

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу

Валдошовой Сурманисо Шарафовны

на тему: «Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом, с учётом реализации стратегии ДОТС в Республике Таджикистан», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы. Диссертация С.Ш. Валдошовой «Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом, с учётом реализации стратегии ДОТС в Республике Таджикистан» посвящена изучению проблемы туберкулёза и материнства. Целью диссертационного исследования является улучшение исхода гестационного процесса у женщин, страдающих туберкулёзом, посредством оптимизации подходов и разработки комплекса мероприятий по ведению беременности с данной патологией, с учетом выявленных в исследовании особенностей.

Туберкулёз продолжает оставаться актуальной медико-социальной проблемой в республике несмотря на то, что в последние несколько лет уровень заболеваемости стабилизировался. Республика Таджикистан – одна из 18 стран с высоким бременем туберкулёза, и в числе 30 стран с высоким бременем МЛУ-ТБ [Мирзоева ФО, 2018].

Одной из главных задач здравоохранения Республики Таджикистан является охрана материнства и детства. Особое место в современной перинатологии занимает проблема туберкулёза и материнства. Беременные женщины являются одним из уязвимых слоев населения в борьбе с туберкулёзом, поскольку появляются риски рождения ослабленных детей, имеющие отрицательное влияние на генофонд нации. Поэтому ВОЗ классифицирует беременных как уязвимую группу высокого риска, и рекомендует активное раннее выявление [Adjobimey M, 2022].

Клинические проявления заболевания у беременных не отличаются от таковых у небеременных. В то же время беременность может маскировать ранние симптомы туберкулёза (усталость, тахипное и др.), отсрочив диагностику и лечение этого заболевания. Считаю весьма актуальной проблему ведения беременности, родов и послеродового периода у женщин данного контингента, так как беременность является желаемым и физиологическим состоянием, несмотря на сопутствующую и перенесенную патологию.

Цель сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и позволяет решить избранные, конкретные, реально выполнимые 4 задачи.

Связь исследования с проектами соответствующих отраслей науки

Настоящее исследование выполнено в рамках «Национальной стратегии

развития Республики Таджикистан на период 2010-2020 годы», утверждённой Постановлением Правительства Республики Таджикистан №368 от 02.08.2010г., темы НИР кафедры акушерства и гинекологии №1 Государственного образовательного учреждения Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино «Состояние репродуктивного здоровья женщин в Республике Таджикистан в условиях изменения климата», а также проекта при грантовой поддержке Президентского фонда фундаментальных исследований «Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом с учётом реализации стратегии ДОТС в Республике Таджикистан».

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертации С.Ш. Валдошовой представлены результаты, обладающие научной новизной, имеющие практическую значимость:

- Впервые, на основании когортного исследования, проведены исследовательские работы, посвящённые особенностям и сравнительной оценке течения беременности, родов и раннего послеродового периода, перинатальных исходов, а также проведено клиничко-лабораторное и морфофункциональное обследование последа у больных туберкулёзом.
- Изучены медико-социальные особенности и установлены факторы, способствующие развитию туберкулёза у беременных женщин. Доказано, что туберкулёз сказывается на исходе беременности: сокращение общей продолжительности родов, увеличение общего объёма кровопотери, увеличивается частота кесарева сечения, в том числе из-за возникших акушерских осложнений; повышается частота возникновения плацентарной недостаточности, последствием которой являются преждевременные роды, ЗВУР и др.
- Доказано, что отсутствует неблагоприятное тератогенное влияние противотуберкулёзных химиопрепаратов первого ряда на исход гестационного процесса.
- Гистологически установлено, что в плацентах родильниц, перенесших туберкулёз во время беременности, была выявлена высокая доля хронической плацентарной недостаточности (ХПН), диагностированная у всех беременных женщин исследуемых групп, как в основной группе, так и в группе сравнения, а ее выраженность и тяжесть была большей у беременных, больных туберкулёзом.
- Впервые определён уровень витамина Д у беременных женщин с туберкулёзом. Обнаружено снижение уровня основной формы витамина Д у всех больных туберкулёзом беременных. Выраженный дефицит витамина Д у женщин с туберкулёзом обязывает включить в обследование определение его уровня в крови, помимо остальных методов исследования, а также

провести своевременную коррекцию, для усиления иммунного ответа в терапии основного заболевания и улучшения его исходов.

- Впервые, на основе результатов исследования, разработаны подробные руководящие принципы в виде рекомендаций и алгоритма ведения беременных со специфическим процессом, для информирования врачей, работающих с беременными женщинами.
- Научно обосновано, что использование рекомендаций по прегравидарной подготовке и алгоритма ведения беременных и родильниц с туберкулёзом позволяет улучшить акушерские исходы на 12% и перинатальные исходы путем снижения частоты преждевременных родов на 33,5% и рождение маловесных детей до 9,1% случаев.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

На основе полученных С.Ш.Валдошовой теоретических результатов разработаны подробные руководящие принципы для информирования врачей, работающих с беременными женщинами, включающие прегравидарное консультирование, антенатальный уход с целью усиления борьбы с туберкулёзом, а также улучшения качества жизни и обеспечения благополучного материнства, что имеет не только практическое, но и социальное значение:

- разработан и реализован проект при грантовой поддержке Президентского фонда фундаментальных исследований “Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом с учётом реализации стратегии ДОТС в Республике Таджикистан” с 2019г, который успешно завершён в 2021г;
- разработаны подробные руководящие принципы в виде рекомендаций и алгоритма ведения беременных и родильниц со специфическим процессом, для информирования врачей, работающих с беременными женщинами;
- результаты проведенных исследований внедрены в работу отделения патологии беременных Городского родильного дома №1 г. Душанбе и Городского Центра репродуктивного здоровья г. Душанбе, в учебную программу кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино

Положения, выносимые на защиту (4) отличаются научной новизной и достаточно аргументированы полученными результатами, имеют практическое значение и полностью отражают сущность диссертационной работы.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов исследования, обоснованность выводов и рекомендаций основана на достаточном объёме материала исследования и использовании современных методов статистической обработки

материалов, отражённых в публикациях в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан и Российской Федерации. Заключение и рекомендации основаны на научном анализе результатов проведенного исследования.

Теоретические и методологические основы исследования, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в учебном процессе на практических занятиях и при чтении лекций медицинских ВУЗов.

Проведенное исследование может быть использовано для улучшения качества жизни, способного повышению среднего долголетия до 100 лет, намеченного Стратегией устойчивого развития - 2030 (СУР-2030).

К настоящему времени в нашей республике нет работ, посвящённых этой проблеме. В частности, отсутствуют национальные исследовательские работы, посвящённые сравнительной оценке течения беременности и перинатальных исходов у больных туберкулёзом в сравнении со здоровыми беременными; влиянии активного туберкулёза на гестационный процесс, развитие плода и здоровье новорождённого. Разработаны подробные руководящие принципы для информирования врачей, работающих с беременными женщинами, включающие прегравидарное консультирование, антенатальный уход с целью усиления борьбы с туберкулёзом, а также улучшения качества жизни и обеспечения благополучного материнства, что имеет не только практическое, но и социальное значение.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация С.Ш. Валдошовой состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, главы материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов исследования, выводов и рекомендаций, а также списка литературы. Диссертация изложена на 162 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 28 таблицами и 44 рисунками. Указатель литературы включает 62 работы на русском языке, 146 - на иностранных языках.

Во введении обосновывается актуальность диссертационного исследования; формулируется цель и основные задачи работы; описывается предлагаемый автором подход к решению поставленных задач; характеризуется степень новизны полученных результатов и их апробация. Кроме того, дается краткое изложение содержания диссертации.

В первой главе представлен актуальный обзор данных мировой литературы, где автор рассматривает основные вопросы взаимовлияния туберкулёза и беременности. Автор отмечает особенности течения беременности, родов и послеродового периода у беременных данного

контингента. С.Ш. Валдошова описывает, что последствия туберкулёза на беременность могут зависеть от многих факторов, в том числе от тяжести и локализации заболевания, от срока беременности на момент выявления, осложнений туберкулёза, наличия внелегочного распространения, коинфекции ВИЧ и переносимости противотуберкулёзного лечения. Глава написана грамотно, читается легко, с интересом, раскрывает цель исследования. Преимущественно автором использованы литературные источники за последние 10 лет.

Вторая глава описывает «Материал и методы исследования», в котором четко описаны дизайн и метод научного исследования, что не вызывает возражений. Методы исследования, использованные в работе современные, статистика достоверна, объем материала исследования достаточный. Объектом исследования явились 64: 43 беременных женщин, больных туберкулёзом разных форм, и 21 относительно здоровых беременных – группа сравнения, выявленные в центрах репродуктивного здоровья, туберкулезных диспансерах, а также родильных домах города Душанбе. В работе применены современные, апробированные, и хорошо воспроизводимые методики для решения поставленных задач: лабораторные (общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, ИФА крови), а также дополнительные методы исследования (УЗИ, доплерометрия, патоморфологическое исследование). Полученные данные были обработаны на ПК с применением прикладных статистических пакетов IBM SPSS Statistics 26.0 (IBM, USA) и Statistica 10.0 (StatSoft Inc., USA).

Третья глава состоит из трех подглав, где описываются медико-социальные особенности беременных женщин, больных туберкулезом, клинико-лабораторные аспекты туберкулёза у беременных женщин с учётом времени выявления заболевания, а также особенности течения беременности, родов и раннего послеродового периода у женщин с туберкулёзом. Доказано, что туберкулёз сказывается на исходе беременности: сокращение общей продолжительности родов, увеличение общего объёма кровопотери, увеличивается частота кесарева сечения, в том числе, из-за возникших акушерских осложнений; повышается частота возникновения плацентарной недостаточности, последствием которого являются преждевременные роды, ЗВУР и др. Доказано отсутствие неблагоприятного тератогенного влияния противотуберкулёзных химиопрепаратов первого ряда на исход гестационного процесса. Особенности течения послеродового периода были кровотечения (гипо/атония матки, субинволюция и гематометра, ДВС-синдром), а также и септические осложнения (эндометрит, перитонит).

Четвёртая глава посвящена особенностям состояния фетоплацентарного комплекса и перинатальных исходов у женщин, страдающих туберкулёзом, а

также оптимизации прегравидарной подготовки и ведения беременности женщин с туберкулёзом. Полученные результаты подтверждают, что специфический процесс у женщины создает неблагоприятные условия для внутриутробного развития плода - развитие перинатальной патологии и нарушения морфофункционального созревания новорождённых (недоношенность, низкая масса тела при рождении, ЗВУР, асфиксия, перинатальная энцефалопатия и даже ранняя неонатальная смертность). Макро- и микроскопические изменения плацент родильниц, страдающих ТБ, такие как снижение средней толщины и объёма, инволютивно-дистрофические изменения, гемоциркуляторные нарушения – способствовали развитию более выраженных форм ПН.

Результаты оценки эффективности использования рекомендаций по прегравидарной подготовке и алгоритма ведения беременности женщин с туберкулёзом позволили улучшить акушерские исходы на 12% и перинатальные исходы путем снижения частоты преждевременных родов на 33,5%, рождение маловесных детей до 9,1% случаев.

В разделе «Обсуждение результатов исследования» автор сравнил результаты собственного исследования с литературными данными – результатами исследования как зарубежных, так отечественных исследователей. Грамотно обоснованы выводы, ссылаемые на результатах изучаемой проблемы.

Основные результаты диссертации, представленные в **4 выводах**, полностью отражают содержание работы.

Рекомендации по практическому использованию результатов, а их **9**, и алгоритмы ведения беременности и родильниц, больных туберкулёзом, вытекают из выводов и определяются тем, что они нашли применение на всех уровнях оказания медицинской помощи.

В целом диссертация С.Ш. Валдошовой **является законченным исследованием, представляет решение актуальных задач**, объединенных общим подходом, обеспечивающим возможность усилении борьбы с туберкулёзом, а также преодоления сложностей, касающиеся ведения беременности и родов у женщин с туберкулёзом для врачей, работающих с беременными женщинами и их младенцами.

Апробация диссертации и информация об использовании её результатов

Теоретические, методологические и практические результаты исследования доложены и обсуждены на международных, республиканских, региональных, вузовских научно-практических конференциях Таджикистана, так и за её пределами в 2017-2023гг.: ежегодной научно-практической конференции молодых учёных и студентов с международным участием ГОУ

«ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2019, 2020, 2021, 2022, 2023), VII Съезде акушеров-гинекологов Республики Таджикистан (2022), совместном межклиническом заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино с базовым родильным домом №1 (протокол №10 от 27.05.2023) и заседании Межкафедральной экспертной проблемной комиссии акушеров-гинекологов и педиатров при ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино (протокол №67 от 24.06.2023).

Результаты проведенных исследований внедрены в работу отделения патологии беременных Городского родильного дома №1 г. Душанбе, Городского Центра репродуктивного здоровья г. Душанбе, в учебную программу кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино.

Публикации

Основные результаты диссертации опубликованы в 26 печатных научных работах, в том числе в 3 научных статьях в рецензируемых журналах, включенных ВАК при Президенте Республики Таджикистан в перечень ведущих периодических изданий.

Также в рамках научного исследования разработан и реализован проект при грантовой поддержке Президентского фонда фундаментальных исследований “Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом с учётом реализации стратегии ДОТС в Республике Таджикистан” с 2019г, который успешно завершён в 2021г.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно изучены мировые и отечественные научные публикации по проблеме туберкулёза и беременности, составлены цели и задачи, составлены анкеты, проведен отбор собственного материала для исследования, выполнен сравнительный анализ материала и участие в его статистической обработке, интерпретации и обобщении полученных результатов, научно обоснованы выводы, а также участие на конференциях, съездах, публикации статей, диссертации и автореферата.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно отражают основное содержание диссертации, характеризуют результаты проведённых исследований.

Уровень решаемых задач представляется соответствующим требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Содержание диссертации соответствует специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

Замечания по работе. Принципиальных замечаний по данной научной работе нет! Однако, имеются сведения о том, что по данной теме разработан и реализован проект при грантовой поддержке Президентского фонда

фундаментальных исследований «Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом, с учётом реализации стратегии ДOTS в Республике Таджикистан» с 2019г., который успешно завершён в 2021 году. Возникает вопрос: чьей интеллектуальной собственностью можно считать данную работу?

Указанное замечание не снижает значимости полученных результатов и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования С.Ш. Валдошовой.

Заключение

Диссертационное исследование **Валдошовой Сурманисо Шарафовны** «Перинатальные исходы у женщин, страдающих туберкулёзом, с учётом реализации стратегии ДOTS в Республике Таджикистан» является завершённой научно-квалификационной работой, которая по критериям актуальности, научной новизны, обоснованности и достоверности выводов соответствует требованиям «Порядка присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 267 от 30 июня 2021 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, и может быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология, а диссертант, **Валдошова Сурманисо Шарафовна**, заслуживает присуждения ей учёной степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент,
ассистент кафедры акушерства и гинекологии
ГОУ «Институт последипломного образования
в сфере здравоохранения Республики
Таджикистан», к.м.н., доцент



Ш.М. Курбонов

Подпись к.м.н., доцента Курбонова Ш.М. заверяю

Начальник ОК ГОУ «ИПОСЗРТ»

 Ф.А. Хафизова

Контактная информация:

ГОУ «Институт последипломного образования
в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»
г. Душанбе, 734002, проспект И. Сомони, дом 59
тел.: 236-18-20 (раб.), (+992) 903 067 575 (моб.)
e-mail: kurbanov_ncrh@mail.ru

