

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе

**ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор**

М.И. Секачева

«10» сентября 2019г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научной-практической значимости диссертации Лысенко Ларисы Владимировны на тему: «**Оптимизация ведения беременности и родов при анемии**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность исследования

Диссертационная работа Лысенко Л.В. посвящена решению актуальной задачи современного акушерства и гинекологии – установлению роли анемии в генезе осложнений беременности и перипартального периода, а также разработке подходов к их профилактике и лечению. Количество людей с анемией в мире непрерывно увеличивается, что связывают как с социально-экономическими, так и с генетическими предикторами. По данным ВОЗ, ежегодно анемия диагностируется у двух миллиардов человек. Соответственно, растет число пациентов с разнообразной патологией, ассоциированной с анемией. У беременных анемия встречается в 40-45%, а в странах с низким экономическим развитием достигает 75-88% случаев. В акушерстве и гинекологии наличие анемии принято ассоциировать с высоким риском осложнений, как со стороны матери, так и плода. Однако современные масштабные исследования не позволяют делать однозначных выводов. Было показано, что не всякая анемия «мешает» нормальному течению беременности и развитию плода. Под клинически значимой анемией следует понимать ту, что способна создать угрозу здоровью, а в самых неблагоприятных случаях обуславливает материнскую или перинатальную смертность. Как определить меру этого риска? В каких случаях от лечения можно воздержаться, а в каких необходимо срочно начать? Какой подход может оказать помощь в решении узловых вопросов тактики ведения беременных с анемией? Является ли лечение анемии безопасным?

Отсутствие однозначных ответов на эти вопросы обосновывает актуальность выбранной автором темы, а разработка новых способов диагностики, своевременной терапии, профилактики перипартальных осложнений у беременных с анемией имеет важную теоретическую и практическую значимость.

Цели и задачи исследования соответствуют теме представленной диссертации, сформулированным выводам.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, показывает приоритет данного исследования. Автором обоснованы новые подходы к комплексной оценке анамнестических, клинических, лабораторно-функциональных и инструментальных данных в диагностике и прогнозировании акушерских и перинатальных осложнений у беременных с анемией.

Впервые представлены факторы риска развития осложнений ферротерапии у беременных.

Изучена связь перфузионно-метаболических нарушений и уровня гемоглобина у беременных; исследованы особенности миогенного, органо-тканевого и внутрисосудистого факторов маточного гемостаза у женщин с различной степенью анемии; установлена связь между нарушениями кислородного обмена и развитием послеродового маточного кровотечения. Предложена оригинальная концепция, заключающаяся в рассмотрении перфузионно-метаболических нарушений, как одного из механизмов развития акушерских и перинатальных осложнений. Доказана целесообразность оценки оксигенации тканей у беременных с анемией для прогнозирования и профилактики развития осложненных исходов у данной группы пациенток.

Усовершенствован метод профилактики и лечения послеродовых маточных осложнений у женщин с анемией. Получено 9 патентов на изобретение. Доказана эффективность нового метода профилактики и лечения послеродовых маточных осложнений.

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждается достаточным объемом исследования, методически правильной компоновкой клинического материала, использованием современных методов исследования и обработки данных. Применен обширный комплекс современных клинических и функционально-биохимических методов исследования. Все полученные данные достаточно и правильно обработаны статистически с применением параметрических, непараметрических методов сравнения и выявления их достоверности.

Полученные данные целиком основаны на результатах проведенных исследований, материал и методы, использованные автором, обоснованы, выводы сформулированы верно, соответствуют поставленным задачам и логически вытекают из материалов диссертации.

Обоснование научных положений и выводов

Положения, выносимые на защиту, обоснованы полученным фактическим материалом. Сделанные автором выводы конкретны и логично вытекают из результатов исследования, отражают весь спектр поставленных задач.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты исследования имеют несомненное значение для теоретической медицины, они открывают новый путь к повышению безопасного акушерства. Диссертационная работа Л.В. Лысенко также имеет отчетливо выраженную практическую направленность.

Применение метода оценки оксигенации тканей позволяет уточнить значения гемоглобина, при которых развивается тканевая гипоксия у беременной, по-новому строить лечебную тактику и отслеживать ее эффективность.

Комплексный подход к рассмотрению необходимости ферротерапии с учетом факторов риска развития неблагоприятных исходов на фоне ее проведения, позволяет оптимизировать тактику ведения беременности при различной степени тяжести анемии.

Комплексная диагностика нарушений маточного гемостаза позволяет более точно прогнозировать развитие послеродового маточного кровотечения у пациенток с анемией.

Разработка и внедрение комплексного метода профилактики и лечения послеродовых маточных кровотечений способствуют снижению частоты развития жизнеугрожающих состояний у матери.

Результаты, полученные автором актуальны и доступны для широкого использования в практическом здравоохранении.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации могут быть использованы в практической деятельности лечебно-профилактических учреждений, оказывающих стационарную акушерско-гинекологическую помощь (перинатальные центры, родильные дома, родовые отделения).

Структура диссертации

Диссертация изложена в традиционном стиле, в объеме 170 страниц машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания клинической характеристики и методик исследования больных, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя.

Автор приводит в работе 35 таблиц, 29 рисунков. Обзор литературы содержит 268 источников, из которых 109 отечественных и 159 иностранных.

По теме диссертации опубликовано 28 печатных работ, из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов кандидатских и докторских диссертационных исследований, 3 учебно-методических пособий с грифом УМО, получены 2 патента на способ и 7 патентов на полезную модель.

Вводная часть диссертации подчеркивает актуальность избранной темы, содержит цель и задачи научного исследования, новизну и научно-практическую значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Во введении раскрывается актуальность проблемы, обозначается цель исследования, его задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна. Количество публикаций, выступлений достаточно для диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата наук.

В обзоре литературы Лысенко Л.В. раскрывает эпидемиологию, критерии оценки тяжести анемии у беременных, описывает особенности клинического течения беременности, родов и послеродового периода у беременных с анемией, приводит критерии клинико-лабораторной эффективности и возможных осложнений ферротерапии у беременных, представляет современные механические и физические методы профилактики и лечения послеродовых маточных осложнений. Каждый раздел обзора заканчивается кратким обобщением и отмечается недостаточность современных знаний о состоянии рассматриваемого вопроса, что и определило значимость работы.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования. Дается подробная клиническая характеристика пациенток, представлен дизайн и методы исследования. Вызывает впечатление объем выполненной автором работы. Объем выборки гарантирует высокую достоверность полученных результатов. Все методы исследования современны и соответствуют характеру исследования. Примененные методы математической статистики соответствуют объему и мощности исследования. Изложенный материал свидетельствует о глубоком знании диссертантом медико-биологической статистики и понимании им широких её возможностей в доказательной медицине.

Третья глава «Исходы беременности и родов у пациенток с анемией», в которой автор на основе ретроспективного анализа приводит клиническое значение анемии в реализации акушерской и перинатальной патологии. Исследованы причинно-следственные связи между анемией, как фактора риска, и развитием осложнений. Показано, что анемия легкой степени не является фактором риска акушерских и перинатальных осложнений. Только выраженное снижение уровня гемоглобина (менее 80 г/л) приводило к возрастанию частоты осложнений. В результате разностороннего изучения эффектов ферротерапии на исходы беременности и родов у пациенток с анемией различной степени тяжести выявлены факторы риска осложнений ферротерапии у беременных с анемией. Показана зависимость тканевой оксигенации от уровня гемоглобина у беременных с анемией. Определено, что для эффективного кислородного обмена на уровне тканей и клетки оптимальным уровнем гемоглобина у беременных является диапазон его значений от 109 до 85 г/л. Дальнейшее снижение гемоглобина приводит к клеточной гипоксии и прогрессированию анаэробного окисления. Очень тщательно изучены особенности маточного гемостаза у рожениц с анемией. Установлено, что только тяжелая анемия может приводить к значимым нарушениям маточного гемостаза, в основном за счет его миогенного и тканевого звеньев. Видимой причиной нарушений в указанных системах маточного гемостаза является ухудшение перфузионно-метаболических отношений вследствие гемической гипоксии, что подтверждено результатами соответствующего раздела главы собственных исследований. В заключительном разделе третьей главы обсуждаются методы оптимизации акушерской тактики для пациенток с анемией, представлена разработка и оценка эффективности комбинированного метода профилактики и лечения послеродовых маточных осложнений.

Представленные данные позволяют утверждать, что заключения, к которым пришел автор, обоснованы и корректны.

Выводы также логично вытекают из результатов исследований и свидетельствуют, что цель работы достигнута, и задачи ее решены.

Практические рекомендации логично опираются на результаты проведенного исследования и методически корректно формулируют предложения по оптимизации практической деятельности акушеров-гинекологов.

Заключение

Диссертация Ларисы Владимировны Лысенко на тему: «Оптимизация ведения беременности и родов при анемии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача по улучшению исходов беременности и родов у пациенток с анемией, имеющее важное значение для акушерства и гинекологии.

Работа Л.В. Лысенко соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Минобрнауки России (утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор Лысенко Л.В. достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв о диссертационной работе Лысенко Ларисы Владимировны подготовлен доктором медицинских наук, член-кор. РАН Александром Давидовичем Макацария и утвержден на научном заседании кафедры акушерства и гинекологии Института здоровья детей ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (протокол № 01 от «04» августа 2019 года).

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии Института здоровья детей
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Александр Давидович Макацария

Название учреждения: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес: 199991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8 стр. 2. тел. 8 (495) 609-14-00,
e-mail: rektorat@mma.ru, expedition@mma.ru

Подпись член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора А.Д. Макацария заверяю



В диссертационный совет Д 208.008.10

При федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Петр Витальевич Глыбочко Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Секачева Марина Игоревна доктор медицинских наук, Медицинские науки Специальность – 14.01.12 – онкология Профессор Проректор по научно-исследовательской работе Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласна на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Макацария Александр Давидович член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института здоровья детей ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1.Новикова В.А., Каменских Г.В., Оленев А.С., Леваков С.А., Лебедева, М.Г., Апресян С.В., Гагаев Ч.Г., Духин А.О., Костин И.Н., Союнов М.А., Семятов С.М., Старцева Н.М. Оценка рисков кровотечения при преждевременных родах исходя из его причин// Акушерство и гинекология. – 2019. – №2. – С.78-84. 2.Шевелева Г.А., Федорова Т.А., Дубровина Н.В., Сокур Т.Н., Бакуридзе Э.М. Нарушения вегетативной регуляции у беременных с железодефицитной анемией и способы ее коррекции // Акушерство и гинекология. – 2017. – №6. – С.35-40.



Стаценко М.Е.

Уважаемый Михаил Евгеньевич!

наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

ВО ВолгГМУ Минздрава России.

стр.4; +7(499) 248-05-53; e-mail: rektorat@mma.ru).

доктор медицинских наук, профессор



М.И.Секачева