



МИНЗДРАВА РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Минздрава
России
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644043
т. (3812) 23-32-89, т/ф (3812)23-46-32
E-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500
ИНН/КПП 5503018420/550301001

Г УТВЕРЖДАЮ

и.о. ректора ФГБОУ ВО ОмГМУ

Минздрава РФ д.м.н., доцент,

Ливзан М. А.

« » 2018 г.



Отзыв ведущей организации

о научно-практической значимости диссертации Полстяного Алексея Михайловича «Особенности ведения и лечения беременных с тяжелой легочной патологией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы:

Заболевания органов дыхательной системы занимают одно из лидирующих мест среди причин заболеваемости, инвалидности и смертности населения. Многие из приобретенных заболеваний легких отягощают развитие беременности и родов, изменяют характер своего течения под влиянием беременности, являются причиной рождения больных детей и перинатальной смертности.

Беременные женщины входят в группу риска по заболеваемости экстрагенитальными заболеваниями дыхательной системы, изучение особенностей ведения и лечения беременных с тяжелыми формами инфекционных заболеваний легких является важной научно-практической задачей.

Исследования, направленные на оптимизацию тактики ведения и лечения беременных с экстрагенитальной патологией, позволят снизить уровень материнской и перинатальной летальности и повысить эффективность лечения данной категории больных.

Поэтому работа Полстяного А. М. «Особенности ведения и лечения беременных с тяжелой легочной патологией» является весьма актуальной и имеет важное теоретическое и практическое значение.

Научная новизна и наиболее значимые результаты: Автором в исследовании проведен углубленный анализ материнской смертности в Красноярском крае, обусловленной экстрагенитальными заболеваниями. Показана ведущая роль заболеваний легких в структуре материнской летальности.

Автор по данным клинко-статистического анализа течения беременности, родов и перинатальных исходов у беременных с тяжелым респираторным дистресс синдромом, развившимся на фоне острых инфекционных заболеваний легких, установил, что материнская летальность и перинатальные потери ассоциированы с поздним обращением за медицинской помощью, запоздалым началом респираторной поддержки, запоздалым родоразрешением.

Установлено, что у больных с острыми инфекционными заболеваниями легких (грипп тип А (H1N1), туберкулез легких, внебольничная пневмония) 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.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 115 страницах печатного текста и состоит из: введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложения. Работа иллюстрирована 14 таблицами, 6 рисунками. Библиографический указатель содержит 235 источника, из них в отечественной печати – 115, в иностранной печати – 120.

Результаты работы изложены в традиционном варианте кандидатской диссертации.

Во введении обоснована актуальность данной темы, изложены цели, задачи и положения, выносимые на защиту. Цель и задачи исследования изложены корректно и ясно, дизайн не вызывает критических замечаний.

Обзор литературы является развёрнутым и полностью отражает современное состояние проблемы. Автором подробно описана роль экстрагенитальных заболеваний, и, в частности инфекционных заболеваний дыхательной системы, в развитии острого респираторного дистресс синдрома у беременных, дана характеристика лечебным подходам, используемым для лечения беременных с легочной экстрагенитальной патологией. Освещены вопросы тактики родоразрешения беременных с тяжелыми заболеваниями легких инфекционного генеза.

Работа выполнена в полном соответствии с требованиями этической экспертизы. Дизайн исследования понятен, логичен, обоснован с точки зрения доказательной медицины. Работа выполнена на достаточном фактическом материале.

Результаты собственных исследований хорошо обоснованы. Обсуждение результатов данной работы проведено корректно, логично. Объем проведенных исследований достаточен для получения убедительных и достоверных результатов. Статистическая обработка материала диссертационной работы соответствует требованиям доказательной медицины.

Полученные данные и заключения имеют важное клиническое значение. Выводы соответствуют цели, задачам и логично вытекают из представленных данных, они убедительно обоснованы проведенными исследованиями, подвергнуты логическому анализу, их достоверность и доказанность не вызывают сомнений.

Материалы диссертации достаточно обсуждены на научных мероприятиях регионального, всероссийского и международного уровня. По полученным материалам опубликовано 8 печатных работ, из них 3 – в журналах, рекомендованных Президиумом ВАК для опубликования основных результатов диссертаций.

Автореферат диссертации полностью отражает основные положения диссертационного исследования, оформлен согласно существующим требованиям стандарта организации и правил оформления работы.

Значимость для науки и практики:

По результатам сравнительного анализа выжидательной акушерской тактики и экстренного оперативного родоразрешения у беременных, страдавших ОРДС на фоне острых инфекционных заболеваний легких, доказана целесообразность и эффективность раннего родоразрешения. Установлено, что активная тактика ведения обусловила выживаемость беременных в 88,6% случаев, благоприятные перинатальные исходы – в 89,8% случаев.

Создан рекомендательный протокол, который внедрен в работу ККК Центра охраны материнства и детства. На основании проведенного исследования сформулированы показания и критерии сроков оперативного родоразрешения у беременных в критическом состоянии на фоне тяжелых форм инфекционных заболеваний легких.

Внедрение полученных автором результатов:

Полученные результаты диссертационной работы используются в учебном процессе на кафедре перинатологии, акушерства и гинекологии

лечебного факультете Красноярского государственного медицинского университета им. В.Ф. Войно-Ясенецкого, в практической работе ККК Центра охраны материнства и детства. Опубликованы методические рекомендации: «Рекомендательный протокол ведения и лечения респираторного дистресс синдрома, развившегося на фоне тяжелой инфекционной легочной патологии у беременных».

Замечаний и вопросов по диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Полстяного Алексея Михайловича на тему: «Особенности ведения и лечения беременных с тяжелой легочной патологией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.00.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой. Применение рекомендательного протокола ведения и лечения респираторного дистресс синдрома, развившегося на фоне тяжелой инфекционной легочной патологии, позволяет у беременных с тяжелыми легочными заболеваниями, прогнозировать вероятность развития острого респираторного дистресс синдрома, что способствует своевременному и адекватному выбору тактики лечения и родоразрешения для снижения материнской летальности и перинатальных потерь.

По актуальности, степени новизны, практической значимости, объему выполненных исследований, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полноте изложения материалов в опубликованных работах, работа соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

