

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Гафурзода Нозанин Гани на тему «Акушерские аспекты острого повреждения почек», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология. – город Душанбе, 2025 год. -167 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности.

Диссертационная работа Гафурзода Н.Г. соответствует паспорту Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан по шифру специальности 14.01.01. – Акушерство и гинекология: I. Отрасль науки: медицинские науки. II. Формула специальности – Акушерство и гинекология. III. Область исследований – 3.1. Акушерство. «Физиологическая и осложненная беременность, роды и послеродовой период у женщины», «Перинатальный период жизни ребенка», «Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов». Подпункт 3.1.2. Определение состояния внутриутробного плода. Обмен веществ, дыхание и питание внутриутробного плода. Развитие органов и систем плода. Диагностика отклонений развития плода. Влияние факторов внешней среды и лекарственных средств на плод; 3.1.5. Отклонения в течение беременности: недонашивание плода, гестозы беременных. Клиника, лечение, профилактика. 3.1.6. Течение и ведение родов. Аномалии родовой деятельности. Кровотечения в родах. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Ведение родов своевременных, преждевременных, запоздалых. Оперативное родоразрешение: кесарево сечение, акушерские щипцы. 3.1.8. Течение и ведение послеродового периода.

2. Актуальность темы исследования.

Репродуктивному здоровью отведена приоритетная роль во всех странах мира. Одним из основных подходов к репродуктивному здоровью является

здоровье матерей и их способность родить здоровое потомство. Снижение материнской смертности остается основной стратегией здравоохранения в Республике Таджикистан, принимая во внимание решение задачи 3.1. Целей устойчивого развития тысячелетия. Республика Таджикистан, как и другие страны Европейского региона ВОЗ, приняли обязательства снизить показатель материнской смертности на период до 2030 года до 20 на 100000 живорождений. Поэтому проблема материнской смертности, связанная с акушерскими осложнениями, остается приоритетной в научно-практической деятельности акушерской службы.

Одной из непосредственных причин материнской смертности является острое почечное повреждение, факторами риска которого являются тяжелые преэклампсии, акушерские кровотечения и акушерские септические осложнения [W. Guled et al., 2024]. В настоящее время эти осложнения являются актуальной проблемой в акушерстве ввиду высокой частоты этих осложнений среди беременных в развивающихся странах и ведущей позиции в структуре причин материнской смертности, что определяет актуальность проведенного исследования [S. Novotny et al., 2020; R.M. Gama et al., 2021; S.S. Tripathy et al., 2022].

В большинстве случаев материнская смертность у женщин с акушерскими кровотечениями, тяжелой преэклампсией и септическими акушерскими осложнениями является предотвратимой, так как женщины умирают от развивающихся осложнений [S. Sandilya, 2023; W. Ye et al., 2019; J. Szczepaniski et al., 2020]. Продолжаются исследования по вопросам этиологии, патогенеза, профилактики и лечению акушерских осложнений, являющихся прямыми предотвратимыми причинами материнской смертности. Гораздо меньше работ, посвященных критическим случаям, развивающимся при этих осложнениях.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту.

Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что

впервые в Республике Таджикистан проведено комплексное обследование женщин с акушерскими осложнениями, ассоциированными острым почечным повреждением (ОПП). Автором доказано, что в структуре причин ОПП ведущую позицию занимают тяжелые формы гипертензивных нарушений и их сочетание с акушерскими кровотечениями и септическими состояниями. Установлено, что риск материнской смертности наиболее высок при ОПП, развившейся на фоне HELLP-синдрома и эклампсии. Установлено, что дополнительными прогностическими факторами риска развития ОПГ являются первые роды, высокий паритет, аномальная масса тела, анемии, хронические заболевания почек, йоддефицитные состояния. Выявлен прогностический критерий материнской и перинатальной смертности у женщин с ОПГ, развившегося на фоне кровотечений – повышение уровня циркулирующих эндотелиальных клеток в 3 раза. Автором доказано, что акушерские исходы женщин с ОПГ, развившегося на фоне осложнений беременности, характеризуются высоким удельным весом преждевременных родов, кесарева сечения; перинатальные исходы высокой перинатальной заболеваемостью и смертностью, которые обусловлены плацентарной недостаточностью с морфологической картиной сосудистой мальперфузией в плаценте.

Практическая значимость исследования определяют представленные практическим акушерам-гинекологами возможности прогнозирования и ранней диагностики акушерских осложнений, что позволяет управление связанного с тяжелыми гипертензивными осложнениями, кровотечениями и гнойно-септическими осложнениями.

Остается актуальным изучение акушерских и перинатальных исходов женщин с акушерскими осложнениями, приведшими к острому почечному повреждению. Резервом снижения материнской смертности является прогнозирование и управление непосредственными причинами летальных исходов при акушерских кровотечениях, преэклампсиях и септических осложнениях. На сегодняшний день исследования по вопросам причин материнской смертности, связанных с острым почечным повреждением,

характеризуются противоречивостью. Изучение вопросов прогнозирования летальных исходов при ОПГ, развившихся ввиду акушерских осложнений, являются необходимыми для пополнения резерва снижения материнской смертности.

Поэтому автор диссертации ставит перед собой цель изучить акушерские и перинатальные аспекты острого повреждения почек при осложнениях, связанных с гестационным процессом, включая изолированные формы и сочетания тяжелых форм гипертензивных нарушений, кровотечений и гнойно-воспалительных заболеваний.

Достоверность и обоснованность трёх выносимых на защиту научных положений подтверждаются их оригинальностью, соответствием основному содержанию диссертационного исследования, публикацией результатов в трёх рецензируемых изданиях, включённых в перечень ВАК Республики Таджикистан, а также успешным представлением на ежегодных международных научно-практических конференциях, проводимых «Таджикским государственным медицинским университетом имени Абуали ибни Сино».

4. Степень изученности научной темы.

В целом, тема обсуждаемой диссертации актуальна и имеет связь с рядом отраслей науки и практики. Диссертационная работа была утверждена и выполнена в рамках реализации Национальных стратегий Республики Таджикистан, направленных на снижение материнской и перинатальной смертности, темы научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» «Состояние репродуктивного здоровья женщин в Республике Таджикистан в условиях изменения климата» (№ государственной регистрации 0118TJ00942 от 05.01.2017).

5. Объем и структура диссертации.

Диссертация изложена на 167 страницах компьютерного текста на русском языке и включает: введение, обзор литературы, две главы, посвящённые собственным исследованиям, анализ полученных результатов,

выводы и практические рекомендации. Список литературы содержит 184 источника, из которых 58 - на русском и 126 - на английском языках. Материалы работы проиллюстрированы 34 таблицами и 43 рисунками.

Во введении на основании актуальности выбранной темы, определены цель, задачи, объект, предмет исследования, научная новизна, практическая значимость полученных результатов.

В главе 1 представлен обзор литературы, в котором анализируется состояние проблемы ОПП, ассоциированного с акушерскими осложнениями. Подробно обсуждены разноречивые результаты исследований разных авторов, вопросы, требующие дальнейших исследований. Аналитический подход к написанию обзора литературы позволил автору определиться с целью исследования диссертационной работы.

В частности:

Глава 2 традиционно посвящена материалам и методам исследования. автор ретроспективно проанализировала 106 случаев материнской смертности, причиной которых было ОПП, развившееся на фоне акушерских осложнений (акушерские кровотечения, гипертензивные нарушения, септические осложнения и сочетание этих состояний). Проспективно обследованы 87 выживших женщин с ОПП. Внутри этих групп диссертант дифференцировал обследованных женщин в зависимости от причин приведших к развитию ОПП. Методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные, патоморфологические), использованные при проведении обследования женщин современные, имеют соответствие для решения поставленных задач, что позволило автору представить комплексную оценку женщин ассоциированными с ОПП акушерскими осложнениями, ассоциированными с ОПП.

В главе 3 диссертации, изложены результатов собственных исследований последовательно изложены полученные результаты клинико-анамнестических и лабораторных особенностей, оценки акушерских и перинатальных исходов, у женщин с ОПП, связанных с гестационным

процессом. Изучены факторы, способствующие развитию ОПП, выживаемости и материнской смертности при акушерских осложнениях.

Представлены результаты изучения патоморфологической характеристики плацент, системы гемостаза и степени дисфункции эндотелия при акушерских осложнениях. Автор доказала, что ведущей акушерской причиной ОПП являются гипертензивные нарушения, среди которых самый высокий риск имеют эклампсии и HELLP-синдром, приводящие к материнской смертности в 1,5 раза чаще, чем другие факторы.

Диссертантом установлены социальные, клинические факторы риска ОПП, при этом представлены дифференцированная значимость клинических факторов риска при различных гестационных осложнениях, приводящих к ОПП. Исследователь выявила, что у выживших и умерших женщин с ОПП, ассоциированном с акушерскими осложнениями, повышается риск преждевременных родов, кесарева сечения, ДРПО, аномалии родовой деятельности, гипотонические кровотечения.

Перинатальные исходы женщин с ОПП характеризуются высокой частотой задержки роста плода, рождения детей в асфиксии, ранней неонатальной заболеваемости смертности.

В Главе 4 диссертант провела параллели между неблагоприятными перинатальными исходами и изменениями патоморфологических характеристик плаценты. Исследователь доказала, что острое повреждение почек сопровождается изменениями гемостаза и дисфункцией эндотелия, проявляющейся увеличением десквамации циркулирующих эндотелиальных клеток (ЦЭК). Автор предлагает использовать определение уровня ЦЭК в качестве прогностического критерия развития ОПП и МС.

Глава 5 посвящена обзору результатов исследования, в котором исследователь подробно описывает полученные результаты, проводит сравнение с данными литературы и подчеркивает части исследования, представившие новизну исследования.

Заключение представлено 5 выводами и 4 практическими рекомендациями

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации.

Материалы диссертации прошли достаточную апробацию, как на региональных, республиканских научно-практических конференциях, так и на форуме с международным участием. Материалы диссертации внедрены в практическую деятельность ряда крупных медицинских учреждений. Все вышеизложенное подтверждает научную и практическую значимость данного исследования.

7. Публикация результатов исследования по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 3 статьи в рецензируемых изданиях перечня Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, которые в полном объеме охватывают все результаты исследования.

8. Соответствие диссертации требованиям Комиссии.

Проведённое диссертационное исследование отличается высоким уровнем методологической проработки, содержит элементы научной новизны и обладает существенной практической значимостью. Оформление работы соответствует действующим нормативам и требованиям, установленным Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Автореферат диссертации соответствует требованиям Порядка присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года №267.

В процессе оппонирования возник вопрос к диссертанту:

1. Как практически использовать Вашу рекомендацию по определению уровня ЦЭК для ранней диагностики ОПП? Какие лаборатории выполняют этот анализ? И что нужно предпринять, чтобы эта рекомендация работала в практическом здравоохранении?

В целом, диссертация Гафурзода Нозанин Гани на тему «Акушерские аспекты острого повреждения почек», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 –
Акушерство и гинекология, выполнена на высоком научно-методическом
уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения
ученых степеней, утвержденном постановлением Правительства Республики
Таджикистан от 30 июня 2021 года №267, а ее автор заслуживает
присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по указанной
специальности.

Официальный оппонент:

к.м.н., доцент Давлатзода Г.К. Габрирахон Кобил

«02» 06 2025 г.



Адрес: Республика Таджикистан:

г. Душанбе

Ул. Мирзо Турсунзаде, 31

Тел.: (+992 37) 2213656

E-mail: sh.tabarovna@mail.ru



Подпись Давлатзода Г.К. подтверждаю,

Начальник отдела кадров

[Signature]

Мельникова Т.Е.

Адрес: Республика Таджикистан

г. Душанбе

Ул. Мирзо Турсунзаде, 31

Тел.: (+992 37) 2213656

E-mail: sh.tabarovna@mail.ru

«02» 06 2025 г.