

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Зуева Владимира Михайловича
на диссертационную работу Султангаджиевой Хадижат Гасановны на тему:
«Дифференцированный подход к диагностике и ведению беременности с
ретрохориальной гематомой»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Вагинальное кровотечение в первом триместре беременности является распространенным осложнением, частота которого составляет от 16% до 25%. Ретрохориальные гематомы являются наиболее частой причиной этих вагинальных кровотечений у женщин в сроке от 10 до 20 недель беременности и составляют около 11% случаев (от 4 до 25% по данным разных авторов). Ретрохориальная гематома – патологическое состояние, которое возникает вследствие частичной отслойки хориона от подлежащей децидуальной оболочки и сопровождается скоплением крови (гематомы) в ретрохориальном пространстве. Чаще всего отслойка хориона диагностируется случайно при ультразвуковом исследовании, а гематомы, обнаруженные в начале первого триместра, как правило, требуют меньше вмешательств, чем те, которые были обнаружены позже в первом или втором триместре. Существует множество причин, ответственных за отслойку хориона. Это бактериально-вирусная инфекция, хронический эндометрит, нарушения в системе свёртывания крови (антифосфолипидный синдром, генетическая тромбофилия, гипергомоцистеинемия), артериальная гипертензия и другие сопутствующие заболевания (сахарный диабет, системная красная волчанка и прочие), иммунологические нарушения с преобладанием Th-1 ответа, гормональные нарушения во время беременности, стрессы, физические нагрузки, травмы, ушибы в области живота. Также факторами риска развития отслоек хориона могут быть пороки развития матки и шейки матки, патологические процессы в матке (эндометриоз, миома матки), аномалии развития эмбриона, вредные привычки женщины, негативное влияние экологии и профессиональной деятельности, многоплодная беременность и повторные потери беременности в анамнезе.

Клиническая значимость внутриматочных гематом неоднозначна. По данным

некоторых исследователей наличие ретрохориальных гематом является фактором риска самопроизвольного прерывания беременности на ранних сроках или преэклампсии и отслойки плаценты во 2 и 3 триместрах. Предполагается, что наличие гематомы может приводить к хронической воспалительной реакции и образованию очага внутриутробной инфекции, приводящей к неблагоприятному исходу и осложнениям беременности. Указанные обстоятельства делают избранную тему диссертационного исследования весьма актуальной.

Диссертация изложена на 116 страницах машинописного текста, включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации.

Диссертационная работа Султангаджиевой Хадижат Гасановны на тему: «Дифференцированный подход к диагностике и ведению беременности с ретрохориальной гематомой» выполнялась в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н. Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Цель и задачи исследования сформулированы четко, работа им полностью соответствует. Работа выполнена на высоком методическом уровне. В исследовании использованы современные, высокотехнологичные лабораторные методы оценки состояния системы гемостаза, что делает полученные результаты сопоставимыми с международными данными. Все научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы, подкреплены результатами статистического анализа. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных положений, защищаемых автором, имеют как научное, так и практическое значение. Полученные в ходе исследования результаты позволили выработать практические рекомендации по диагностике и ведению беременности и родов у пациенток с отягощенным акушерским анамнезом и ретрохориальной гематомой, а так же у пациенток без акушерского анамнеза и отслойкой хориона.

Достоверность и новизну исследования, полученных результатов.

В ходе исследования автор решил задачи научной работы – изучил частоту генетических мутаций высокого тромбогенного риска в генах фактора V Лейден и

протромбина FII G20210A и циркуляцию антифосфолипидных антител (к кардиолипину, β_2 -гликопротеину I, аннексину V и протромбину) у пациенток с ретрохориальной гематомой. Изучил полиморфизмы низкого тромбогенного риска и спектр бактериально-вирусных инфекций у пациенток с ретрохориальной гематомой. Автор обоснована патогенетически дифференцированная терапия с применением ингибиторов фибринолиза, препаратов из группы низкомолекулярного гепарина, антибактериальной и противовирусной терапии.

Таким образом, автор решил основную задачу, поставленную при планировании диссертационной работы: разработал дифференцированный подход к диагностике и введению беременности с ретрохориальной гематомой. Автор оценил клиническое значение выявления генетических и приобретенных форм тромбофилии, бактериальных и вирусных инфекций для прогнозирования, профилактики и разработки тактики ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с ретрохориальной гематомой, которая позволяет избежать потерь беременности на ранних сроках и тяжелых гестационных осложнений на более поздних сроках беременности.

Результаты и выводы диссертационной работы Султангаджиевой Хадижат Гасановны на тему: «Дифференцированный подход к диагностике и ведению беременности с ретрохориальной гематомой» имеют большое практическое значение и могут быть рекомендованы для использования в родильных домах, женских консультациях и центрах, занимающихся ведением беременности у пациенток с отягощенным акушерским анамнезом и отслойкой хориона. В ходе работы предложена принципиально новая, высоко эффективная и безопасная стратегия профилактики гестационных осложнений во время беременности, родов и послеродового периода, которая подбирается индивидуально в зависимости от результатов комплексного обследования.

Материалы диссертации были представлены в 9 печатных работах, в том числе в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК, (из них 5 статей в зарубежных научных изданиях, индексируемых Scopus, WoS и др.).

Все замечания обсуждены с автором, не носят принципиального характера и не снижают высокой оценки работы.

Работа актуальна, характеризуется достаточной научной новизной и практической значимостью. Автореферат отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Султангаджиевой Хадижат Гасановны на тему: «Дифференцированный подход к диагностике и ведению беременности с ретрохориальной гематомой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным исследованием. Результаты проведенного исследования могут быть использованы при определении принципов подготовки и тактики ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с ретрохориальной гематомой, а также в научных исследованиях, изучающих проблему осложнённого течения беременности.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости работа Султангаджиевой Х.Г. соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерство и гинекологии №1
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М.Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)



Зуев В.М.

Подпись д.м.н. проф. Зуев В.М. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М.Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
д.м.н., профессор

Воскресенская О.Н. Воскресенская

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, строение 2

25.11.2020г.