

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Никонова Андрея Павловича на диссертацию
Штейман Анастасии Андреевны на тему:
«Оценка центральной геодинамики у женщин с ВИЧ-инфекцией в про-
гнозе исходов беременности», представленную к защите на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.01 – акушерство и гинекология**

Актуальность работы

Основной задачей службы родовспоможения в настоящее время, является снижение перинатальной и материнской заболеваемости и смертности. Решение этой задачи не возможно без внедрения надежных методов прогнозирования течения беременности и исхода родов.

По данным ВОЗ в мире ВИЧ-инфекцией заражены 40 млн. человек. При этом ежегодно регистрируется 2,7 млн. новых случаев инфицирования, половина из них приходится на женское население, которое находится в репродуктивном возрасте, с чем связано неуклонное нарастание числа родов у ВИЧ-инфицированных женщин. Прирост этого показателя составляет около 10% в год. Российская Федерация относится к странам, где эпидемическое распространение ВИЧ-инфекции продолжает прогрессировать. На конец 2015 года в нашей стране было зарегистрировано более 1 млн. ВИЧ-инфицированных, при этом доля беременных среди данной группы за последние 10 лет выросла в 2 раза. Все это в совокупности привело к увеличению количества детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, а как следствие к проблемам, связанным с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери к плоду и развитию другой соматической патологии у данной группы новорожденных. В последние годы получены данные, что дети от ВИЧ-инфицированных матерей рождаются с угнетенной иммунной системой, у них имеет место снижение антропометрических показателей и задержка нервно-психического развития неясного генеза.

На сегодняшний день существуют методики по прогнозированию осложнений беременности, родов для матери и плода на основании оценки

центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока. Однако ВИЧ-инфекция вызывает сосудистую дисфункцию и повреждает эндотелий сосудов, поэтому остается не ясным ее влияние в целом на показатели центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока и возможность использования их для прогнозов в отношении исходов беременности для матери и плода.

Диссертационная работа А.А. Штейман посвящена поиску новых прогностических критериев по предупреждению неблагоприятных исходов беременности для матери, плода и новорожденного у женщин с ВИЧ-инфекцией, основанных на особенностях центральной гемодинамики, фето-маточно-плацентарного кровотока. Актуальность темы научного исследования не вызывает сомнений.

Целью исследования стало выявление особенностей течения беременности, родов и состояния новорожденных у ВИЧ-инфицированных беременных с учетом состояния центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока и последующей разработкой прогностических критериев осложнений беременности, родов, перинатальной патологии. Достаточно четко сформулировав цель и задачи исследования, автор последовательно реализует их в своей работе.

Достоверность и обоснованность результатов

В работе представлены данные обследования 377 беременных женщин. Клинические группы сформированы целесообразно и правильно: контрольная – 231 женщины с неосложненным течением беременности одним плодом и отсутствием ВИЧ-инфекции. В основную группу вошли 146 беременных женщины с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, состоящих под наблюдением в Областном центре по профилактике и борьбе со СПИД. Методы исследования, использованные автором современные, многочисленны, информативны и соответствуют поставленной цели и задачам.

Научная новизна исследования состоит в том, что автором впервые выявлено, что давность инфицирования менее 1 года, 4 стадия ВИЧ-

инфекции, начало профилактических мероприятий после 22 нед гестации, задержка роста плода являются специфическими факторами риска преждевременных родов у ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

Так же впервые установлено, что при сочетании ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита С у беременных достоверно ниже эффективность от антиретровирусной терапии, повышается частота преждевременных родов и маловодия в сравнении с пациентками с моноинфекцией ВИЧ.

Впервые у беременных с ВИЧ-инфекцией установлены особенности в показателях центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока, которые проявляются в снижении скорости кровотока в артерии пуповины, обеих маточных артериях во втором и третьем триместрах беременности на фоне снижения сердечного индекса, минутного объема и повышения общего периферического сосудистого сопротивления в сроке 21-24 нед, ударного объема в 33-34 нед гестации. А так же установлено, что гипокинетический тип гемодинамики чаще ассоциируется с 4 стадией ВИЧ-инфекции. Автором на основании исследования центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока впервые построены прогностические модели риска развития осложнений беременности и родов для матери и плода на фоне ВИЧ-инфекции.

Практическая значимость работы состоит в том, что автор показывает возможность использования показателей центральной гемодинамики в совокупности с показателями фето- и маточно-плацентарного кровотока в сроке 21-27 недель и 28-34 недели для формирования оптимального подхода в отношении беременных с ВИЧ-инфекцией и их новорожденных и дает возможность построить прогностические модели риска таких осложнений, как анемия беременных, гестационная артериальная гипертензия, преждевременные роды, преждевременное излитие околоплодных вод, задержка роста плода, асфиксия новорожденного и перинатальной патологии, требующей дальнейшего лечения. Автором выявлены факторы риска преждевременных

родов у беременных с ВИЧ-инфекцией, что позволяет сформировать группу риска и своевременно начать профилактику развития данной патологии.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа А.А. Штейман построена по традиционному плану, освещает все вопросы, связанные с решением поставленной цели. Диссертация написана грамотным языком, легко читается, состоит из введения, основной части, включая обзор литературы, четырех глав, которые содержат результаты собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, указателя литературы. Анализ научной литературы позволил автору обосновать убедительную теоретическую предпосылку для собственного исследования.

Ознакомление с главами диссертации представляет диссертанта как сложившегося ученого-исследователя, способного к анализу результатов собственных исследований, интеграции их с мировыми научными данными, умеющего решать научные и практические проблемы современной медицины.

Автореферат диссертации дает полное представление об основных положениях диссертации и полностью соответствует ей.

Основные положения диссертации полно отражены в 8 научных работах (из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертации). Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Штейман Анастасии Андреевны на тему: «Оценка центральной гемодинамики у женщин с ВИЧ-инфекцией в прогнозе исходов беременности» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые решения актуальной научной задачи по исследованию центральной гемодинамики, фето- и маточно-плацентарного кровотока у беременных с ВИЧ-инфекцией, на основании чего разработаны прогностические критерии неблагоприятных исходов

