

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»

В конце XX – начале XXI веков достигнут значительный прогресс в диагностике и лечении спондилоартритов (СпА). С одной стороны, была разработана новая концепция СпА, в рамках которой аксиальные СпА были подразделены на рентгенологический аксиальный СпА и анкилоизирующий спондилит (АС), что способствовало выведению СпА из разряда преимущественно “мужских” болезней; были получены данные о практически равной встречаемости заболевания у лиц обоего пола. С другой стороны, изменились подходы к терапии, и современная стратегия лечения – “лечение до достижения цели” направлена на максимальное улучшение качества жизни больных посредством контроля симптомов воспаления, предупреждения прогрессирования структурных повреждений, сохранения функции и социальной активности. Все эти факторы являются объективными предпосылками для возможности рационального планирования беременности и благоприятных её исходов у пациенток с АС. Однако, несмотря на очевидную актуальность вопросов планирования беременности при АС, взаимовлияния АС и гестации, материнских и неонатальных исходов, интерес исследователей к данной теме не велик, научные публикации малочисленны и противоречивы. Хотя большинство исследователей считает, что АС не оказывает отрицательного влияния на исходы беременности (за исключением повышения частоты кесарева сечения, (КС)) в ряде работ показано увеличение встречаемости преждевременных родов, преэклампсии, задержки развития плода, низкой массы тела новорожденных у женщин с АС по сравнению с популяционным контролем. Следствием недостаточности знаний в этой области может стать неготовность части ревматологов и акушеров-гинекологов в реальной клинической практике обсуждать с пациентками вопросы планирования беременности и проводить динамическое наблюдение за беременными с АС.

В связи с этим исследование, выполненное Гандалоевой З.М., одной из задач которого являлся анализ исходов беременности при АС, представляет несомненный интерес и является актуальным.

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

В результате исследования (как при ретроспективном анализе, так и при проспективном наблюдении) было показано, что исходы беременности и родов у женщин с АС, за исключением повышенной частоты планового КС, в целом - благоприятные, различия в сроках родоразрешения и частоте преждевременных родов у больных АС и здоровых женщин не были выявлены. Также не выявлено отрицательное влияние активности АС на неонатальные исходы, массо-ростовые показатели и состояние ребенка при рождении не отличаются от общепопуляционных. Что касается частоты выполнения КС, то, по данным Гандалоевой З. М., женщинам, имеющих беременность на фоне АС, КС проводится чаще, чем в российской популяции в целом, а также в здоровый период жизни до дебюта заболевания. При этом автором было продемонстрировано, что в ряде случаев КС выполнялось без четких ревматологических и акушерских показаний, что свидетельствует о недостаточной информированности акушеров-гинекологов в вопросах ведения родов при АС. Большое практическое значение имеют и впервые полученные в России данные о недостаточной координации акушеров-гинекологов и ревматологов при ведении беременных с АС и низкой согласованности между врачами обеих специальностей в вопросах медикаментозной терапии в период гестации. Представленные результаты подтверждают целесообразность проведения совместных образовательных мероприятий для акушеров-гинекологов и ревматологов, а также выработки междисциплинарного консенсуса с целью оптимизации ведения беременности и родов у женщин с АС.

В работе успешно решены поставленные задачи. Сформулировано 7 выводов, отражающих полученные результаты. По результатам исследования опубликовано 12 печатных работ, включая 4 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК при Минобрнауки РФ.

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, Гандалоева Зулейхан Микаиловна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.22 «Ревматология».

Отзыв подготовлен кандидатом медицинских наук, ведущим научным сотрудником ГБУЗ МО МОНИИАГ Мгелиашвили Мамукой Важаевичем.

Ведущий научный сотрудник
гинекологического отделения
ГБУЗ МО МОНИИАГ к.м.н.

М.В. Мгелиашвили
04.09.2020

Адрес: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 22а
Эл. почта: guzmoniiag@gmail.com

Подпись ведущего научного сотрудника
гинекологического отделения
ГБУЗ МО МОНИИАГ Мгелиашвили М. В. «заверяю»

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИИАГ д.м.н.



И.Г. Никольская