

Отзыв

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора В. В. Флоренсова о научно-практической значимости
диссертационной работы Полстяного Алексея Михайловича
«Особенности ведения и лечения беременных с тяжелой легочной
патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности: 14.01.01 - акушерство и
гинекология.**

Актуальность исследования. Экстрагенитальная патология в структуре материнской смертности занимает одно из ведущих мест, что определяет важное значение этой проблемы в современном акушерстве и гинекологии. Анализ случаев материнской смертности при экстрагенитальных заболеваниях свидетельствует о том, что более чем у половины из них беременность и роды были противопоказаны, в то же время тяжесть состояния пациенток недооценивалась, либо вопрос о целесообразности пролонгирования беременности своевременно не рассматривался. Особого внимания заслуживает выбор тактики родоразрешения беременных с декомпенсированными формами экстрагенитальных заболеваний. Патология дыхательной системы по данным Всемирной организации здравоохранения занимают третье место среди причин общей заболеваемости, инвалидности и летальности среди населения. Несмотря на то, что инфекционно-воспалительные заболевания органов дыхательной системы не препятствуют реализации репродуктивной функции, при беременности они могут протекать атипично и в более тяжелой клинической форме, приводя в некоторых случаях к развитию острого респираторного дистресс синдрома. Эти обстоятельства и отсутствие единого протокола ведения беременных женщин с тяжелыми инфекционно-воспалительными заболеваниями дыхательной системы определяют актуальность представленной работы.

Диссертация представлена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения, литературного обзора, материалов и методов исследования, главы собственных исследований, главы обсуждения

результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Список литературы включает 235 источников, из них в отечественной печати 115 источников, в иностранной печати - 120.

В разделе «Введение» автором дано обоснование актуальности исследования) представлена степень разработанности темы диссертации. Целью работы явилось повышение эффективности лечения беременных женщин, страдающих респираторным дистресс-синдромом, осложнившим инфекционные заболевания дыхательной системы. Для достижения указанной цели диссертантом поставлено 4 задачи, отражающих последовательность основных этапов исследования.

В обзоре литературы представлен анализ отечественной и зарубежной литературы, посвящённой изучению роли экстрагенитальных заболеваний дыхательной системы в структуре материнской летальности, а так же их влиянию на перинатальные исходы и младенческую смертность. Дизайн исследования приведен в виде диаграммы. В исследовании использованы современные клинические, инструментальные, и лабораторные методы исследования.

В главах собственных исследований автором представлен анализ полученных результатов, которые характеризуются научной новизной, имеют теоретическую и практическую значимость. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждена достаточным объёмом клинических наблюдений (79 случаев РДС у беременных с тяжелым РДС, вызванным инфекционными заболеваниями легких и находившихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) КГБУЗ ККБ №1 в период 2009-2014 гг.), использованием современных методов исследования, а также адекватным статистическим анализом результатов.

Научная новизна исследования. Автором впервые проведен анализ материнской смертности в Красноярском крае обусловленной экстрагенитальной патологией, в котором установлена и статистически

подтверждена ведущая роль заболеваний дыхательной системы в структуре материнской летальности.

Установлено, что у беременных с тяжелыми инфекционно-воспалительными заболеваниями дыхательной системы - изменения в гемостазе, такие как: хронометрическая гиперкоагуляция в сочетании с тромбинемией, гиперагрегацией тромбоцитов, снижением потенциала антисвертывающей системы с активацией фибринолиза в сочетании со сниженным PaO_2/FiO_2 , достоверным повышением величины ПДКВ, снижением торакопульмонального комплайенса является важным прогностическим фактором развития дистресс синдрома и неблагоприятного исхода для матери и плода.

В результате проведенного клинико-статистического анализа течения беременности, родоразрешения, перинатальных исходов на фоне тяжелого острого респираторного дистресс синдрома, развивающегося на фоне тяжелых инфекционно-воспалительных заболеваний легких у беременных установлено, что материнская летальность и перинатальные потери ассоциированы с поздним обращением за медицинской помощью, запоздалым началом респираторной поддержки, запоздалым родоразрешением. Статистически подтверждена эффективность раннего родоразрешения у беременных на фоне ОРДС. Установлено, что активная тактика ведения обусловила выживаемость в 88,61% среди беременных, а благоприятные перинатальные исходы в 89,88% случаев.

Теоретическая значимость. По результатам сравнительного анализа выжидательной акушерской тактики и экстренного оперативного родоразрешения у беременных, страдавших ОРДС на фоне острых инфекционных заболеваний легких, статистически обоснована целесообразность и эффективность раннего родоразрешения. На основании проведенного исследования автором разработан рекомендательный протокол, в котором сформулированы показания и критерии сроков

оперативного родоразрешения у беременных в критическом состоянии на фоне тяжелых форм инфекционных заболеваний легких.

Заключение. Диссертация Полстяного Алексея Михайловича на тему «Особенности ведения и лечения беременных с тяжелой легочной патологией», является законченным, самостоятельным научно-квалифицированным исследованием, в котором на основании выполненных автором исследований разработан рекомендательный протокол по ведению и родоразрешению беременных с острым респираторным дистресс синдромом, развившемся на фоне тяжелых инфекционно-воспалительных заболеваний дыхательной системы. Диссертантом установлены прогностические критерии декомпенсации нарушений дыхательной системы у беременных с тяжелыми формами инфекционно-воспалительных заболеваний легких. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01- Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детей и подростков, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Флоренсов Владимир Вадимович

Адрес: 664003, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1., телефон 8902 568 69 17, e-mail: barol@bk.ru



Подпись Флоренсова В.В. удостоверяю
Специалист по кадровой работе Виногорова И.И.
21 августа 2018 г.