

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Крымский федеральный
университет им. В. И. Вернадского»,
д.мед.н., профессор Кубышкин А. В.

« 13 » ноября 2020 года

ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Луновой Нины Николаевны на тему:
«Акушерская тактика ведения беременных с гестационными осложнениями
при синдроме недифференцированной дисплазии соединительной ткани»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология**

Актуальность выполненной работы. Диссертация Луновой Нины Николаевны посвящена одной из актуальных тем в акушерстве - предупреждение акушерских осложнений с целью снижения перинатальных потерь и повышения частоты рождения здорового поколения. Следствием гестационных осложнений у беременных с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) является патология в родах и нарушения развития плода. В гестационном периоде возникают физиологические, но достаточно выраженные изменения деятельности важнейших систем и органов организма. Экстрагенитальная патология и беременность не являются простым сочетанием двух состояний организма женщины. Генерализованный характер поражения

соединительной ткани с вовлечением в патологический процесс репродуктивной системы не может не отразиться на течении беременности и родов.

В группу НДСТ были включены наследственные заболевания соединительной ткани с локомоторно-висцеральными проявлениями.

Исследования, посвященные изучению сочетания НДСТ и беременности, крайне ограничены и освещают лишь некоторые аспекты этой проблемы. Внутри самой проблемы «НДСТ и беременность» содержится еще множество несогласованных вопросов: нет единого мнения по оценке клинических проявлений НДСТ у беременных этой группы, не всегда в достаточном объеме используются современные возможности лабораторно-диагностических методов исследования.

Кроме того, нет достаточной доказательной базы эффективности и безопасности фармакотерапии в период гестации. Не определены критерии для проведения лечебных мероприятий с учетом их целесообразности и безвредности для плода.

Исходя из вышесказанного, в работе поставлена цель: уменьшить частоту гестационных осложнений у беременных с недифференцированной дисплазией соединительной ткани путем разработки научно-обоснованной программы профилактики и лечения этих осложнений.

Сформулированные пять задач исследования соответствуют поставленной цели.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, видов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. В работе дополнены методы диагностики гестационных осложнений у беременных с НДСТ критериями, учитывающими особенности гестации при дисплазии соединительной ткани.

Получены данные, которые позволяют расширить звенья патогенеза развития гестационных осложнений у беременных с НДСТ. Выявлены наиболее значимые маркеры, характеризующие состояние соединительной ткани у беременных с клиническими проявлениями с НДСТ.

Диссертационная работа заключается в разработке патогенетически обоснованной программы ведения беременных с синдромом НДСТ, которая позволяет снизить частоту гестационных осложнений и риск акушерской патологии у женщин с висцеральными и фенотипическими признаками НДСТ. Особенностью данной программы является ранняя профилактика и индивидуальный подход с учетом степени выраженности синдрома НДСТ и маркеров, характеризующее состояние соединительной ткани.

Ценность научной работы соискателя ученой степени состоит в том, что рассмотренные в диссертационной работе вопросы имеют в настоящее время большое практическое значение. Следствием гестационных осложнений у беременных с НДСТ является патология в родах и нарушения развития плода. Предложенный подход позволяет уменьшить долю осложнений беременности, родов и нарушений развития плода при дисплазии соединительной ткани.

Доказано, что фетоплацентарные нарушения при беременности на фоне НДСТ становятся более выраженными по мере увеличения срока гестации и к III триместру развиваются у 55,0% беременных с признаками синдрома НДСТ средней тяжести.

Предложен индивидуальный подход к коррекции нарушений гестации, который учитывает степень деструкции соединительной ткани (маркер – уровень оксипролина в крови и моче), роль минерального обмена в поддержании прочности и эластичности соединительной ткани (уровень магния и кальция в крови), нарушение энергетического обмена в организме беременных с НДСТ.

Разработана поэтапная программа лечебных и профилактических мероприятий для беременных с НДСТ, которая позволила снизить развитие гестационных осложнений беременности, родов и нарушений развития плода при недифференцированной дисплазии соединительной ткани на 22,3%. В процессе выполнения диссертации предпринято поэтапное, последовательное использование общенаучных и специальных методов исследования.

Работа выполнена в соответствии с поставленными целями и задачами, для достижения и решения которых, наряду с общеклиническими, использованы

современные, высокоинформативные лабораторные, в частности, - морфологические, гистологические, а также инструментальные и статистические методы исследования. Для решения поставленных задач и достижения цели исследования составлена программа, включающая 3 последовательных этапа исследования.

В исследование включены 647 историй родов женщин с НДСТ, 92 женщины с синдромом НДСТ средней тяжести, 30 условно здоровых беременных. Основной текст диссертации изложен на 143 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, главу материалов и методов исследования, четыре главы результатов собственных исследований с обсуждением и анализом результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы.

Библиографический указатель содержит 229 источников (151 отечественных и 78 иностранных). Работа иллюстрирована 14 рисунками и 25 таблицами. Выводы, сделанные на основании самостоятельно проведенных исследований, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации и аргументированы фактическим материалом.

Значение полученных результатов для практики. Диссертационная работа несомненно имеет большое практическое значение для современного акушерства. В практическую работу врача акушер-гинеколога предложена программа патогенетически обоснованной схемы для предупреждения акушерских осложнений у беременных с клиническими проявлениями НДСТ, в основе которого лежит дополнительное включение в комплекс общепринятой терапии препарата хондроитин сульфат.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 5 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Донецкой Народной Республики для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук, 1 патент на полезную модель.

Рекомендации по внедрению результатов исследования. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации Луновой Н. Н. на тему «Акушерская тактика ведения беременных с гестационными осложнениями при синдроме недифференцированной дисплазии соединительной ткани» могут быть использованы и внедрены в практическую работу врачей акушер-гинекологов.

Принципиальных замечаний к данной диссертационной работе нет, однако следует отметить, что в работе имеются незначительные стилистические погрешности, которые не уменьшают научно-практическую значимость исследования и не отражаются на общей положительной оценке работы.

Заключение

Диссертационная работа Луновой Н. Н. на тему: «Акушерская тактика ведения беременных с гестационными осложнениями при синдроме недифференцированной дисплазии соединительной ткани», выполненная под научным руководством д. мед. н., профессора Чайка В. К., является законченной научно-квалификационной работой.

Представлено теоретическое обоснование и достигнуто новое решение актуальных научных задач современного акушерства, которые заключаются в повышении эффективности лечения и профилактики гестационных осложнений у беременных клиническими проявлениями недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Диссертационная работа логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для своевременной научной и практической медицины.

Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Автореферат по содержанию и публикации в полной мере отражает содержание диссертации.

Диссертационная работа Луновой Нины Николаевны соответствует специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология и требованиям п. 9

