

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова» Минздрава России


Е.А. Вольская
“ 04 ” июня 2019г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Симухиной Марии Алексеевны на тему: «Тяжёлые формы преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Симухиной Марии Алексеевны «Тяжелые формы преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях» посвящена важной проблеме современного акушерства – своевременной диагностике и адекватной оценке степени тяжести данного заболевания.

Актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнений.

Одним из путей снижения частоты тяжелых форм преэклампсии и ее осложнений является своевременное выявление ее симптомов и оценка степени тяжести. В настоящее время основными критериями заболевания являются всего 2 симптома – артериальная гипертензия и протеинурия. Вариабельность тяжести заболевания так же мала – всего 2 формы (умеренная и тяжелая). Вместе в этим, все более часто в литературе описываются атипичные варианты течения преэклампсии.

В связи с вышесказанным возникает необходимость в анализе особенностей течения тяжелых форм преэклампсии, что позволит выявить пути снижения частоты их встречаемости, тем самым снизив число осложнений данной патологии беременных.

Таким образом, очевидно, что вопросы, затрагиваемые в диссертационной работе Симухиной М.А. «Тяжелые форма преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях», актуальны и значимы для науки и клинической практики.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Симухиной М.А. «Тяжёлые формы преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российском национальном исследовательском медицинском университете имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

При проведении оценки функциональной активности нейтрофилов методом люминол-активированной хемилюминесценции у пациенток с преэклампсией по 4 основным аналитическим показателям (спонтанной интенсивности свечения, коэффициента праймирования, коэффициента активации и коэффициента затухания) и сопоставлении полученных результатов клиническим течением заболевания, был выявлен новый прогностический критерий эффективности ее терапии – коэффициент праймирования – что важно для своевременного родоразрешения и снижения частоты осложнений для матери и плода.

На основании изучения особенностей течения тяжелых форм заболевания у пациенток с ПЭ, включая случаи с летальными исходами, было установлено, что в настоящее время изменилось клиническое течение заболевания. ПЭ в 74,0% имеет атипичное течение, а проявляется «классическим» (38,2%), «центральным» (42,1%) и «печеночным» синдромами (14,5%).

Исследование оксидантно-антиоксидантного статуса плазмы и функциональной активности нейтрофилов с использованием новых методик позволило уточнить патогенез ПЭ.

Отмечена целесообразность проведения магнитно-резонансной томографии головного мозга у пациенток с преэклампсией и неврологической симптоматикой вне зависимости от степени выраженности основных симптомов, что позволит своевременно выявить такие острые состояния как вазогенный отек и предотвратить такие тяжелые осложнения как кровоизлияние в головной мозг.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа Симухиной М.А. имеет практическую значимость для акушерства и гинекологии.

В результате проведенного исследования обосновано, что при постановке диагноза ПЭ и оценке степени ее тяжести следует: учитывать исходные цифры АД, к которым адаптирована пациентка и считать значимым повышение САД на 20-30 мм рт. ст., и ДАД на 10-15 мм рт. ст. от исходного; учитывать любое количественное определение белка в моче как симптом преэклампсии; считать отеки, особенно массивные в сочетании с отрицательным диурезом, симптомом ПЭ; степень тяжести выставлять в соответствии с наиболее измененным симптомом ПЭ;

На основании полученных данных обосновано и введено в клиническую практику с целью своевременного отказа от пролонгирования беременности и снижения частоты осложнений для матери и плода выделение понятия «критическое состояние», представляющее собой сочетание жалоб и клинико-лабораторных изменений, свидетельствующих о развитии полиорганной недостаточности.

По итогам работы предложено использовать магнитно-резонансную томографию не только для диагностики осложнений преэклампсии, но и для их предотвращения. Для этого видится целесообразным ее проведение пациенткам с преэклампсией и неврологическими симптомами вне

зависимости от степени выраженности основных критериев заболевания, что поможет своевременно уточнить тяжести состояния и своевременного отказа от пролонгирования беременности, а также коррекции терапии.

Личный вклад автора

Вклад диссертанта заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования, в том числе – исследование функциональной активности фагоцитов и общей антиоксидантной активности плазмы с использованием модифицированной методики люминол-активированной хемилюминесценции, а также статистическая обработка полученных на всех этапах работы данных и анализ результатов исследования.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Работа проведена на высоком методическом уровне с использованием современных методов диагностики и актуальных методов прикладной статистики.

Результаты проведенного исследования, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в практической деятельности врачей акушеров-гинекологов, а также в педагогическом процессе в медицинских высших учебных заведениях при обучении студентов, подготовке ординаторов, врачей в рамках постдипломного образования. Практические рекомендации позволят повысить эффективность диагностики преэклампсии и адекватной оценке степени ее тяжести, что крайне необходимо для выработки адекватного плана ведения пациенток и снижения частоты осложнений данной патологии беременных.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа изложена на 138 страницах печатного текста, состоит из введения, 4 глав посвященных обзору литературы, материалам и методам исследования, результатам собственных исследований и обсуждения полученных результатов, а также выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Библиографический указатель включает 226 источников: 60

– отечественных и 166 – зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 21 рисунками. Поставленные задачи соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Объем исследований достаточен. Проведенная статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием современных методов и подтверждает достоверность результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций, следующих из содержания работы. Поставленные цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам.

По теме диссертации опубликованы 5 научных работ, в том числе 4 - в журналах из списка, включенных в перечень ВАК при Минобрнауки РФ.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе Симухиной М.А. нет.

Автореферат написан в научном стиле, в содержании автореферата и опубликованных работ отражены основные положения диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Симухиной Марии Алексеевны на тему: «Тяжелые формы преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Р.И. Шалиной, в которой решена актуальная научная задача – определены особенности течения преэклампсии в настоящее время и пути повышения эффективности ее своевременной диагностики и адекватной оценки степени тяжести.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.). Симухина Мария Алексеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Симухиной М.А. на тему: «Тяжелые формы преэклампсии. Клиническое течение в современных условиях» обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников кафедры акушерства и гинекологии стоматологического факультета ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (протокол № 4 от «04» июня 2019).

Профессор кафедры акушерства
и гинекологии стоматологического факультета
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический медицинский
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения РФ,
профессор, доктор медицинских наук

Цахилова С.Г.

«04» июня 2019г.

Шифр специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Подпись профессора Цахиловой С.Г. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический медицинский
университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Ю.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Тел.: (495) 609-67-00 e-mail: msmu@msmu.ru