

## ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
 Симрока Василия Васильевича, профессора кафедры акушерства и  
 гинекологии № 1 федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования «Ростовский  
 государственный медицинский университет» Министерства  
 здравоохранения Российской Федерации  
 на диссертационную работу**

**Рогового Алексея Николаевича на тему: «Дифференцированный подход  
 к ведению беременности и родов у женщин с обструкцией  
 мочевыводящих путей», представленной в диссертационный совет Д  
 01.009.01 при ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО на соискание  
 ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
 14.01.01 – акушерство и гинекология**

### **Актуальность избранной темы**

В связи с успехами репродуктивной медицины, у акушеров-гинекологов все больше вероятности встретиться в своей практике с беременными женщинами с различными экстрагенитальными заболеваниями. Среди экстрагенитальной патологии у беременных заболевания почек занимают второе место после сердечно-сосудистой патологии. В последнее время, по данным разных авторов, наблюдается тенденция к увеличению частоты встречаемости заболеваний почек при беременности. Среди них у беременных на первом месте стоит пиелонефрит, который у 80 % женщин возникает на фоне мочекаменной болезни (МКБ). Изолированное наличие МКБ не является опасным, но обструкция мочевыводящих путей (ОМП) может привести к блоку почки, что на фоне хронического или гестационного пиелонефрита вызывает серьезные осложнения вплоть до развития уросепсиса.

Поскольку ОМП в основном возникает во II или III триместрах беременности и требует неотложных мероприятий, встает вопрос об экстренном родоразрешении, что влечет за собой проблемы выхаживания недоношенных детей. По мнению отечественных и международных экспертов, ведение беременных с этим осложнением – сложная задача для акушеров, специалистов по медицине матери и плода, нефрологов, анестезиологов и неонатологов.

Кроме того, обращает на себя внимание тот факт, что у беременных разрешено к применению лимитированное количество антибиотиков. В связи с частыми обострениями пиелонефрита на фоне МКБ и длительного

применения одних и тех же антибактериальных препаратов у многих женщин формируется мультирезистентность микрофлоры к антибиотикам или могут наблюдаться аллергические реакции. Все это требует применения дополнительных к антибиотикотерапии методов лечения. Одним из таких методов и, к тому же, безопасным для матери и плода, является озонотерапия. Несмотря на интерес исследователей к применению медицинского озона у беременных вообще, этот метод был недостаточно изучен у беременных с обструктивным пиелонефритом, поэтому данная диссертационная работа является актуальной. Вектор исследования в диссертации направлен на поиск новых путей борьбы с обструктивным пиелонефритом и профилактику перинатальных осложнений, разработку критериев ведения беременности и родов у пациенток с данной патологией и оценку их эффективности.

Цель диссертации сформулирована конкретно и отражает актуальность исследуемой проблемы. Задачи исследования чётко поставлены и соответствуют заданной цели.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ДНР, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. Материалы работы представлены на международных съездах, форумах, конференциях. Результаты диссертации внедрены в практическую работу ряда больниц ДНР, а также в педагогический процесс медицинских ВУЗов.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Диссертация Рогового Алексея Николаевича является законченным научным исследованием. Работа проведена на достаточном количестве обследованных пациенток. Чётко выделены объект и предмет исследования, грамотно определены критерии включения и исключения. Диссертантом использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования. Основные положения и выводы диссертации подтверждаются проведенными современными методами статистического анализа. Выводы работы теоретически обоснованы и логически вытекают из полученных результатов.

На основании ретроспективного анализа установлена частота гестационных осложнений у беременных с ОМП. Проведен анализ течения и исходов беременности и родов у женщин с обструктивным пиелонефритом. Даны объективная оценка характеру перинатальных осложнений у родильниц

с этой патологией. Дополнены диагностические критерии оценки состояния мочевыводящих путей при их обструкции у беременных. Также были изучены особенности уродинамики у беременных с ОМП в зависимости от степени обструкции и срока беременности. Все это позволило расширить представления о патогенезе развития ОМП во время беременности.

На основании клинического анализа течения беременности и родов у женщин с ОМП был разработан дифференцированный алгоритм оказания поэтапной профилактической и лечебной помощи беременным с ОМП, который включает в себя: выявление обструкции мочевыводящих путей (МВП), определение ее степени, выяснение необходимости неотложного дренирования МВП, проведение антибактериальной терапии, применение озонотерапии в комплексе лечебных мероприятий.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом и правильным формированием изучаемых выборок, применением принципов, технологий и методов доказательной медицины, адекватностью математических методов обработки информации поставленным задачам, достаточной информативностью современных методов исследования. Сформулированные выводы и рекомендации аргументированы, логически вытекают из результатов исследования. Работа является новаторской, потому что впервые были определены дифференцированные подходы к применению различных урологических пособий при ОМП у беременных в зависимости от степени обструкции, акушерской ситуации и состояния плода. Кроме того, были дополнены схемы применения озонотерапии в комплексном лечении беременных с ОМП.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается их апробацией и внедрением не только в учебный процесс, но и в практическое здравоохранение. Основные положения и результаты исследования неоднократно были опубликованы и докладывались на научно-практических конференциях.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Для практикующих врачей акушеров-гинекологов был разработан алгоритм ведения беременности и родов у женщин с обструкцией мочевыводящих путей. Совместно с врачами-урологами разработаны дополнительные критерии применения различных урологических пособий в

случаях ОМП у беременных. Разработана схема применения озонотерапии и ее режимы у беременных с ОМП.

Полученные в ходе выполнения диссертационной работы результаты подтверждают значимость ОМП в развитии акушерских и перинатальных осложнений и обосновывают целесообразность проведения дальнейших исследований для определения ранних факторов риска, а также разработку профилактических мероприятий. Результаты исследования подтверждают указания ряда авторов на высокую частоту развития осложнений в течение беременности у женщин с ОМП, что может осложнять родоразрешение и приводить к рождению недоношенного и маловесного плода. В свою очередь, это поднимает проблему выхаживания таких детей и влечет за собой повышение материальных затрат. В то же время выполнение основной цели исследования, а именно: сохранение нормально функционирующих почек пациентки, пролонгация беременности и рождение доношенного здорового ребенка способствует снижению финансовых затрат и является эффективным не только с медицинской, но и с экономической точки зрения. В ходе исследования доказано, что использование медицинского озона в комплексном лечении у беременных с ОМП способствует активации иммунной системы, оказывает благотворный эффект на маточно-плацентарный и фетоплацентарный кровоток, способствуя улучшению состояния плода и пролонгации беременности.

### **Оценка содержания диссертации**

Основной текст диссертации изложен на 143 страницах компьютерного текста, включает в себя введение, литературный обзор, главу методологии и методов исследования, 3 главы собственных исследований, заключение, в котором отражен анализ и обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации, а также список литературы. В списке литературы приведено 116 источников, в том числе 69 отечественных и 47 иностранных. Работа иллюстрирована 19 рисунками и 23 таблицами.

Во вступительной главе работы диссидентом обоснована актуальность выбранной темы, четко сформулированы цель и основные задачи исследования, научная новизна полученных результатов, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, оценена степень достоверности представленных данных, перечислено, где проведена апробация и внедрены результаты исследования в практику.

В главе «Обзор литературы» представлены современные данные об основных вопросах, обсуждаемых в диссертации. Тщательный анализ

научной литературы позволил диссидентанту обосновать лечебно-профилактическую тактику в лечении беременных с обструкцией МПВ.

В главе «Методология и методы исследования» дана характеристика группам обследуемых пациенток, представлен дизайн диссертации, а также описаны используемые методы обследования. В начале главы логично изложена научная гипотеза, которая определила и методики диссертации. Эта глава дает полное представление об объеме и последовательности исследований. Приведенные методы являются современными, информативными и соответствуют поставленным задачам. В диссертационной работе проведен статистический анализ с использованием современных методов описательной статистики, что позволяет проанализировать достигнутые результаты в полном объеме.

Главы собственных исследований содержат все данные о ходе выполнения работы, состоянии беременных с ОМП и их плодов, а также наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками. Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы и логически вытекают из результатов проведенных исследований. В целом, язык диссертации стилистически грамотен, работа хорошо оформлена технически. Автореферат диссертации написан грамотно, логично, соответствует содержанию диссертации.

### **Общие замечания**

Принципиальных замечаний к диссертации нет, однако, следует отметить, что в работе имеются незначительные стилистические погрешности, которые не уменьшают научно-практическую значимость исследования и не отражаются на общей положительной оценке работы.

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на такие вопросы:

1. Влияет ли озонотерапия на регенеративные процессы почечного эпителия?
2. В исследовании получен позитивный результат в отношении преждевременных родов. Как вы считаете, за счет каких патогенетических механизмов?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

На основании вышеизложенного можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Рогового А.Н. на тему: «Дифференцированный

подход к ведению беременности и родов у женщин с обструкцией мочевыводящих путей» является завершенным научным исследованием, имеет как теоретическое, так и практическое значение для современного акушерства и полностью соответствует всем требованиям для соискателей ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13, поэтому Роговой Алексей Николаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры акушерства и гинекологии № 1  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Ростовский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Василий Васильевич Симрок

Согласен на автоматизированную обработку персональных данных

Василий Васильевич Симрок

Подпись Симрок В.В. заверяю:  
Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова