

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Гандалоевой Зулейхан Микаиловны по теме: «Течение анкилозирующего спондилита на фоне беременности», выполненной при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 — «Ревматология»

Ревматические заболевания (РЗ) представляют собой не только сложную медицинскую, но и социальную проблему, в первую очередь, связанную с поражением лиц молодого трудоспособного возраста, для которых желание иметь потомство является естественным. Несмотря на то, что при большинстве РЗ фертильность, как правило, не страдает, до недавнего времени беременность женщинам с данной патологией не рекомендовалась из-за риска ухудшения течения патологического процесса на фоне гестации, а также из-за возможного неблагоприятного влияния болезни на беременность и ее исход для матери и плода. В последние десятилетия в связи с совершенствованием диагностики, ранним и адекватным лечением, применением новых лекарственных средств значительно улучшился прогноз, качество и продолжительность жизни пациентов с РЗ, что позволило по-новому взглянуть на возможность материнства у женщин с ревматической патологией, в том числе при анкилозирующем спондилите (АС). Учитывая тот факт, что средний возраст дебюта АС совпадает со средним возрастом вступления в брак и рождения первого ребенка в Российской Федерации вопросы планирования семьи, взаимовлияния заболевания и беременности, исходов гестации и особенностей терапии в этот непростой для любой женщины период, представляются весьма актуальными как с научной, так и практической точки зрения. Однако, несмотря на это данные литературы, посвященной этим проблемам, крайне скудны и противоречивы. Остаются нерешенными вопросы влияния активности АС на исходы беременности, течения АС при гестации, не уточнены предикторы обострения заболевания и особенности коррекции медикаментозной терапии на этапе планирования и в течение беременности.

В этой связи исследование, целью которого являлось изучение особенностей течения

заболевания на фоне беременности у больных АС, выполненное Гандалоевой З.М., актуально и своевременно.

Задачи полностью соответствуют поставленной цели, а клинический материал достаточен для их выполнения. Использованные в диссертации методы статистики корректны.

В результате проведенной работы было изучено течение АС на фоне гестации и определены исходы беременности. Было показано, что отсутствие планирования беременности, значение индекса BASDAI и уровень боли в спине на момент зачатия и в I триместре беременности, отмена генно-инженерной биологической терапии в I триместре беременности являются предикторами активности АС на всем протяжении гестации. Не менее важными для практики являются данные о признаках, которые наиболее точно отражают воспалительную активность АС на фоне беременности, что позволяет более четко дифференцировать симптомы физиологически протекающей беременности от клинических признаков РЗ. Впервые в отечественной практике выявлены факты, оказывающие негативное влияние на планирование беременности при АС: дефицит информации о планировании и течении беременности при АС, риске обострения основного заболевания и безопасности лекарственной терапии в период гестации как среди пациенток, так и врачей-ревматологов.

В целом в работе решены все поставленные задачи. Совокупность новых научных результатов позволила строго аргументировать ряд положений, сформулированных в виде выводов, которые отражают полученные результаты и соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации логично вытекают из существа работы. По результатам исследования опубликовано 12 печатных работ, включая 4 оригинальные статьи по собственным данным в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ, 1 литературный обзор и 7 тезисов, в которых полностью отражены основные положения диссертационной работы.

Автореферат отражает основные положения диссертации, существенных замечаний по его содержанию и тексту нет.

Анализ автореферата показал, что по актуальности темы исследования, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертационная работа соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными в Постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 №1024 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 «Ревматология».

Профессор кафедры факультетской терапии и
эндокринологии ФГБОУ ВО «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Доктор медицинских наук, профессор



Бугрова Ольга Викторовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, дом 6.
Электронный адрес организации: orgma@esoo.ru



Личную подпись Бугровой О.В.

аверяю

начальник отдела кадров Зайцева С.В.