О Т З Ы В

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» о научно-практической ценности диссертации Марьяновой Татьяны Андреевны на тему «Клиническое значение допплерометрии почечных артерий у беременных с хронической болезнью почек как маркера гестационных осложнений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы выполненной диссертации

До недавнего времени заболевания почек традиционно считались редкими. Однако, хронической болезнью почек (ХБП) страдают 13-14 % населения во всем мире. В настоящее время беременность все чаще наступает у пациенток с хронической болезнью почек и, наоборот, ХБП все чаще диагностируют во время беременности. По литературным данным распространенность ХБП во время беременности составляет 3-4%. Почки - уникальный парный орган, способный длительное время компенсаторно поддерживать нормальный гомеостаз организма, даже при гибели более 50% нефронов. Ввиду таких особенностей почек очень многие их хронические болезни в течение длительного времени протекают почти бессимптомно до тех пор, пока на их фоне не сформируется продвинутая стадия ХБП вплоть

до терминальной стадии. Вследствие таких особенностей течения заболеваний почек среди беременных немало пациенток, не осведомленных о наличии у них почечной патологии (22-40% обратившихся на специализированный акушерский прием беременных с клинико-лабораторными изменениями при исследовании почек и мочевыводящих путей).

Гестационная перестройка организма нередко способствует затруднению диагностики ХБП и определения стадии ХБП во время беременности. В гестационный период отмечается увеличение почечного кровотока и, соответсвенно, скорости клубочковой фильтрации (СКФ), объясняемое увеличением во время беременности объема циркулирующей крови. Эти процессы могут маскировать исходное умеренное снижение скорости клубочковой фильтрации и, соотвественно, снижение уровня креатинина в сыворотке крови.

Известно, что беременность у женщин с заболеваниями почек даже при сохранной почечной функции (ХБП первой стадии) сопровождается повышенной по сравнению с общей популяцией частотой акушерских и перинатальных осложнений. Таким образом, поиск ранних неинвазивных (что особенно важно в период гестации) скрининговых маркеров хронической почечной патологии у беременных представляет большой научный и практический интерес.

Одной из самых серьезных проблем у беременных с ХБП является более высокая по сравнению со здоровыми женщинами частота развития преэклампсии (ПЭ). Причины более частого возникновения ПЭ у женщин с хронической болезнью почек очевидно связаны общим патогенетическим механизмом этих двух состояний – дисфункцией эндотелия. Клинические и лабораторные признаки при ХБП и ПЭ очень сходны. Поэтому поиск дополнительных маркеров дифференциальной диагностики ПЭ и обострения ХБП поможет своевременно диагностировать патологию и правильно

выбрать акушерскую тактику. В связи с этим важность исследования гемодинамики почек методом допплерометрии с целью скрининга ХБП у беременных и своевременного выявления присоединения ПЭ у таких пациенток не вызывает сомнений.

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

Впервые в настоящем исследовании проанализирован почечный кровоток методом допплерометрии у беременных с 1-5 стадиями ХБП. Выявлены допплерометрические скрининговые маркеры ХБП и ХПН по триместрам беременности. Разработан медицинский калькулятор, основанный на комплексной оценке допплерометрических показателей в почечных, маточных артериях в совокупности с клиническими показателями, позволяющий с достаточной долей вероятности предположить присоединение ПЭ у беременных с ХБП.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Предложенные в результате исследования скрининговые допплерометрические маркеры ХБП и ХПН по триместрам беременности позволят предположить ХБП и направить пациенток на углубленное нефрологическое обследование с целью подтверждения диагноза заболевания почек. Своевременная диагностика ХБП позволит оптимизировать программу наблюдения и терапии беременных с патологией почек. Разработанные дифференциально-диагностические критерии присоединения ПЭ у беременных с ХБП помогут с определением тактики ведения этой группы пациенток.

Результаты исследования внедрены в работу отделения ультразвуковой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Материалы диссертации могут использоваться в практической работе женских консультаций и акушерских стационаров, а также могут быть включены в лекционные курсы циклов усовершенствования врачей, специализирующихся в ультразвуковой диагностике в акушерстве.

Таким образом, диссертационная работа Марьяновой Татьяны Андреевны в полной мере соблюдает требование отбора профильных больных, строго отвечающих заранее задаваемым критериям включения в исследование, и выполнена с использованием современных методов обследования, адекватных поставленным задачам. Представленный фактический материал является новым и не вызывает сомнений в своей достоверности, что позволяет рассматривать диссертацию как добротно выполненную квалифицированную работу.

Автореферат отражает основные положения диссертации. Приводимые в диссертации результаты достаточно полно представлены в печати, о чем свидетельствуют 12 научных работ, в том числе 3 работы в научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

Заключение. Диссертационная работа Марьяновой Татьяны Андреевны на тему «Клиническое значение допплерометрии почечных артерий у беременных с хронической болезнью почек как маркера гестационных осложнений» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача акушерства и гинекологии – улучшение исходов беременности при хронической болезни почек путем совершенствования ранней диагностики осложнений и изучения закономерностей нарушения почечной гемодинамики с помощью доплерометрии, что имеет научно-практическое значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №

842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2024 г. N 62), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Марьяновой Татьяны Андреевны на тему «Клиническое значение допплерометрии почечных артерий у беременных с хронической болезнью почек как маркера гестационных осложнений» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» (от «04» марта 2024г., протокол № 3).

Ведущий научный сотрудник
отдела акушерства и перинатологии
ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»
доктор медицинских наук, профессор