической обработке материала использованы прикладные программы Microsoft Excel. Для анализа использовано специализированное статистическое программное обеспечение: SPSS 21 и Statistica 6.0. Анализ признаков, оцененных в количественной шкале (это, в частности, лабораторные показатели, возраст, антропометрические данные и др.) проводился с исследованием закона распределения. Для этого применялись графо-аналитические методы: гистограммы распределения, графики на вероятностной бумаге, критерии Колмогорова-Смирнова с поправкой Лилифорса и Шапиро-Уилка. Выявленные отклонения от нормальности некоторых показателей обусловили применение непараметрических методов анализа наряду с параметрическими.

Сравнения двух независимых групп проводили с помощью критерия Манна-Уитни-Вилкоксона и с помощью t-критерия Стьюдента.

Для исследования взаимосвязей количественных признаков друг с другом рассчитывали коэффициенты корреляции Пирсона и Спирмена.

При описании количественных показателей в тексте работы и в таблицах приведены среднее арифметическое и его ошибка ($M \pm m$), на графиках типа прямоугольник с ответвлениями - медиана и квартили.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, планировании, организации и проведении исследований, клинического обследования и лечения пациенток, статистическая обработка полученных данных и интерпретация результатов, подготовка публикаций по данной работе.

Диссертация Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором осуществлено решение актуальной научной проблемы по улучшению результатов лечения женщин во время беременности и в послеродовом периоде с панкреатитом и холециститом с включением в комплекс лечения методов цитокинотерапии и раствора Реосорбилакта.

По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 30 марта 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Султановой М. В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 7 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.01 – акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 18 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



М.М. Падруль

Ученый секретарь
диссертационного совета

Т.М. Лебедева

31.03.15г.