

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Штейман Анастасии Андреевны
на тему: «Оценка центральной гемодинамики у женщин
с ВИЧ-инфекцией в прогнозе исходов беременности»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.01– акушерство и гинекология

Несмотря на то что, Россия находится в числе стран, где на государственном уровне приняты все клинические рекомендации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, составленные в соответствии со стратегией ВОЗ неконтролируемое распространение вируса иммунодефицита человека остается одной из нерешенных и остро стоящих проблем в нашей стране. Так же вызывает огромное опасение феминизация эпидемии. В некоторых субъектах Российской Федерации количество ВИЧ-инфицированных женщин превысило 50% от общего числа заболевших. Данный факт влечет за собой увеличение количества беременных с ВИЧ-инфекцией.

В настоящее время все ВИЧ-позитивные беременные получают трёхкомпонентную антиретровирусную терапию для профилактики вертикальной трансмиссии, что позволяет практически полностью исключить вероятность передачи вируса от матери к ребенку. Однако беременность на фоне ВИЧ всегда сопряжена с увеличением количества осложнений для матери и плода, поэтому важен поиск методов, дающих возможность составить достаточно точный прогноз в отношении исходов родов для матери и плода у женщин с ВИЧ-инфекцией. В этом ключе интересен всесторонний подход к изучению состояния сердечно-сосудистой системы ВИЧ-позитивной беременной, затрагивающий изучение центральной гемодинамики, а также фето- и маточно-плацентарного кровотока. С этих позиций тема исследования является несомненно актуальной.

Целью данного исследования стала выявление особенности течения беременности, родов и состояния новорожденных у ВИЧ-инфицированных беременных с учетом состояния центральной гемодинамики, фето- и маточно-

плацентарного кровотока и последующей разработкой критериев, позволяющих прогнозировать развитие осложнений беременности, родов и перинатальной патологии для матери и плода.

Для решения поставленных задач было использовано большое количество современных методов исследования, выполнен статистический анализ данных, полученных у 231 беременных из которых основную группу составили 146 женщин с подтвержденной ВИЧ-инфекцией, что вполне достаточно для получения достоверных результатов.

Не вызывает сомнений новизна исследования. Автором впервые были выявлены специфические факторы риска преждевременных родов у ВИЧ-инфицированных беременных женщин. В процессе диссертационного исследования установлено, что при наличии микст-инфекции вирусным гепатитом С снижается эффективность от химиопрофилактики и еще больше увеличивается количество преждевременных родов в отличие от группы с моноинфекцией ВИЧ.

Впервые установлены особенности в центральной гемодинамике, фето- и маточно-плацентарном кровотоке беременных, с ВИЧ-инфекцией, которые проявляются в снижении скорости кровотока в артерии пуповины, маточных артериях во втором и третьем триместрах беременности на фоне снижения сердечного индекса, минутного объема и повышения общего периферического сосудистого сопротивления в сроке 21-24 недели, ударного объема в 33-34 недели гестации и установлено, что гипокинетический тип гемодинамики чаще ассоциируется с 4 стадией ВИЧ-инфекции. А затем впервые на основании центральной гемодинамики фето- и маточно-плацентарного кровотока ВИЧ-позитивных беременных при помощи метода логистической регрессии построены прогностические модели осложнений беременности и родов для матери и плода.

Работа Штейман А.А. имеет большое практическое значение, поскольку предложены новые прогностические модели в основе которых лежат показатели центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кро-

вотока позволяют среди беременных с ВИЧ-инфекцией формировать группы высокого риска по развитию неблагоприятных исходов для матери и новорожденного. Применение новых критериев позволит оказать своевременные лечебно-профилактические мероприятия по снижению частоты таких осложнений как анемия беременных, гестационная артериальная гипертензия, преждевременные роды, преждевременное излитие околоплодных вод, задержка роста плода, асфиксия новорожденного, перинатальной патологии, требующей дальнейшего лечения.

Кроме того, в процессе диссертационного исследования на основании данных анамнеза выявлены факторы риска развития преждевременных родов у ВИЧ-инфицированных беременных, которые так же можно использовать в повседневной практике врача акушера-гинеколога.

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

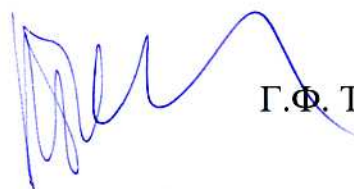
Основные результаты исследования отражены в 8 научных работах, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Автореферат написан согласно настоящим требованиям, принципиальных замечаний к его содержанию нет.

На основании автореферата диссертация Штейман А.А. является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Штейман Анастасия Андреевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии
Федерального государственного автономного

образовательного учреждения
высшего образования
«Российский университет дружбы народов»



Г.Ф. Тотчиев

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6
Телефон: +79257722264
Адрес электронной почты: 23george@mail.ru

Подпись д.м.н. Тотчиева Г.Ф. заверю,
Ученый секретарь Ученого совета РУДН,
профессор



В.М. Савчин

МП

14.11.2016