

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Коротчаевой Юлии Вячеславовны на тему «Нефрологические аспекты акушерского атипичного гемолитико-уремического синдрома: предикторы, клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение и исходы», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.32 Нефрология, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Острое повреждение почек (ОПП) является серьезной нефрологической проблемой, затрагивающей многие области медицины, в первую очередь акушерство, поскольку на долю беременных приходится 15-20% всех случаев ОПП. При этом акушерское ОПП представляет опасность сразу для двух жизней – матери и плода. Так, согласно некоторым исследованиям, показатели материнской смертности и потерь плода у пациенток с акушерским ОПП составляют до 30 и 60% соответственно, что не может не вызывать озабоченность нефрологов во всем мире.

Причины развития акушерского ОПП многообразны, но в последнее десятилетие растет доля ОПП, обусловленного тромботическими микроангиопатиями (ТМА).

Среди различных форм акушерских ТМА, которые могут развиваться во второй половине беременности и после родов как причину ОПП необходимо обсуждать, помимо классических акушерских осложнений – преэклампсии (ПЭ) и HELLP-синдрома, атипичный гемолитико-уремический синдром (аГУС), катастрофический антифосфолипидный синдром (КАФС) и акушерский сепсис. При этом сходство клинико-лабораторных проявлений этих нозологий значительно затрудняет их своевременную диагностику и, как следствие, приводит к отсроченному назначению патогенетической терапии, тем самым уменьшая шансы на восстановление функции почек. Таким

образом, разработка оптимальной тактики диагностики и лечения различных форм акушерской ТМА является крайне актуальной.

В работе Ю.В.Коротчаевой впервые выявлены факторы неблагоприятного почечного и общего прогноза для аГУС и других форм акушерской ТМА и определены оптимальные подходы к лечению. Убедительно доказано, что для аГУС, при котором наблюдается наиболее тяжелое поражение почек (по сравнению с другими формами акушерской ТМА) с развитием терминальной почечной недостаточности практически у каждой пятой пациентки, начало комплемент-блокирующей терапия в течение первой недели от дебюта заболевания позволяет практически во всех случаях добиться полного восстановления функции почек. Эффективность комплемент-блокирующей терапии подтверждена как у пациенток, имеющих генетический дефект в генах системы комплемента, так и у пациенток, не имеющих мутаций, ассоциированных с аГУС. То же время выявлены ограничения для раннего старта комплемент-блокирующей терапии. Так, блокада комплемента у пациенток с признаками инфекции, может привести к генерализации последней, что, наоборот, увеличивает риск материнской смертности. В работе продемонстрирована и возможность отмены комплемент-блокирующей, в том числе у пациенток с патогенными мутациями в генах комплемента.

Автореферат диссертации построен по классическому плану и в целом позволяет получить полное представление о содержании диссертационной работы. В автореферате представлены все основные разделы диссертации, содержится достаточное количество информативных таблиц и наглядных рисунков. Цель и задачи четко сформулированы. Необходимо отметить, что работа проведена на достаточном клиническом материале, тщательно отобранном за десятилетний период, а в исследование включено значительное количество пациенток с крайне редко встречающимися не только в акушерской, но и в общепопуляционной практике, аГУС и катастрофическим

антифосфолипидным синдромом. Подробно описаны методы исследования. Текст автореферата лаконичен, написан простым, понятным языком. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации последовательно вытекают из результатов исследования, ясно сформулированы, конкретны. Практическая и научная значимость работы несомненна. Выделенные автором особенности развития и течения аГУС и других форм акушерских ТМА, включающие данные анамнеза, простые клиничко-лабораторные маркеры, позволяют провести дифференциальную диагностику в более короткий срок, своевременно начать лечение и не только снизить материнскую и перинатальную смертность, но и предотвратить развитие хронической болезни почек у пациенток, перенесших акушерское ОПП.

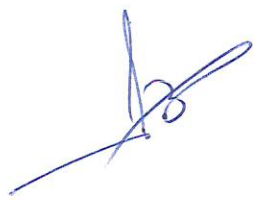
По результатам исследования было опубликовано 27 печатных работ, из них 4 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, 9 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science и Scopus, 6 иных публикаций по теме диссертационного исследования, включающих описания клинических случаев и обзор литературы, а так же 8 публикаций в сборниках материалов зарубежных международных научных конференций.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Коротчаевой Юлии Вячеславовны на тему: «Нефрологические аспекты акушерского атипичного гемолитико-уремического синдрома: предикторы, клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение и исходы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, имеет научно-практическое значение для нефрологии, анестезиологии-реаниматологии и соответствует полностью требованиям п. 15 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Коротчаева Юлия Вячеславовна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям - 3.1.32 Нефрология, 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры внутренних болезней №2
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
(по специальности
14.01.04 (3.1.4)– внутренние болезни)



Батюшин Михаил Михайлович

16.01.2024г.



Подпись доктора медицинских наук Батюшина М.М. заверяю:



Гончаров Л.И

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.
тел.: +7(863) 250-42-00; e-mail: okt@rostgmu.ru