

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке ГБУЗ МО
«Московский областной НИИ акушерства и
гинекологии»,
Д.м.н., профессор

Логутова Л.С.

« 01 » _____ 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно – практической значимости диссертации
Штейман Анастасии Андреевны «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.

Актуальность темы

Основные задачи акушерства – создание оптимальных условий для осуществления женщиной функции материнства, сохранение ее здоровья и обеспечение рождения здорового потомства.

В Российской Федерации проблема ВИЧ-инфекции из-за сохраняющейся высокой заболеваемости, особенно у лиц репродуктивного возраста, тяжёлых экономических и демографических последствий, влияния на перинатальные исходы относится к числу одной из приоритетных, и с каждым годом становится все более актуальной. Серьёзную тревогу вызывает подъём заболеваемости среди молодых женщин, которые составляют более 40% ВИЧ-инфицированных. Многим из них предстоит материнство, а наличие ВИЧ-инфекции у беременных является значительной угрозой для здоровья будущих поколений.

Сердечно-сосудистая система является основой жизнедеятельности всех сложных организмов. Особенности ее функционирования, объем

циркулирующей крови, сердечный выброс оказывает существенное влияние на течение и исходы беременности. Однако остается не ясным тот факт как именно влияет ВИЧ-инфекция на состояние центральной гемодинамики, фетоплацентарного кровотока и могут ли эти показатели использоваться для прогнозов в отношении осложнений беременности для матери и плода.

В то же время в стране идет достаточно интенсивная работа по минимизации неблагоприятных последствий этого опасного заболевания. Благодаря запущенному в 2006 году национальному проекту «Здоровье» удалось достичь высокого уровня охвата населения обследованием на ВИЧ-инфекцию (22 млн. человек ежегодно) и увеличить доступность антиретровирусной терапии: за восемь лет в 10 раз, в то же время охват ВИЧ-инфицированных беременных профилактикой повысился с 61% до 87,5%, а новорожденных превысил 99%. Следует отметить, что в соответствии с Программой развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года одной из приоритетных задач отрасли является искоренение вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции. Несомненно, существенный и своевременный вклад в борьбу с перинатальным заражением вирусом иммунодефицита человека вносит и рецензируемая диссертация, чем определяется ее научно-практическая и социальная значимость.

Таким образом, актуальность избранной диссертантом темы несомненна, так как сохраняется острая необходимость разработки новых клинически значимых методик диагностики состояния плода и сердечно-сосудистой системы беременной при ВИЧ-инфицировании с целью выработки оптимального решения сложной задачи улучшения перинатальных исходов беременности у женщин с данной патологией.

Научная новизна исследования

Автором впервые выявлены факторы риска преждевременных родов у ВИЧ-инфицированных беременных женщин с учетом особенностей их анамнеза, соматического состояния и ВИЧ-статуса. Диссертантом в ходе исследования установлено, что у беременных с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом С достоверно повышается частота преждевременных родов на фоне более низкой эффективности от антиретровирусной терапии. У беременных с ВИЧ-инфекцией впервые автором выявлены особенности в показателях центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока, проявляющиеся снижением скорости кровотока в артерии пуповины, левой маточной артерии, правой маточной артерии во втором и третьем триместре на фоне снижения сердечного индекса, минутного объема и повышения общего периферического сосудистого сопротивления при сроке 21-24 недели, ударного объема в 33-34 недели. Установлено, что гипокинетический тип гемодинамики чаще ассоциируется с 4 стадией ВИЧ-инфекции. На основании изучения центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока диссертантом построены рискованные модели развития осложнений беременности и родов для матери и плода на фоне ВИЧ-инфекции.

Значимость результатов диссертационной работы для науки и практики

Полученные данные свидетельствуют о том, что оценка центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока у беременных с ВИЧ-инфекцией при сроке 21-27 недель и 28-34 недели позволяет построить прогностические модели риска по развитию анемии, гестационной артериальной гипертензии, легкой и умеренной асфиксии, преждевременных родов, преждевременного излития вод, задержки развития плода, наличия у ребенка перинатальной патологии, требующей дальнейшего лечения.

Обоснована необходимость определения вероятности развития преждевременных родов при использовании шкалы риска, что позволяет формировать группы риска по развитию данного осложнения.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Выводы и практические рекомендации базируются на клинической оценке результатов, полученных при обследовании 377 беременных женщин в разные сроки гестации в возрасте от 15 до 41 лет., 146 из которых были ВИЧ-инфицированные, и их новорожденные. Контрольную группу составили 231 женщин - с физиологическим течением одноплодной беременности и отсутствием ВИЧ инфекции.

Клиническое обследование беременных включало в себя подробный сбор анамнеза, обследование беременных с последующим ретроспективным анализом течения гестации, исхода родов для матери и плода. Всем женщинам и их детям проводились стандартные методы обследования в соответствии с действующими нормативами.

Исследование на ВИЧ проводилось методом тестирования на антитела к ВИЧ, методами иммуноферментного анализа и иммунного блоттинга.

Оценка состояния гемодинамических показателей будущей матери и ребёнка проводилась с помощью доплерографического и эхокардиографического исследования.

Использованные методы исследования современные, информативны и соответствуют поставленным задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, хорошо обоснованы и полностью аргументированы данным, полученным в ходе работы. Достоверность полученных данных подтверждена корректным использованием методов статистической обработки.

Рекомендации по внедрению результатов диссертации

В практику акушерских стационаров г. Ярославля МУЗ Клиническая больница №2, ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» внедрено исследование центральной гемодинамики, маточного и фето-плацентарного кровотока в сроках 21-27 недель и 28-34 недели для создания рискованных моделей по осложнениям беременности, родов и перинатальной патологии. Для определения вероятности развития преждевременных родов у беременных с ВИЧ-инфекцией в ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» оцениваются факторы риска выявленные в данной диссертационной работе. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России при подготовке интернов, ординаторов и врачей ИПДО.

Результаты представленной работы рекомендуется продолжить использовать в практической деятельности, а так же в педагогическом процессе в условиях Ярославского государственного медицинского университета. Такие факторы у ВИЧ-инфицированных женщин как: давность инфицирования менее 1 года, 4 стадия ВИЧ-инфекции, сопутствующий гепатит С, начало профилактических мероприятий после 23 недели гестации, маловодие, задержка роста плода стоит считать факторами риска преждевременных родов, а так же беременным с ВИЧ-инфекцией в условиях СПИД Центра необходимо назначать антиретровирусную терапию не позднее 23 недели, что позволяет снизить вероятность преждевременных родов. С целью повышения качества ведения ВИЧ-инфицированных пациенток, в стандарт ведения беременных с ВИЧ-инфекцией необходимо включить эхокардиографию центральной гемодинамики совместно с доплерографическим исследованием фето- и маточного-плацентарного кровотока два раза за беременность в сроке 21-27 недель и 28-34 недели с целью предотвращения риска возникновения осложнений беременности,

родов у женщин с ВИЧ-инфекцией и их детей таких как: анемия беременных, гестационная артериальная гипертензия, преждевременное излитие вод, преждевременные роды, задержка роста плода, рождение новорожденного в состоянии легкой и умеренной асфиксии, перинатальной патологии, требующей дальнейшего лечения, стоит учитывать и использовать для прогноза такие показатели центральной гемодинамики как ударный объем, минутный объем, сердечный индекс, общее периферическое сосудистое сопротивление); фето- и маточно-плацентарного кровотока (скорость кровотока в правой маточной артерии, левой маточной артерии, средней мозговой артерии, артерии пуповины).

Соответствие диссертации требованиям ВАК

Диссертация изложена на 161 страницах машинописного текста, содержит 43 таблиц, 10 рисунков, включает введение, обзор литературы, главу материал и методы исследования, 3 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы состоит из 203 источников: 128 отечественных и 75 иностранных авторов.

По теме диссертации опубликовано 8 работ, из них 4 в рецензируемых журналах, рекомендованных высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет. Автореферат и опубликованные работы содержат основные положения диссертации.

Заключение

На основании вышеизложенного можно сделать заключение, что диссертация Штейман Анастасии Андреевны «Оценка центральной гемодинамики у женщин с ВИЧ-инфекцией в прогнозе исходов беременности» под руководством заведующего кафедрой акушерства и гинекологии Ярославского государственного медицинского университета, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук, профессора М.Б. Охупкина, является законченной научно-квалификационной работой, в

которой решается актуальная задача. По своей актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Штейман Анастасия Андреевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации А. А. Штейман на тему: «Оценка центральной гемодинамики у женщин с ВИЧ-инфекцией в прогнозе исходов беременности» обсужден и одобрен на заседании ГБУЗ МО «Московского областного НИИ акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области.

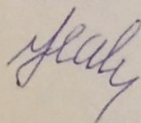
Протокол № 37 от « 1 » ноября 2016 года.

Рецензент:

Главный научный сотрудник отделения
репродуктологии ГБУЗ МО

«Московского областного НИИ
акушерства и гинекологии»,

доктор медицинских наук



Т. А. Назаренко

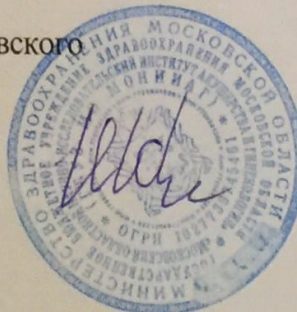
Подпись д.м.н. Т. А. Назаренко заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО «Московского

областного НИИ акушерства

и гинекологии».

кандидат медицинских наук



И. Г. Никольская