

В диссертационный совет Д
737.006.03 Государственного
образовательного учреждения
«Институт последипломного
образования в сфере
здравоохранения Республики
Таджикистан»

Отзыв

на автореферат диссертации Рахимова Нурмахмада Гульмахмадовича «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Актуальность темы

Одним из наиболее грозных осложнений беременности являются преэклампсии (ПЭ) и эклампсии (ЭК), которые можно охарактеризовать как симптомокомплекс полисистемной недостаточности, в значительной степени зависящий от нарушения функционального состояния вегетативной нервной системы (ВНС). Среди общей популяции беременных женщин частота ПЭ составляет 5-10%, ЭК – 0,05%, при этом доля ПЭ в мировой структуре материнской смертности составляет 12-15%, а в развивающихся странах - от 29% до 50%, перинатальная смертность достигает - 230-400%. В Республике Таджикистан от преэклампсии в 2013 году умерло 16,7% женщин.

Прогнозирование развития тяжелой преэклампсии (ТПЭ) и ЭК у беременных женщин в третьем триместре является актуальной проблемой современной медицины, так как возникновение приступов в $\frac{1}{3}$ случаев бывает неожиданным при отсутствии предшествующих симптомов гестоза. Для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы одним из наиболее информативных методов является определение вариабельности сердечного ритма (ВСР).

Научная новизна

Научная новизна выполненного исследования обоснована тем, что выявлены общие закономерности развития осложнений со стороны системы кровообращения, гемостаза, эндотелиальной и барорегуляторной функции, индекса вегетативного баланса (ИВБ) в зависимости от состояния вегетативного статуса. Впервые на практике у здоровых небеременных женщин детородного возраста, при физиологическом течении беременности, у беременных ТПЭ и ЭК в 3 триместре изучены и сравнены параметры ВСР, результаты спектрального и фрактального анализов, дана оценка нарушениям интеграции

системных связей, формирующих экстракардиальную регуляцию со стороны ЦНС. Впервые описаны зоны состояния ВНС (стабильного вегетативного баланса, адаптации, субкритическая, критическая и суперкритическая), а также обоснована возможность использования спектральной и фрактальной оценок ВСР для объективизации степени тяжести, прогнозирования приступов эклампсии, мониторингования лечебного процесса. Разработаны и усовершенствованы методы ранней диагностики, профилактики, лечения осложнений нарушений вегетативного статуса, гемостаза и кровообращения у беременных с ТПЭ и ЭК.

Практическая значимость

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики обусловлено тем, что разработан и внедрен в клиническую практику способ спектрального анализа и фрактальной оценки ВСР, позволяющий определять степень тяжести и прогноза развития ТПЭ и ЭК у женщин в третьем триместре беременности. Определено место спектрального анализа и фрактальной оценки ВСР в ранней диагностике нарушений эндотелиальной, барорегуляторной функции, ИВБ, а также гемодинамики и гемостаза в зависимости от состояния вегетативного статуса. Разработанные и внедренные в клиническую практику диагностические технологии позволили снизить частоту осложнений до, во время и после родов на 12%, материнскую смертность на 5%, перинатальную на 10%, койко-день на 3дня.

Автореферат составлен грамотно и логично. Выводы и практические рекомендации корректны, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Достаточный объем клинического материала, значительный набор исследуемых параметров, подробный анализ результатов исследования с применением большого количества методов статистической обработки позволяют оценить выводы диссертации и положения, выносимые на защиту, как обоснованные и достоверные.

Заключение: Судя по автореферату, диссертационная работа Рахимова Нурмахмада Гульмахмадовича «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией» является самостоятельной, завершенной научно-исследовательской квалификационной работой, результаты которой представляют решение актуальной научной задачи – диагностику и лечение беременных с ТПЭ и ЭК на основе изучения спектрального, фрактального анализов вариации сердечного ритма. По актуальности, объему проведенных исследований, научному и практическому значению диссертационная работа полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от

30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой анестезиологии,
реаниматологии
и клинической фармакологии с курсом ДПО
ФГБОУ ВО Алтайского государственного
медицинского университета Минздрава
России, доктор медицинских наук, профессор
, Заслуженный врач РФ
24.04.2019




М.И. Неймарк

Неймарк Михаил Израилевич,
Россия 656049 Барнаул, ул Чкалова 89 кв. 303
+79069435567
mineimark@mail.ru



**В диссертационный совет Д 737.006.03
Государственного образовательного учреждения
«Институт последипломного образования
в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»**

Отзыв

на автореферат диссертации Рахимова Нурмахмада Гульмахмадовича «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Показатели материнской и перинатальной смертности относятся к важным демографическим показателям развития страны. За последние годы национальными и международными экспертами установлено снижение данных показателей в нашей стране, однако они находятся все же выше показателей развитых стран, и требуют дальнейшего изучения и снижения.

В структуре материнской и перинатальной смертности лидирующее место занимают гипертензивные осложнения, в том числе преэклампсия и эклампсия, от которых умерло 26,8% женщин в 2017 г [Статистический сборник, 2017].

В общей популяции гипертензивные нарушения встречаются в 11% случаев, из них у каждой третьей женщины течение гестационного процесса осложняется различной степенью тяжести, из которых почти у каждой четвертой течение имеет тяжелую форму, каковым относятся преэклампсия и эклампсия. В развитых странах показатели материнской и перинатальной смертности, связанной с преэклампсией намного ниже, чем в развивающихся странах, что свидетельствует об их управляемости, и возможности эффективного влияния на них, при системном подходе [Л. А. Дубисская и соавт., 2011; З.Е. Ержан и соавтр., 2013; Н. А. Шахбазова, 2018].

Доказанными фактами в патогенезе развития тяжелой преэклампсии (ТПЭ) и эклампсии (ЭК) является эндотелиальная дисфункция и генерализованный артериолоспазм. Они вызываются различными факторами, в том числе нарушением вегетативной нервной системы (ВНС) и ее дисбалансом, приводящего к тяжёлым системным нарушениям маточно-плацентарного кровотока, нарушениям регионарной и общей гемодинамики, реологии крови и другим сдвигам показателей гомеостаза, а в конечном итоге – к развитию полиорганной недостаточности.

В связи с чем, поиск новых диагностических и прогностических критериев неблагоприятного течения беременности и родов, а также способов своевременного мониторинга, целевой коррекции и профилактики возникших осложнений является весьма актуальной и своевременной задачей не только акушеров-гинекологов, но и анестезиологов и реаниматологов.

Диссертационная работа Н.Г. Рахимова посвящена изучению спектрального и фрактального показателей вариабельности сердечного ритма (ВСР), которые регулируются парасимпатическими и симпатическими отделами ВНС, и центральной экстракардиальной регуляцией (ЭКР), что позволило объективно оценить состояние,

проводить прицельную коррекцию и прогнозировать развитие осложнений у беременных с ТПЭ и ЭК.

Настоящие исследования обладают научной новизной, состоящей в определении у здоровых небеременных женщин детородного возраста при физиологическом течении беременности, у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией в III-триместре параметров ВСР, спектрального и фрактального анализов. Автором проведена оценка состояния и степени нарушения интеграции системных связей, формирующих экстракардиальную регуляцию со стороны ЦНС. Выявлены общие закономерности нарушения и патогенетические звенья в развитии осложнений со стороны системы кровообращения, состояния гемостаза, эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции, индекса вегетативного баланса (ИВБ) в зависимости от состояния вегетативного статуса. Изучены зоны состояния ВНС, в том числе зона стабильного вегетативного баланса и адаптации, субкритическая, критическая и суперкритическая зоны. Установлена возможность использования спектральной и фрактальной оценок ВСР в объективизации степени тяжести, прогнозировании приступов эклампсии и мониторингования лечебного процесса. Разработаны и оптимизированы методы ранней диагностики, профилактики, лечения осложнений нарушений вегетативного статуса, гемостаза и кровообращения у беременных с ТПЭ и ЭК.

Практическая значимость работы заключается в разработке и внедрении в клиническую практику способа спектрального анализа и фрактальной оценки ВСР, определении степени тяжести и прогноза развития тяжелой преэклампсии и эклампсии у беременных женщин в III-триместре. Определено место спектрального анализа и фрактальной оценки ВСР в оптимизации ранней диагностики нарушений эндотелиальной, барорегуляторной дисфункции, ИВБ, а также состояния гемодинамики и гемостаза в зависимости от состояния вегетативного статуса. Разработанные и оптимизированные методы ранней диагностики, профилактики, лечения осложнений нарушений вегетативного статуса, гемостаза и кровообращения у беременных с ТПЭ и ЭК позволили снизить частоту осложнений до, во время и после родов на 12%, материнскую и перинатальную смертность на 5% и 10%, соответственно, и койко-дни на 3 дня.

Достоверность полученных результатов базируется на достаточном объеме материала (100 небеременных и беременных женщин), и использования традиционных и инновационных методов клинического и лабораторно-функционального исследований, а также современных методов математической и статистической обработки полученных результатов.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

Результаты исследования представлены в печати: опубликовано 10 работ, 8 из которых в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации, для публикации материалов кандидатских и докторских диссертаций. Получено 4 рационализаторских предложений.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Таким образом, автореферат диссертационной работы Нурмахмада Гульмахмадовича Рахимова «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией», является завершенным, самостоятельным научным исследованием, в котором решена важная научно-практическая задача.

Диссертация соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с учетом изменений, утвержденных Постановлениями Правительства РФ №335 от 21.04.2016 и №748 от 02.08.2016, а ее автор Н.Г. Рахимов заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

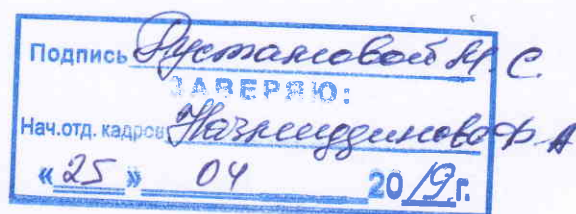
Заведующая отделением клинической
медицины Академии медицинских
наук Министерства здравоохранения
и социальной защиты населения
Республики Таджикистан,
доктор медицинских наук, доцент

 М.С. Рустамова

Адрес: Таджикистан, г. Душанбе, ул. Пушкина 46, кв. 29

Контактные данные: + 992 93 575 64 64

Электронный адрес: mehrinisor@mail.ru



Отзыв

на автореферат диссертации Рахимова Нурмахмада Гульмахмадовича «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Актуальность проблемы гипертензивных нарушений при беременности на сегодняшний день не вызывает сомнений. В Таджикистане материнская смертность составляет от 41 до 46 на 100000 живорожденных, а от преэклампсии (ПЭ) и эклампсии (ЭК), по официальным данным, - 24%, однако, как считают авторы, эти показатели ниже реальных по различным причинам.

Целью диссертационного исследования было изучение спектрального и фрактального анализа variability сердечного ритма (BCP), так и показателей гемодинамики и гемостаза в определении степени тяжести, также установлен прогноз развития тяжелой преэклампсии (ТПЭ) и ЭК у беременных женщин в третьем триместре, и возможности ранней диагностики и контроля эффективности лечебных мероприятий, снижения материнской и перинатальной смертности.

Проведенный анализ результатов пациентов с ТПЭ и ЭК выявил общие закономерности нарушения и патогенетические звенья в развитии осложнений со стороны системы кровообращения, состояния гемостаза, эндотелиальной и барорегуляторной дисфункции, а также определен индекс вегетативного баланса (ИВБ) в зависимости от состояния вегетативного статуса.

Автором использованы современные адекватные и высокоинформативные исследования, что позволило выполнить работу достаточно на высоком научном и методическом уровне, при этом гарантирована обоснованность и достоверность полученных результатов.

Автором в работе приведена подробная характеристика клинических наблюдений, методов исследования, способов лечения.

Автором на основании результатов спектрального и фрактального анализов ВСР впервые описаны зоны состояния ВНС (зона стабильного вегетативного баланса, адаптации, субкритическая, критическая и суперкритическая), а также возможность использования спектральной и фрактальной оценок ВСР в объективизации степени тяжести, прогнозировании приступов эклампсии, мониторинговании лечебного процесса. Разработаны и оптимизированы методы ранней диагностики, профилактики, лечения осложнений нарушений вегетативного статуса, гемостаза и кровообращения у беременных с ТПЭ и ЭК, что позволило снизить частоту осложнений до, во время и после родов на 12%, материнскую смертность на 5%, перинатальную на 10%, койко-дни на 3 дня.

Автором впервые на практике изучены и сравнены параметры ВСР, спектрального и фрактального анализов у беременных тяжёлой преэклампсией и эклампсией в 3 триместре, у здоровых небеременных женщин детородного возраста, при физиологическом течении беременности, а также проведена оценка состояния и степени нарушения интеграции системных связей, формирующих экстракардиальную регуляцию со стороны ЦНС.

Полученные результаты исследования позволяют оптимизировать спектральный анализ и фрактальную оценки ВСР в ранней диагностике нарушений эндотелиальной, барорегуляторной дисфункции, ИВБ, а также состояние гемодинамики и гемостаза в зависимости от состояния вегетативного статуса.

О высокой научной значимости и достоверности полученных результатов также свидетельствует широкое отражение в открытой научной печати основных достижений диссертации. Автором опубликовано 10 работ,

из которых 8 представлены в изданиях, рекомендованные ВАК РФ для публикации основных положений диссертационных работ. Материалы диссертации доложены на научных конференциях разного уровня. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, по автореферату можно сделать заключение, что диссертация Рахимова Нурмахмада Гульмахмадовича на тему: «Клиническое значение оценки спектрального, фрактального анализа вариации сердечного ритма в диагностике и лечении у беременных с тяжелой преэклампсией и эклампсией» является завершенной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной задачи для анестезиологии, реаниматологии, акушерства и гинекологии. Диссертация Н.Г. Рахимова соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 №723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

**Директор
Государственного учреждения
«Республиканский клинический
центр кардиологии», МЗиСЗН РТ
кандидат медицинских наук**



Раджабзода М.Э.

26.04.2019

52 Раджаб

Государственное учреждение «Республиканский клинический центр кардиологии», Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
734026, г. Душанбе, проспект И. Сомини 59^А. Тел: 446003862, 2355310.
e-mail: cardio2008@mail.ru