



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4 тел. (861)268-36-84 факс (861)268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИНН 2309023448 КПП 230901001 БИК 040349001

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Сергей Николаевич Алексеенко

смап 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Туманяна Сергея Сергеевича на тему: «Влияние преэклампсии на функциональное состояние почек у женщин с алиментарным ожирением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Актуальность темы.

Преэклампсия – тяжелейшее мультифакториальное осложнение беременности, которое занимает лидирующую позицию среди всех причин материнской и перинатальной смертности не только в России, но и во всем мире. В нашей стране преэклампсия по-прежнему занимает 3–4 место в

структуре причин материнской смертности в течение последнего десятилетия. Широко распространенным фактором развития преэклампсии является ожирение. Доказанным фактом является существование тесных патогенетических взаимоотношений между увеличенным индексом массы тела накануне беременности и последующим развитием преэклампсии. Работами отечественных и зарубежных авторов установлено, что алиментарное ожирение способствует повышению риска осложнений в родах и увеличению количества родоразрешений путем кесарева сечения. В настоящее время в России количество беременных женщин с алиментарным ожирением неуклонно растет и у каждой второй из них развивается преэклампсия. Необходимо также отметить, что преэклампсия увеличивает риск преждевременной отслойки плаценты, массивных кровотечений, плацентарной недостаточности, синдрома задержки развития плода. Согласно данным литературы, механизмы формирования указанной гестационной патологии однотипны и связаны с синдромом системного воспалительного ответа к развитию которого приводят нарушения инвазии цитотрофобласта и трансформации спиральных артерий. Последующая плацентарная ишемия, провоцирующая эндотелиоз микроциркуляторного русла, обуславливает дисфункцию многих органов и систем организма беременных и, в частности, почек. Преэклампсия усугубляет почечную дисфункцию, неблагоприятно влияя на течение беременности, с возможным ранним развитием тяжелой гипертензии и высокой степенью протеинурии, проявляющихся с ранних сроков беременности. При развитии преэклампсии происходящие изменения в почках способствуют как их собственной дисфункции, так и «системности» поражений других органов, вызывая тяжелые полиорганные нарушения приводящие, нередко, к летальному исходу. Однако в литературе сведения о патогенезе нарушений почечной функции у беременных с преэклампсией и алиментарным ожирением носят достаточно разрозненный характер и мало систематизированы.

С учетом вышесказанного не вызывает сомнения актуальность расширения представлений о патогенезе преэклампсии у беременных с алиментарным ожирением, что в свою очередь открывает перспективу оптимизации выбора подготовки, направленной на улучшение функционального состояния почек у этой категории женщин перед родоразрешением.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

У беременных с преэклампсией средней степени тяжести и алиментарным ожирением автором уточнен патогенез нарушений почечной функции с учетом особенностей акушерского, гинекологического и соматического анамнеза, клубочковой фильтрации, осмотической и тубулярной функции почек, ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС), жирового и углеводного обмена, регуляторных механизмов кровообращения.

Впервые, в диссертационной работе Туманяна С.С., изучены место лептина, РААС, стресс-гормонов и их взаимоотношения в патогенезе преэклампсии средней степени, осложнившей течение беременности у женщин с алиментарным ожирением, а также их воздействие на функциональное состояние почек беременных.

В результатах исследования патогенеза преэклампсии средней степени тяжести впервые уточняются механизмы адаптационных процессов, происходящих в различных органах и системах, их влияние на почечную функцию у женщин с сопутствующим алиментарным ожирением.

Впервые, в диссертационной работе Туманяна С.С., предложены новые принципы дифференцированной подготовки к родоразрешению с учетом функционального состояния почек, позволяющие снизить влияние преэклампсии средней степени тяжести на почечную функцию, регуляторные

межсистемные и внутриорганные механизмы адаптации у женщин с сопутствующим алиментарным ожирением. Получены новые данные, обосновывающие необходимость проведения перед родовспоможением дифференцированной подготовки беременных с преэклампсией средней степени тяжести и ожирением с учетом функционального состояния почек.

Обоснованность научных результатов, выводов и рекомендаций работы, их достоверность.

Достоверность полученных результатов основана на достаточном объеме проведенных изысканий, включающих обследование 123 пациенток, распределенных в зависимости от цели и задач исследования на соответствующие группы. Полученные результаты диссертационной работы соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

В представленном диссертационном исследовании Туманяна С.С. использованы высокоинформативные современные инструментальные и специализированные биохимические анализы. Исследовали содержание гормонов – ренина, ангиотензина II, альдостерона_{пл}, гормонов, участвующих в липидном обмене – лептина, инсулина. В качестве оценки неспецифической адаптационной реакции женщин на формирование ПЭ изучен стресс-гормон – кортизол_{пл}. Формирование системного воспалительного ответа оценивали с помощью β_2 – микроглобулина в плазме крови и моче. Для оценки степени резистентности к инсулину использовали малую модель гомеостаза (Homeostasis Model Assessment – HOMA) с определением показателя HOMA-IR (D. Matthews и соавт., 1985).

Для анализа полученных результатов предусматривались достаточно надежные и объективные методы статистической обработки данных с использованием параметрических и непараметрических методов, а также корреляционный анализ.

Объем проведенных исследований и статистической обработки данных используемых автором подтверждают достоверность полученных результатов и выводов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов проведенного исследования. Обоснованность результатов диссертационного исследования широко освещены в печати и представлены на всероссийских и региональных конференциях и симпозиумах. По материалам диссертационной работы опубликовано 10 работ, в том числе 4 статьи в российских научных изданиях и журналах, рекомендованных ВАК, получен патент на РФ на изобретение «Способ лечения преэклампсии средней степени тяжести у женщин с алиментарным ожирением»

Содержание автореферата отражает основные результаты проведенного диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются некоторые стилистические и грамматические неточности, которые не умоляют содержания работы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Значимость результатов диссертационного исследования Туманяна С. С. следует оценить как весомый вклад в науку. Уточнены и расширены представления о патогенезе почечных нарушений у женщин с преэклампсией средней степени тяжести и алиментарным ожирением, что определило разработку персонифицированного подхода подготовки беременных перед родоразрешением, которая способствует улучшению функциональной активности почек, доминированию адаптационных реакций тренировки и спокойной активации, сочетающемуся со стабилизацией жирового и углеводного обмена, ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, повышению

эффективности регуляции кровообращения. Результаты исследования могут послужить платформой для дальнейшего научного поиска, в частности - патогенетических аспектов и возможностей коррекции и профилактики преэклампсии у женщин с метаболическим синдромом.

Полученные результаты исследования и предлагаемый персонифицированный подход к лечебным мероприятиям внедрены в учебный процесс кафедры акушерства и гинекологии №1 Ростовского государственного медицинского университета и лечебную работу ряда акушерских стационаров г.Ростова-на-Дону.

Предлагаемый дифференцированный подход к подготовке беременных с преэклампсией и алиментарным ожирением рекомендуется к дальнейшему внедрению в акушерских стационарах. Целесообразно широкое внедрение результатов исследования в учебный процесс учреждений высшего и дополнительного образования, занимающихся подготовкой врачей по специальности «акушерство и гинекология».

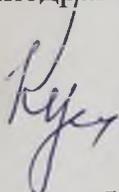
Заключение.

Актуальность решаемой научной задачи, объем представленного материала, адекватное методическое обеспечение, новизна полученных результатов и их практическая значимость дают основание квалифицировать диссертацию Туманяна Сергея Сергеевича «Влияние преэклампсии на функциональное состояние почек у женщин с алиментарным ожирением» законченной квалификационной, научно-исследовательской работой, которая содержит решение актуальной для практического акушерства задачи. Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями от 21.04.2016г. № 335, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения
искомой степени по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертационную работу обсужден и утвержден на заседании
кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФГБОУ ВО «Кубанский
государственный медицинский университет» Минздрава России, протокол №12
от 23.05.2017г.

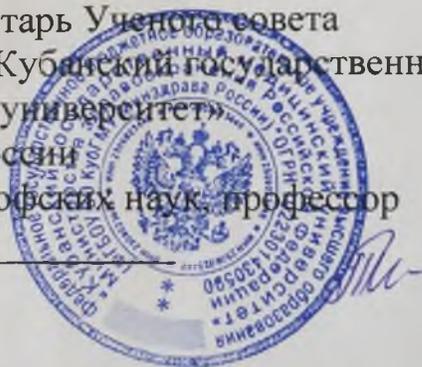
Заведующая кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор



Ирина Игоревна Куценко
«26» мая 2017 г.

Подпись д.м.н., профессора Куценко И.И. заверяю

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
доктор философских наук, профессор



Татьяна Афанасьевна Ковелина
«26» мая 2017 г.

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4.

Сайт: <http://ksma.ru>

E-mail: corpus@ksma.ru тел. 8 (861) 268-36-84



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4 тел. (861) 268-36-84 факс (861) 268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИНН 2309023448 КПП 230901001 БИК 040349001

№ 168 от "26" 05 2017г.

на № _____ от "___" _____ 2017г.

Председателю диссертационного совета
Д 208.008.10 действующий на базе
ФГБОУ ВО «Волгоградский
государственный медицинский
университет Министерства
здравоохранения Российской
Федерации» д.м.н.,
профессору М.Е. Стаценко

400131, г. Волгоград,
пл. Падших бойцов 1

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном ведущей организацией по диссертации Туманяна Сергея Сергеевича на тему: «Влияние преэклампсии на функциональное состояние почек у женщин с алиментарным ожирением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, представленной для защиты в диссертационный совет Д 208.008.10 действующий на базе ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации» (400131, г. Волгоград, пл. Падших бойцов 1, телефон (8442) 38-50-05; 55-17-70).

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «КубГМУ Минздрава России).
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Алексеевко Сергей Николаевич Ректор, доктор медицинских наук.

<p>Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание заместителя ведущей организации</p>	<p>Редько Андрей Николаевич проректор по научной работе, доктор медицинских наук, профессор</p>
<p>Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, должность сотрудника, составившего отзыв ведущей организации</p>	<p>Ирина Игоревна Куценко Заведующая кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии, доктор медицинских наук, профессор.</p>
<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет</p>	<p>1. Карахалис Л.Ю., Могилина М.Н. Влияние повышенной массы тела и ожирения на частоту гинекологической патологии, течение родов, послеродовый период и состояние новорожденных // Гинекология. - 2016. - Т. 18. - № 6. - С. 67-70 2. Андреева М.Д. Сравнительная оценка материнской и фетальной тромбофилии у пациенток с ранними (до 34 нед.) и поздними формами преэклампсии // Кубанский научный медицинский вестник. - 2015. - № 2 (151). - С. 10-14. 3. Передеряева Е.Б., Пшеничникова Т.Б., Андреева М.Д., Макацария А.Д. Патогенетические механизмы развития преэклампсии у женщин с метаболическим синдромом // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2015. - Т. 9. - № 3. - С. 54-65. 4. Макацария А.Д., Журавлева Е.В., Андреева М.Д. Профилактика повторных преэклампсий у женщин с тромбофилией и преэклампсией в анамнезе // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2014. - Т. 8. - № 4. - С. 74-75. 5. Вусик И.Ф., Каде А.Х., Куценко И.И., Лебедев В.П., Занин С.А. Изменение содержания норадреналина в сыворотке крови под воздействием ТЭС-терапии при патологическом прелиминарном периоде // Ж. Фундаментальные исследования. - №2. - Москва, 2013.- С47 – 50. 6. Киреев И.А., Пенжоян Г.А., Мусаева Т.С., Заболотских И.Б. Возможности регистрации постоянного потенциала в прогнозировании</p>

течения до и послеродового периода при тяжелой преэклампсии // Кубанский научный медицинский вестник. - 2013. - № 1 (136). - С. 102-107.

7. Заболотских И.Б., Пенжоян Г.А., Синьков С.В., Музыченко В.П., Капущенко И.Н. Анализ диагностики и коррекции коагулопатий у беременных и родильниц с гестозом // Анестезиология и реаниматология. - 2012. - № 6. - С. 28-33.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Ректор
ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России



С.Н.Алексенко