

Сведения о результатах публичной защиты

Аксенова Анастасия Станиславовна по диссертации на тему: «Гипертензивный синдром у беременных : поражение органов-мишеней и факторы риска развития преэклампсии» по специальностям 14.01.04 - внутренние болезни и 14.01.01 - акушерство и гинекология на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 15 сентября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Аксеновой А.С. ученую степень доктора медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор (зам. председателя совета);
3. Малютин Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
4. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
5. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
6. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н.;
7. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
8. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
9. Звычайный Максим Александрович (14.01.01-акушерство и гинекология, медицинские науки)-д.м.н., профессор;
10. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., доцент;
11. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
12. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
13. Никитин Николай Александрович (14.01.17-хирургия,медицинские науки),д.м.н., профессор;
- 14.Обоскалова Татьяна Анатольевна (14.01.01-акушерство и гинекология, медицинские науки)-д.м.н., профессор;

15. Попков Дмитрий Арнольдович (14.01.15-травматология и ортопедия, медицинские науки)-д.м.н., профессор;
16. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
17. Полякова Валентина Анатольевна (14.01.01-акушерство и гинекология,-медицинские науки)-д.м.н., профессор;
18. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
19. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
20. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
21. Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки) – д.м.н., профессор;
22. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены закономерности течения гипертензивного синдрома при беременности в зависимости от формы артериальной гипертензии. При хронической артериальной гипертензии формируется преимущественно систолическая артериальная гипертензия, при гестационной артериальной гипертензии – диастолическая, с нарушением суточного ритма за счет отсутствия снижения АД в ночное время или его повышения, снижением вариабельности и повышением в утренние часы;

доказано, что у беременных с гипертензивным синдромом имеет место поражение органов-мишеней преимущественно на субклиническом уровне, которое зависит от формы артериальной гипертензии: при хронической артериальной гипертензии преобладает ремоделирование сердца за счет развития диастолической дисфункции без увеличения индекса массы миокарда левого желудочка, при гестационной артериальной гипертензии – нарушение фильтрационной функции почек, оцененной по увеличению цистатина С в крови. Деформация межклеточного матрикса органов-

мишеней, оцененная по уровню матриксных металлопротеиназ 2 и 9 в крови, наблюдается в равной степени при различных формах гипертензивного синдрома;

предложены новые дополнительные факторы риска развития преэклампсии у беременных с гипертензивным синдромом, определение которых уже в первом триместре беременности позволит выявить высокий риск развития преэклампсии. Так, наличие и тяжесть диастолической дисфункции левого желудочка увеличивают шанс развития преэклампсии от 17 до 19%, нарастание концентрации цистатина С в крови в I триместре увеличивает шанс развития преэклампсии более чем в 6 раз, в III триместре – более чем в 12 раз, снижение концентрации матриксных металлопротеиназ 2 и 9 в I триместре свидетельствует об увеличении шанса развития преэклампсии в 3 раза.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано отсутствие корреляционных зависимостей между уровнем офисного АД в различные сроки беременности с показателями суточного мониторирования АД, выполненного в сроке 30 недель. В отличие от офисного АД, показатели суточного мониторирования АД, такие как максимальный подъем АД в утренние часы, среднесуточное пульсовое давление, индекс времени систолического АД в утреннее время, вариабельность АД в ночное время, продолжительность и выраженность ночной гипертензии, могут быть факторами риска развития преэклампсии у беременных с гипертензивным синдромом;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс инструментальных и лабораторных исследований, таких как эхокардиография с оценкой диастолической дисфункции левого желудочка и индекса массы миокарда левого желудочка, суточное мониторирование АД с оценкой нарушений суточного ритма,

вариабельности, индексов времени, оценка фильтрационной функции почек по уровню концентрации в крови цистатина С, состояние межклеточного матрикса с определением в крови концентрации матриксных металлопротеиназ 2 и 9 типов;

изложены особенности поражения органов-мишеней у беременных с гипертензивным синдромом, которые зависят от формы артериальной гипертензии, и определяют шансы развития преэклампсии у данной группы пациенток;

изучены новые дополнительные факторы риска развития преэклампсии у беременных с гипертензивным синдромом, которые обусловлены не только уровнем АД, его изменениями в течении суток, но и взаимосвязаны с ремоделированием органов-мишеней;

проведено усовершенствование алгоритма ведения беременных с гипертензивным синдромом в целях ранней диагностики поражения органов-мишеней, что связано с высоким риском развития преэклампсии уже в первом триместре беременности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

результаты исследования внедрены в работу отделения патологии беременных, терапевтического отделения ГБУЗ ПК МСЧ №9 им. М.А. Тверье, и работу терапевтического отделения ГКБ №4.

разработаны и внедрены образовательные технологии: материалы диссертации используются в преподавании на кафедрах пропедевтики внутренних болезней №2 и акушерства и гинекологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

определена перспективность практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности терапевтов, акушеров-гинекологов в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

представлены практические рекомендации оценки риска преэклампсии у беременных с артериальной гипертензией для акушеров и гинекологов (женских консультаций, родильных домов), терапевтов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты лабораторных и инструментальных исследований получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практической деятельности большого количества врачей терапевтов и акушеров-гинекологов, и обобщении передового клинического опыта в области внутренних болезней и акушерства и гинекологии;

установлены совпадения собственных данных с данными других исследователей о закономерностях течения гипертензивного синдрома у беременных, факторах риска развития преэклампсии;

использованы современные методики сбора и обработки полученной информации с применением лицензионных программ MS Excel XP, STATISTICA 6,0 и OpenEpi.

Личный вклад автора состоит в определении основной идеи исследования, формировании цели и задач, выборе методов исследования, проведении научно-информационного поиска и анализа данных литературы, сборе материала, участии в проведении инструментальных исследований (дуплексное сканирование маточных артерий, суточное мониторирование АД и ЭКГ), анализе

лабораторно-инструментальных данных, проведении статистической обработки и анализа полученных результатов, подготовке публикаций и оформлении диссертационной работы.

Диссертационная работа Аксеновой Анастасии Станиславовны на тему: «Гипертензивный синдром у беременных: поражение органов-мишеней и факторы риска развития преэклампсии» по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.01 - акушерство и гинекология является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу терапии, акушерства и гинекологии - модернизация оценки гипертензионных расстройств и поражения органов-мишеней у беременных с артериальной гипертонией и определение ранних факторов риска развития преэклампсии. По объему исследований, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям, изложенным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г. и №748 от 02.08.2016г., предъявляемым к диссертационным работам.

На заседании 15.09.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Аксеновой А.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Заривчацкий Михаил Федорович

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., профессор

Малютина Наталья Николаевна

18.09.2017 г.