

«УТВЕРЖДАЮ»

РЕКТОР ГОСУДАРСТВЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ
НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»,

К.М.Н., ДОЦЕНТ А.В.ТОРБА

03 _____ 2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации на научно-практической значимости диссертационной работы **Рогового Алексея Николаевича**

на тему: **«Дифференцированный подход к ведению беременности и родов у женщин с обструкцией мочевыводящих путей»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность диссертационной работы. Работа Рогового А.Н. посвящена актуальной проблеме в акушерстве и гинекологии – обструкции мочевыводящих путей (ОМП) у беременных. В структуре заболеваемости беременных болезни мочевыводящих путей занимают второе место после сердечно-сосудистой патологии. Среди заболеваний мочевыводящих путей у беременных первое место занимает пиелонефрит, который у 80 % женщин возникает на фоне мочекаменной болезни (МКБ). Само по себе наличие МКБ не является опасным, но обструкция мочевыводящих путей на фоне

хронического или гестационного пиелонефрита приводит к серьезным осложнениям в виде уросепсиса.

Согласно данным литературы, обструкция мочевыводящих путей встречается: односторонняя – у 80 % беременных, двухсторонняя – у 20 % беременных. Поскольку обструкция мочевыводящих путей чаще возникает во второй половине беременности, и требует неотложных мероприятий, встает вопрос об экстренном родоразрешении, что влечет за собой проблемы выхаживания недоношенных детей.

Наличие у беременной обструкции мочевыводящих путей может привести к осложнениям двух типов: пиелонефриту и блоку почки, оба эти осложнения могут вызвать нарушение внутриутробного развития и состояния плода. Неоправданно раннее оперативное родоразрешение, также как и необоснованная пролонгация беременности на фоне блока почки могут привести к тяжелым последствиям, как со стороны плода, так и со стороны матери: к рождению маловесного и недоношенного ребенка, гнойно-септическим осложнениям, острой почечной недостаточности. Применение современных методов диагностики функционального состояния почек и выбранная на основе этого правильная тактика ведения беременности и родов может способствовать безопасной пролонгации беременности и рождению здорового ребенка.

Существуют различные способы дренирования почки: мочеточниковое стентирование и чрескожное пункционное дренирование почки. Оба метода позволяют устранить блок почки, имеют свои показания и противопоказания, и нет единого мнения, какой метод лучше, в какие сроки беременности какой из методов наиболее оптимален, а также какие способы родоразрешения наиболее предпочтительны в той или иной ситуации.

Еще одной проблемой, связанной с обструкцией мочевыводящих путей, является обострение пиелонефрита и возникающая при этом

необходимость проведения антибактериальной терапии. У беременных разрешено к применению очень ограниченное количество антибиотиков. В связи с частыми обострениями пиелонефрита на фоне МКБ и длительного применения одних и тех же антибактериальных препаратов, у многих женщин возникает либо аллергия, либо формируется мультирезистентность микрофлоры к антибиотикам. Все это требует применения альтернативных антибиотикотерапии методов лечения. Одним из таких методов является озонотерапия.

Исходя из вышеперечисленного, автором сформулирована **цель работы**: снижение частоты перинатальных и акушерских осложнений у беременных с обструкцией мочевыводящих путей с помощью применения дифференцированного подхода к выбору дренирующего пособия и включения озонотерапии в комплекс лечебных мероприятий. Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В работе дополнены диагностические критерии оценки состояния мочевыводящих путей при их обструкции у женщин во время беременности. Изучено влияние медицинского озона на некоторые показатели иммунитета, системы гемостаза, а также состояние плода у беременных с ОМП. Впервые определены дифференцированные подходы к применению различных урологических пособий при ОМП у беременных в зависимости от степени обструкции, акушерской ситуации и состояния плода.

Разработанная программа лечебной и профилактической помощи беременным с ОМП, включающая выявление МКБ на ранних сроках гестации, выбор оптимального метода дренирования мочевыводящих путей при выраженной степени обструкции и проведение озонотерапии в комплексе лечебных мероприятий, показывают значительную эффективность при лечении данных пациенток. Внедрение разработанного лечебно-

диагностического алгоритма ведения беременности у пациенток с ОМП в зависимости от срока гестации и степени обструкции способствует уменьшению количества преждевременных и патологических родов в 2,2 и 1,5 раза соответственно.

Работа выполнена в соответствии с поставленными целью и задачами, для достижения и решения которых, наряду с общеклиническими анализами использованы современные высокоинформативные уродинамические, микробиологические, иммунологические и статистические методы исследования. Для достижения цели исследования и выполнения поставленных задач разработана программа, включающая 4 этапа исследования.

В исследование включены 160 историй беременности и родов женщин с ОМП, 77 беременных с ОМП и 35 условно здоровых беременных.

Диссертация представлена на 164 страницах компьютерного текста, из них 143 страницы составляет основной текст. Объем диссертации состоит из введения, литературного обзора, главы методологии и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, содержащего анализ и обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, списка литературы, который включает 116 источников, в том числе 69 отечественных и 47 иностранных, иллюстрирована 19 рисунками и 23 таблицами, в том числе 3 рисунка и 5 таблиц, которые полностью занимают 7 страниц.

Практическая значимость полученных результатов. Диссертационная работа, бесспорно, имеет большое практическое значение для современного акушерства. Для практикующих врачей акушеров-гинекологов впервые разработана новая схема комплексного лечения ОМП у беременных, включающая выявление ОМП, выбор метода дренирующего пособия в зависимости от срока гестации и

степени обструкции, применение озонотерапии в качестве дополнительного метода лечения, и оценена ее эффективность.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ДНР, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Рекомендации по внедрению результатов исследования. Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации Рогового А.Н. на тему: «Дифференцированный подход к ведению беременности и родов у женщин с обструкцией мочевыводящих путей» внедрены в практическую работу ряда медицинских учреждений акушерского профиля, а также в педагогический процесс ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО.

Принципиальных замечаний к данной диссертационной работе нет, однако следует отметить, что в работе встречаются незначительные орфографические и стилистические ошибки, которые не уменьшают научно-практическую значимость исследования и не влияют на общую положительную оценку представленной диссертационной работы.

Заключение

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что работа Рогового А.Н. на тему: «Дифференцированный подход к ведению беременности и родов у женщин с обструкцией мочевыводящих путей» является завершенным научно-квалификационным исследованием, имеет как теоретическое, так и практическое значение. В ходе работы достигнуто решение актуальной задачи современного акушерства – повышение эффективности лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений у беременных с обструкцией мочевыводящих путей.

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

научной и практической медицины. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней и может быть подана для защиты в диссертационный совет для присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» от 11.03.2020 г., протокол №8.

Заведующая кафедрой
акушерства, гинекологии
и перинатологии ФПО
ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»,
д.мед.н., профессор

С.С. Лубяная

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Лубяной Стеллы Станиславовны «заверяю»



Подпись Лубяной С.С.
ЗАВЕРЯЮ
Специалист ОТДЕЛА КАДРОВ
ГУ ЛНР «ЛГМУ
ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»
Коробков С.И.