

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Юсуповой Заиры Садагаджиевны на тему «Прогнозирование ранней и поздней преэклампсии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология

Несмотря на современные глобальные достижения в акушерстве и гинекологии, проблема неблагоприятных исходов беременности и родов, связанных с преэклампсией (ПЭ), окончательно не решена и остаётся актуальной. За последние два десятилетия отмечен тренд по увеличению частоты атипического течения ПЭ и её раннего дебюта. Принятая классификация, определяющая дефиниции ранней и поздней ПЭ, определила необходимость своевременной диагностики, лечения и родоразрешения пациенток с ПЭ до 34 недель. Однако вероятность развития тяжелой ПЭ, начиная с 20 недель гестации, требует её прогнозирования, позволяющего своевременно направить беременную в стационар соответствующего уровня оказания перинатальной помощи. Также актуальной проблемой остаётся прогнозирование особенностей реконвалесценции женщин, перенесших тяжелую ПЭ с ранним дебютом в том числе. Нерешённые проблемы ведения беременности и родов у пациенток с ПЭ обосновывают необходимость проведения диссертационного исследования Юсуповой З.С. и его актуальность.

Соискатель Юсупова З.С. представила автореферат, являющийся точным отражением всего диссертационного исследования. Показана основная идея работы, представлены цель и задачи, позволяющие ее достичь, четко изложены основные научные, теоретические и практические положения.

Автореферат содержит полные сведения о дизайне исследования, временном интервале его выполнения, принципе формирования клинических групп, отбора пациенток. Выбранные методы исследования строго соответствуют задачам исследования, позволяют их реализовать. Представлены сведения об апробации результатов диссертационного исследования, опубликованных материалах.

В автореферате емко изложен весь материал, представленный в работе. Последовательно изложены основные результаты. Представлены клико-анамнестические факторы риска ПЭ, обуславливающие ее дебют; дифференцированы особенности течения гестации, клико-лабораторные и ультразвуковые изменения у пациенток с ПЭ с ранней и поздней, умеренной и тяжелой ПЭ; представлены значимые клико-лабораторные, ультразвуковые предикторы ПЭ с различным дебютом и тяжестью, обоснована правомочность их использования при математическом прогнозировании; продемонстрированы

особенности реконвалесценции пациенток, перенесших тяжелую преэклампсию с ранним и поздним дебютом. При помощи дискриминантного анализа и бинарной логистической регрессии показаны модели математического прогноза ранней и поздней преэклампсии, ее реконвалесценции после родоразрешения. Представлены сведения о валидации разработанных моделей и оценке их эффективности.

Особого внимания заслуживают не только предложенные возможности прогнозирования ранней ПЭ, но и сведения об особенностях реконвалесценции после родоразрешения. Показано, что ранняя реконвалесценция после родоразрешения пациенток с ПЭ, независимо от ее тяжести и дебюта характеризуется снижением индекса резистентности (ИР) почечных артерий на 19-21%; ранняя ПЭ в сравнение с поздней характеризуется сохранением неврологической дисфункции после родоразрешения вплоть до 3-х суток; тяжелая ПЭ, независимо от дебюта, сопряжена с сохранением после родоразрешения признаков ретинопатии беременных до 1-х суток, ранняя ПЭ – вплоть до 3-х суток. Убедительно доказано, что через 7-15 недель после родоразрешения у родильниц, перенесших тяжелую ПЭ сохраняется риск ретинопатии и ангиопатии сетчатки (26%), неврологических нарушений (35%), артериальной гипертензии. Полученные результаты трансформированы в практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе.

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Автореферат полностью отражает диссертационное исследование, написан литературным языком, читается с интересом.

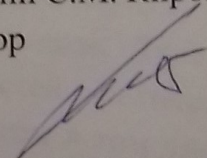
Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в работе лечебно-профилактических родовспомогательных учреждений, специализированных клиник высших учебных медицинских заведений, перинатальных центров всех уровней, а также научно-исследовательских институтов. Они также могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе медицинских вузов на кафедрах акушерства и гинекологии, общественного здоровья и здравоохранения, патологической физиологии.

Принципиальных замечаний к проведенному исследованию и оформлению автореферата не имеется.

Таким образом, диссертационная работа Юсуповой З.С. на тему «Прогнозирование ранней и поздней преэклампсии», выполненная под руководством доктора медицинских наук Новиковой Владиславы Александровны, является законченным, самостоятельно выполненным, квалификационным научным исследованием, содержит принципиально новые

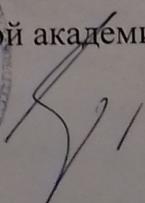
результаты, совокупность которых способствует снижению материнской заболеваемости и смертности. Работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости, обоснованности научных положений и выводов соответствует установленным требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями и дополнениями от 28.08.2017 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова,
доктор медицинских наук, профессор

 Харкевич Ольга Николаевна

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Клиническая, д. 4
Тел.: +7 (812) 329-71-44
e-mail: Kharkevich.olga@mail.ru

Подпись д.м.н., профессора Харкевич О.Н. заверяю
Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

 Д.Е. Гусев

