

О Т З Ы В

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Дворянского С.А. по диссертационной работе Лагутко Натальи
Николаевны «Плацентарная недостаточность при артериальной
гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной
ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и
гинекология в диссертационный совет Д208.008.10 при Федеральном
государственном бюджетном образовательном учреждении высшего
образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность изучаемой проблемы подчеркивается высокой частотой плацентарной недостаточности у беременных с экстрагенитальной патологией, в частности с дисплазией соединительной ткани и артериальной гипотонией, ведущей к перинатальной заболеваемости и смертности. Сочетание артериальной гипотонии и проявлений недифференцированной дисплазии соединительной ткани способствует росту частоты осложнений гестационного периода со стороны соматического здоровья женщины, течения беременности в виде угрозы прерывания беременности, спонтанного аборта, преждевременных родов, слабости родовой деятельности, родового травматизма, плацентарной недостаточности, сопровождающихся гипоксией и задержкой развития плода. В связи с чем, проблема нарушений метаболизма соединительной ткани во время гестации вызывает интерес ученых Российской Федерации и в мире. Все вышеуказанное подчеркивает необходимость изыскания возможностей ранней диагностики плацентарной недостаточности, улучшения акушерских и перинатальных исходов у женщин с артериальной гипотонией в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Изучение компонентов соединительной ткани в различных средах дает возможность своевременно оценить нарушения метаболизма соединительной ткани, прогнозировать развитие

плацентарной недостаточности, осложнения гестации и профилактировать их. Исследований по изучению метаболизма соединительной ткани особенно в околоплодных водах и плаценте у беременных с артериальной гипотонией и соединительнотканной дисплазией не проводилось.

Все это определяет несомненную актуальность темы диссертационной работы Лагутко Н.Н. «Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани» и представляет большой научный и практический интерес.

Связь с планами соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Лагутко Н.Н. «Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани» выполнена в соответствие с одним из научных направлений кафедры акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации и включена в план научной работы академии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Последовательный комплексный анализ позволил разработать научную идею, обогащающую концепцию обследования, подготовки к беременности и реабилитации беременных женщин с плацентарной недостаточностью на фоне артериальной гипотонии и соединительнотканной дисплазии.

Систематизация и глубокий анализ исходных данных дали возможность диссертанту научно обосновать применение разработанного алгоритма наблюдения беременных с

недифференцированной дисплазией соединительной ткани и артериальной гипотонией.

Сопоставление полученных данных с результатами исследований других ученых позволило подтвердить целесообразность изучения выбранной темы диссертантом и обосновать выявленные в собственном исследовании закономерности.

Автором четко сформулирована цель - улучшить акушерские и перинатальные исходы у женщин с артериальной гипотонией в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани, из которой вытекают конкретные задачи исследования, посвященного важной проблеме акушерства и гинекологии – плацентарной недостаточности при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии. Комплексный методологический подход с учетом сложности проблемы потребовал для выполнения работы использования широкого перечня методов научного анализа и значительного объема наблюдений. Решение задач позволило дать адекватную по полноте описания характеристику основных показателей.

В соответствии с поставленной целью правильно определены задачи исследования. Научные положения, выводы и рекомендации соответствуют поставленным задачам и имеют научное подтверждение. Выводы четко сформулированы и логично вытекают из результатов проведенного исследования. На основе полученных результатов полностью раскрыты положения, выносимые диссертантом на защиту.

Таким образом, объем проведенного диссертантом исследования не позволяет усомниться в обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, поставленных в данной работе.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования.

Достоверность результатов работы обеспечена достаточно высоким методическим уровнем исследования и большим объемом

клинического материала. С целью решения поставленных задач автором было проведено комплексное обследование 197 женщин, из них 56 практически здоровых, 141 женщин, страдающих артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани, из них 89 прошли усовершенствованную программу подготовку тактики ведения беременности и родов, 52 прошедшие традиционную подготовку беременности. В работе был использован комплекс современных информативных методов исследования.

Необходимо отметить правильный и адекватный подход к проведенному анализу данных: применялись корректные методы статистической обработки. Статистическая обработка результатов, представленных в диссертации, проведена на должном уровне с использованием пакета современных статистических программ. Полученные результаты обоснованы и подтверждены фактическим материалом.

Новизна диссертационного исследования обусловлена несколькими значимыми особенностями. На основе активного наблюдения периода гестации и внутриутробного развития плода впервые показана высокая частота анемии и тромбоцитопении, повышение систолического со второго триместра и диастолического артериального давления с третьего триместра беременности, наличие высокой частоты рвоты беременных, нарушение маточно-плодово-плацентарного кровотока и хронической плацентарной недостаточности, преждевременных родов, задержки развития плода.

Доказана и научно обоснована необходимость исследования концентрации фракций гидроксипролина в сыворотке крови беременных с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани во время гестации с целью ранней диагностики плацентарной недостаточности.

Впервые разработаны прогностические критерии прогрессирования плацентарной недостаточности у беременных с указанной сочетанной патологией на основании увеличения концентрации свободного гидроксипролина и коллагенолитической активности в сыворотке крови и снижения выведения их с мочой, указывающих на активацию катаболических процессов и распада коллагена или наличие компенсаторных функций плаценты, с целью выработки дифференцированной тактики ведения родов.

Основные результаты диссертационной работы нашли свое отражение в 13 публикациях, в том числе 4 из которых – в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Значимость для науки и практики.

Ценность проведенной работы для науки заключается в том, что выявлены высокий уровень распространенности соединительнотканной дисплазии и ее сочетания с артериальной гипотонией, ведущих к росту осложнений беременности, родов, послеродового периода, состояния плода и новорожденного.

Заслуживают внимание оригинальные данные, описывающие взаимосвязи между клинико-anamнестическими и биохимическими признаками при установлении необходимости включения в комплекс обследования беременных с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани определения биополимеров соединительной ткани, для ранней диагностики плацентарной недостаточности и своевременной профилактики осложнений течения беременности, родов, послеродового периода, раннего неонатального периода их детей.

Полученные результаты имеют практическую значимость для врачей акушеров-гинекологов амбулаторно-поликлинической и стационарной службы. Предложена и научно обоснована

усовершенствованная тактика ведения беременных с артериальной гипотонией на фоне недифференцированной дисплазией соединительной ткани, включающая физиопрофилактическую подготовку беременной, компоненты «здорового образа жизни», предупреждение нарушений венозного оттока, для улучшения метаболизма коллагена использовались витамины, микро- и макроэлементы, в целях профилактики осложнений гипоксии и гипотрофии плода применялся препарат лимонтар, также при необходимости магний оротат.

Представленные практические рекомендации имеют клиническую направленность и доступны для внедрения в практику.

Следует отметить, что результаты диссертационного исследования используются при обучении клинических интернов, ординаторов и курсантов ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России, а также внедрены в работу лечебно-профилактических организаций Удмуртской республики: БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР», БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР», где проводилось наблюдение и родоразрешение женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Оценка содержания диссертации, её завершенность и качество оформления

Диссертация написана по традиционному типу. Состоит из введения, обзора литературы, пяти глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Список литературы включает 179 источников, из них 141 отечественных и 39 зарубежных. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 37 рисунками.

Ознакомление с главами диссертации представляет диссертанта как сложившегося ученого-исследователя, способного к анализу результатов собственных исследований, интеграции их с мировыми научными данными, умеющего решать научные и практические проблемы современной медицины.

Введение включает все традиционные разделы, изложено последовательно, содержательно.

Глава "Обзор литературы" изложена на 27 страницах и резюмирует имеющиеся научные данные по проблеме течения беременности, родов и послеродового периода у женщин с недифференцированной дисплазией соединительной ткани и артериальной гипотонией. Материал главы изложен последовательно, грамотно, четко читается, раскрывает общее представление по современному состоянию всех вопросов, затронутых в диссертации. Знакомство с главой обзора литературы дает право заключить, что автор хорошо владеет предметом и свободно ориентируется в литературе, посвященной исследуемому им вопросу.

Во II главе «Материалы и методы исследования» подробно представлены основные направления, количественная характеристика объектов и объема исследований.

Глава III диссертации – «Распространенность соединительнотканной дисплазии и артериальной гипотонии у беременных Удмуртской республики» доказывает серьезный клинический и аналитический подходы автора к исследуемому вопросу. Показана сопоставимость всех групп и, соответственно, правильная и адекватная оценка изучаемых в работе показателей.

В главе IV – «Особенности состояния соматического и репродуктивного здоровья у беременных с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани» подробно изложены особенности состояния здоровья у обследованных беременных.

В главе V – «Показатели обмена биополимеров соединительной ткани у беременных с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани» проведен глубокий анализ особенностей изменения изучаемых показателей в динамике беременности. Выявлено, что изменения в метаболизме

коллагена у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазии соединительной ткани указывают на активацию катаболических процессов соединительной ткани в соответствии со сроком беременности, что подтверждается достоверным увеличением концентрации свободного гидроксипролина в сыворотке крови, моче, околоплодных водах.

В VI главе – «Функциональные и морфологические изменения в плацентах у обследуемых женщин» диссертант определил, что макро- и микроморфологические изменения последа у родильниц с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазии соединительной ткани проявляются в виде аномалий развития плаценты, нарушений созревания ворсинчатого дерева, инволюционно-дистрофических изменений плацентарной ткани, воспалительных изменений компонентов последа, подтверждающих наличие плацентарной недостаточности.

В VI главе – «Эффективность применения усовершенствованной тактики ведения беременности и родов у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани» резюмируются данные, указывающие на то, что усовершенствованная тактика ведения беременности и родов у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазии соединительной ткани позволила снизить процент соматической патологии, анемий и тромбоцитопений в 2 раза и осложнений беременности, в том числе плацентарной недостаточности у 68,4% беременных, преждевременных родов в 5 раз, осложнений родов и послеродового периода в 1,5 раза, в 8 раз снизить высокий риск возникновения гипоксического поражения ЦНС плода и в 3 раза частоту заболеваний ребенка в постнатальном периоде.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации, ее структуре, порядку изложения материала, объему представленных к защите материалов исследований.

Вопросы и замечания, возникшие в ходе рассмотрения диссертации.

Принципиальных и методических замечаний к работе нет. Предъявленные в ходе рецензирования замечания и предложения автором учтены в конечном варианте диссертации.

Оценивая работу положительно, в плане научной дискуссии хотелось бы выслушать мнение Натальи Николаевны по вопросу:

Чем Вы можете объяснить высокую частоту слабости родовой деятельности у наблюдаемых рожениц?

Поставленный вопрос отражает особый интерес к сущности проведенных исследований и не умоляет значимости диссертации.

Заключение.

Актуальность темы, научная новизна исследований, достоверность полученных данных, выводов, значение результатов для науки и практики, дает основание квалифицировать диссертационное исследование Лагутко Натальи Николаевны «Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, как законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной задачи акушерства и гинекологии - улучшить акушерские и перинатальные исходы у женщин с артериальной гипотонией в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Работа автором выполнена самостоятельно. Полученные результаты достоверны, выводы,

СОГЛАСИЕ ОППОНЕНТА

Я, Дворянский Сергей Афанасьевич, доктор медицинских наук (14.01.01 - акушерство и гинекология), профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ознакомившись с диссертационным исследованием на тему «Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология, согласен быть официальным оппонентом по диссертации Лагутко Натальи Николаевны.

О месте и дате защиты информирован.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кировский
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112

+7(8332) 64-09-76, +7(8332) 64-07-34, e-mail: dvorsa@mail.ru

доктор медицинских наук,

профессор

Дворянский Сергей Афанасьевич

Подпись д.м.н., профессора Дворянского С.А. «заверяю»

Ученый секретарь Совета

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кировский
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

кандидат филологических наук,

доцент



Агалакова Татьяна Борисовна

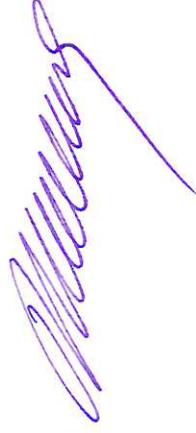
СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по защите диссертации Лагутко Натальи Николаевны на тему «Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология в диссертационный совет Д208.008.10 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Фамилия имя, отчество	Год рожден ия граждан ство	Место основной работы (с указанием организации, министерства (ведомства), города), должность	Ученая степень (с указа- нием шифра специаь- ности, по которой защищена диссер- тация)	Ученое звание (по специаь- ности, кафедре)	Шифр специаь- ности и отрасль науки в совете	Основные работы
Дворянский Сергей Афанасьевич	1946 Россия	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный и медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,	Доктор меди- цинских наук, 14.01.01	профессор	14.01.01- аку- шерство и гинеко- логия (медицин ские науки)	<p>1. Иутинский Э.М., Дворянский С.А., Дрожжина М.Б. Течение беременности и родов у женщин с фетоплацентарной недостаточностью // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. – 2014. - №18 (189). – Выпуск 27. – С.54-57</p> <p>2. Иутинский Э.М., Дворянский С.А., Овчинников В.А. Особенности физического и психического развития детей первого года жизни, рожденных от матерей с фетоплацентарной недостаточностью // Практическая медицина. – 2015, №1, - С: 69-71.</p> <p>3. Иутинский Э.М., Дворянский С.А., Пшеницына С.М., Никишов Н.Н., Зеленская И В., Клементе А.Х.М. Влияние озонотерапии как метода комплексной терапии фетоплацентарной недостаточности во время</p>

		610998, г. Киров, ул. К. Маркса, 112, Тел.: +7 (8332)64-09-76, e-mail: med@kirovgma.ru, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии			беременности на развитие детей первого года жизни // Медицинский альманах. – 2015, №4 (39). С.39-42. 4. Иутинский Э.М., Дворянский С.А., Клементе А.Х.М. Пшеницына С.М., Никишов Н.Н., Зеленская И В. Влияние озонотерапии как метода комплексной терапии фетоплацентарной недостаточности во время беременности на развитие новорожденных. // Медицинский альманах. – 2015, №4 (39). С.45-49. 5. Дворянский С.А., Емельянова Д.И., Лагоша Р.Ю. Особенности течения беременности и родов у практически здоровых женщин разных возрастных групп // Вятский медицинский вестник.- 2018. - №2. С.4-7
--	--	--	--	--	---

И.о. ректора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Л.М. Железнов

Сведения заверяю:

Ученый секретарь Совета

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Кировский

государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

кандидат филологических, доцент




Т.Б. Агалакова