

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джоджуа Татьяны Валентиновны
«ПРОФИЛАКТИКА И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПОЛИОРГАННЫХ
НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ НА ФОНЕ
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ»,
представленной в диссертационный совет Д 01.012.04 на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 –
анестезиология и реаниматология

Преэклампсия является одним из наиболее тяжелых осложнений беременности, родов и послеродового периода, составляя одну из ведущих причин материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. В Европе частота данного осложнения составляет 2-5%, в развивающихся странах – 12-15%. По данным Министерства Здравоохранения Российской Федерации частота преэклампсии развивается у 6-12% здоровых беременных и у 20-40% - на фоне экстрагенитальной патологии. Частота экстрагенитальной патологии среди беременных женщин составляет 35-50%. Несмотря на огромный интерес исследователей к данной проблеме, до настоящего времени дискуссионными остаются вопросы этиологии и патогенеза. Предпринимались попытки определить последовательность изменений, происходящих в организме беременной при преэклампсии. Однако основные теории являются лишь предположениями и каждое предыдущее, зачастую, опровергается последующим.

Вышеизложенное свидетельствует об актуальности обсуждаемой проблемы и представлено соискателем на основании обширного клинического материала.

Цели и задачи в своей работе автор формулирует четко и однозначно. Исходя из содержания представленного автореферата можно сделать вывод, что задачи выполнены, а цель исследования достигнута.

В автореферате представлено новое направление интенсивной терапии, а именно профилактика полиорганных нарушений у пациенток с преэклампсией на фоне экстрагенитальной патологии. Учитывая, что

инициальный механизм в патогенезе преэклампсии связан с недостаточностью второй волны инвазии цитотрофобласта и отсутствием ремоделирования спиральных и радиальных артерий в зоне инвазии, единственным патогенетически обоснованным методом лечения преэклампсии является своевременное родоразрешение. Сформулированная соискателем идеология работы основана на аргументированных современных представлениях о развитии полиорганных нарушений у пациенток в критическом состоянии, а синдром полиорганных нарушений является основной причиной материнских летальных исходов и характеризуется быстрым и прогрессирующим течением. Автором статистически достоверно доказано, что при сочетании преэклампсии и экстрагенитальной патологии создаются реальные условия формирования неблагоприятных отдаленных последствий и необратимости полиорганных нарушений.

Несомненно научной новизной работы является тот факт, что своевременное выявление вариантов генов, ответственных за развитие преэклампсии представляется актуальным для формирования групп риска и позволит своевременно проводить профилактику возможных осложнений.

Содержание автореферата соответствует предъявляемым требованиям и в доступной форме представляет содержание выполненной работы. Положения диссертации, выносимые на защиту основаны на современных представлениях о формировании полиорганных нарушений, в частности у пациенток с преэклампсией на фоне экстрагенитальной патологии. Несомненно практическая значимость работы заключается в определении автором показаний к досрочному родоразрешению с позиций оценки тяжести полиорганных нарушений в динамике, что позволяет предотвратить факт «неожиданности» их прогрессирования. Основные положения работы доложены на съездах, пленумах, конференциях и днях специалиста.

Автором впервые разработана индивидуально ориентированная технология диагностики и интенсивной терапии полиорганных нарушений у пациенток с преэклампсией на фоне экстрагенитальной патологии, что

позволило снизить материнскую и интранатальную летальность и сократить продолжительность регресса полиорганных нарушений.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа Джоджуа Татьяны Валентиновны по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности: 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Начальник кафедры (начальник клиники)
анестезиологии и реаниматологии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени» С.М. Кирова» МО РФ
– Главный анестезиолог реаниматолог МО РФ
Заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук (14.01.20) профессор

Алексей Валерианович Щеголев

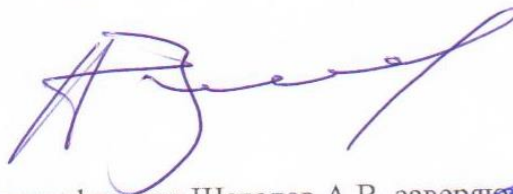
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6
Телефон: +79219303451

E-mail: alekseischegolev@gmail.com

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования

«Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, начальник кафедры (начальник клиники) – Главный анестезиолог-реаниматолог МО РФ.

Я, Щеголев Алексей Валерианович, даю согласие на обработку персональных данных.



Подпись доктора медицинских наук профессора Щеголев А.В. заверяю

Начальник административного
отделения отдела кадров
Военно-медицинской академии
имени С. М. Кирова

О. Смышляев

