



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)


350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4 тел. (861)268-36-84 факс (861)268-32-84 e-mail: corpus@ksma.ru
ИНН 2309023448 КПП 230901001 БИК 040349001

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации



 Сергей Николаевич Алексеенко

«18» мая 2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно - практической ценности диссертационной работы Аиари Манел «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».

Актуальность проведенного исследования

Диссертационная работа Аиари Манел посвящена одной из наиболее важных проблем акушерства – анемии беременных (АБ). АБ до сих пор остаются одной из серьезных проблем здравоохранения в области охраны материнства и детства. Патогенез АБ является мультифакторным и представляет собой сложное комбинированное нарушение эритропоэза и обмена железа, имеющее признаки анемии хронических болезней, и не ассоциируют с простым дефицитом железа. В настоящее время в России для

рутинной диагностики ЖДА у беременных в качестве маркеров наиболее широко используются Hb и гематокрит. Однако, в силу значительных индивидуальных колебаний в уровнях гемодилюции у беременных эти показатели могут быть весьма переменными. Сложные нарушения эритропоэза в сочетании с гиперплазмемией, характерной для беременности, делают дифференциальную диагностику АБ трудной задачей. Учитывая, что АБ представляют собой группу анемий различного генеза, их дифференциальная диагностика не может основываться только на уровне Hb или сывороточного железа (ЖС).

Таким образом, дифференциальная диагностика АБ достаточно трудна, требует комплексного подхода и должна быть направлена на выявление того или иного железодефицитного синдрома с целью определения наиболее эффективной лечебной тактики. Поэтому внедрение в клиническую практику высокоспецифичных и чувствительных тестов лабораторной диагностики и определение предикторов эффективности проводимой терапии может быть весьма полезным для оптимизации лечебно-диагностической тактики при АБ.

Поставленная автором цель исследования - оптимизировать лечебно-диагностическую тактику при АБ во второй половине беременности - достигнута путем успешного решения 5 конкретных задач с использованием современных высокоинформативных методов.

Выбранная автором тема научного исследования представляет интерес и с научной, и с практической точки зрения.

Диссертация выполнена на базах кафедры акушерства и гинекологии и научно-клинического центра гематологии, онкологии и иммунологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Научная новизна в исследовании и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые установлено снижение концентрации гепцидина (ГЦ) в течение нормальной беременности. Этот процесс может иметь решающее значение в повышении абсорбции железа во 2-3 триместрах, поскольку ГЦ блокирует всасывание железа. Впервые установлена высокая диагностическая ценность теста на ГЦ для диагностики ЖДА 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 АБ выявлено, что неадекватно низкая продукция ЭПО степени тяжести анемии отмечается не только в группе анемий смешанного генеза, но и при ЖДА беременных. Этот

факт может объяснять высокую резистентность к внутривенной ферротерапии у женщин, не ответивших на лечение пероральными препаратами железа. Впервые установлен диагностический уровень сывороточного ЭПО в точке разделения 45 МЕ/л (Sp -100%, Se – 95%). При значении ЭПО выше 45 МЕ/л ответ на внутривенную ферротерапию будет максимальным. Значимость для науки по лученным автором результатов высока, поскольку показано, что ГЦ и ЭПО играют важную роль в патогенезе АБ.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов определяется использованием достаточного объема клинического материала и современных методов исследования с применением методов вариационной статистики и доказательной медицины. Автором проведено обследование 231 женщина: 78 женщин с физиологическим течением беременности с различным гестационным сроком, 116 беременных с анемиями различного генеза (93 – ЖДАи 23 – анемии смешанного генеза), 27 небеременных женщин с ЖДАи 10 здоровых небеременных женщин. Объем исследования достаточный для решения поставленных задач. Выводы, сделанные на основании самостоятельно проведенных исследований, соответствуют поставленным задачам, отображают основные положения диссертации и аргументированы фактическим материалом.

Разработанный автором на основании полученных в ходе исследования данных алгоритм представляет значительный интерес для использования в акушерской практике, поскольку способен оптимизировать лечебно-диагностическую тактику при анемиях у женщин во второй половине беременности и улучшить им качество оказания медицинской помощи. В диссертации получены новые данные, доказывающие целесообразность использования показателей ГЦ и ЭПО для дифференциальной диагностики и выбора лечебной тактики при АБ.

Комиссия по проверке первичной медицинской документации пришла к выводу, что все материалы диссертационной работы достоверны и получены лично автором, который принимал непосредственное участие на всех этапах проведенного исследования. Текст диссертации написан лично по традиционному плану. По объему и структуре работы замечаний нет: диссертация изложена на 115 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, включающих 3 главы собственных исследований,

заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего 146 источников, иллюстрирована 31 таблицей и 32 рисунками.

По материалам исследования опубликовано 10 научных работ, полно отражающих основное содержание диссертации, из них 4 статьи опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. Фрагменты диссертационного исследования были представлены и обсуждены на XXVI Всероссийской научно-технической конференции студентов, молодых ученых и специалистов (Рязань, декабрь 2013); III межрегиональной научно-практической конференции «Диагностика и лечение анемии в XXI веке» (Рязань, октябрь 2015); XXVIII Всероссийской научно-технической конференции студентов, молодых ученых и специалистов (Рязань, декабрь 2015); на Рязанской областной научно-практической конференции акушеров-гинекологов (Рязань, март 2016); на 21 Конгрессе Европейской гематологической ассоциации (ЕНА) в Копенгагене (Дания, июнь 2016).

Значимость для науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Разработанный автором на основании полученных в ходе исследования данных алгоритм представляет значительный интерес для использования в акушерской практике, поскольку способен оптимизировать лечебно-диагностическую тактику при анемиях у женщин во второй половине беременности и улучшить им качество оказания медицинской помощи.

Рекомендации по внедрению результатов исследования

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертации Аиари М. на тему «Роль показателей гепцидина и эндогенного эритропоэтина для определения лечебной тактики при анемиях беременных» могут быть использованы в практике работы врачей акушеров-гинекологов в специализированных лечебных и научно-исследовательских учреждениях.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Аиари Манел «Роль показателей гепцидина и эндогенного эритропоэтина для определения

лечебной тактики при анемиях беременных», выполненная под руководством доктора медицинских наук Мирова И.М. и доктора медицинских наук, профессора Демихова В.Г., является законченным научным трудом 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».

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Аиари Манел обсужден и одобрен на заседании кафедры 15 мая 2017 года протокол №13.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой акушерства, гинекологии
и перинатологии ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ
Минздрава России



Григорий Артемович Пенжоян
«16» мая 2017 г.

350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4
тел.(861)268-36-84 факс (861)268-32-84
e-mail: corpus@ksma.ru

Подпись

доктора медицинских наук, профессора Г.А.Пенжоян заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО КубГМУ

Минздрава России

доктор философских наук

профессор



Татьяна Афанасьевна Ковелина

«16» мая 2017 г.