

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Аиари Манел на тему «Роль показателей гепцидина и эндогенного эритропоэтина для определения лечебной тактики при анемиях беременных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

В настоящее время важнейшей клинической задачей современного акушерства и гинекологии является сохранение женского репродуктивного здоровья. Анемии беременных до сих пор остаются одной из серьезных проблем здравоохранения в области охраны материнства и детства. По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно в мире анемия регистрируется, в среднем, у 48% беременных. В Российской Федерации заболеваемость анемией среди беременных составляет 32,6% от числа закончивших беременность (2015 г). Патогенез заболевания является мультифакторным и представляет собой сложное комбинированное нарушение эритропоэза и обмена железа. Поэтому дифференциальная диагностика анемий во время беременности может представлять значительные трудности.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности диссертационной работы Аиари М., цель которой оптимизация лечебно-диагностической тактики при анемиях у женщин во второй половине беременности.

Научные данные, полученные в ходе работы, тщательно обоснованы и достоверны, о чем свидетельствует большой объем клинических и современных лабораторных исследований, выполненных у достаточного количества пациенток, а также использование высокоинформативных методов статистической обработки полученных результатов.

Научная новизна полученных автором данных не вызывает сомнений. Впервые установлено снижение концентрации гепцидина в течение

нормальной беременности, а также установлена высокая диагностическая ценность теста на гепцидин для диагностики железодефицитной анемии у беременных, оптимальная точка разделения 7,4 мкг/л с чувствительностью 97,3%, специфичностью 90,9% и площадью под характеристической кривой (AUC) 0,916.

При обследовании женщин с различными анемиями при беременности выявлено, что неадекватно низкая продукция эритропоэтина степени тяжести анемии отмечается не только в группе анемий смешанного генеза, но и при анемии вызванной дефицитом железа беременных. Этот факт может объяснять высокую резистентность к внутривенной ферротерапии у женщин, не ответивших на лечение пероральными препаратами железа. Впервые установлен диагностический уровень сывороточного эритропоэтина в точке разделения 45 МЕ/л (Sp -100%, Se – 95%). При уровне выше 45 МЕ/л ответ на внутривенную ферротерапию будет максимальным.

Основные выводы диссертации логично вытекают из полученных результатов, приведенные практические рекомендации могут быть использованы в акушерской практике.

Основные результаты исследования отражены в 10 научных работах, из них 4 публикации в рецензируемых журналах включенных в перечень Высшей Аттестационной Комиссии Министерства Образования и науки РФ, полностью отражают суть диссертационного исследования.

Автореферат написан согласно настоящим требованиям и достаточно полно отражает содержание работы.

Диссертация Аиари М. является законченной научно-квалификационной работой и соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Аиари

Манел, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – “Акушерство и гинекология”.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Волков Валерий Георгиевич

Подпись д.м.н., профессора В.Г. Волкова заверяю

Ученый секретарь

Л.И.Лосева

300012, г. Тула,
ул. Ленина, 92.
Тел.: +7 (4872) 35-34-44.
e-mail: info@tsu.tula.ru.

