

### **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология**

**Актуальность исследования.** Распространенность экстрагенитальной патологии у беременных, в том числе заболевания гепатопанкреатобилиарной системы, прогрессивно растет в популяции по всему миру, сопровождаясь увеличением смертности от осложнений заболевания. Среди установленных причин панкреатита у беременных наиболее часто регистрируются билиарнозависимый вариант (66% случаев острого панкреатита) с более благоприятным исходом по сравнению с другими формами заболеваниями. Из небилиарнозависимых вариантов панкреатита отмечены панкреатиты, ассоциированные с гипертриглицеридемией, гиперпаратиреозом, гиперкальциемией, идеопатический панкреатит, а также случаи панкреатита, развившиеся у беременных с преэклампсией вследствие системных нарушений микроциркуляции.

За последние десятилетия отмечается увеличение числа больных с гнойно-воспалительными заболеваниями брюшной полости, в частности в период гестации. Распространенность острого панкреатита среди беременных – 1 на 4000 женщин. Во время беременности острый панкреатит может возникнуть на любом сроке, но чаще – во второй половине её. Обострение хронического панкреатита возникает у каждой третьей беременной, и часто совпадает с развитием раннего токсикоза. При гнойно-воспалительных заболеваниях поджелудочной железы нередко происходит внутриутробная гибель плода. Перинатальная смертность составляет 38%.

Несмотря на определенные успехи фармакотерапии, не всегда удается купировать гнойный воспалительный процесс в брюшной полости. Так же отмечаются токсикологические и иммунологические последствия

применения антибактериальных препаратов и формирование вторичной иммунологической недостаточности у этого контингента пациенток, что требует разработки методов активной детоксикации и иммуностимуляции на новом научном и техническом уровне.

**Достоверность и научная новизна исследования.** Современные методологические подходы, большой фактический материал (161 пациентка) позволили аргументировано ответить на поставленные задачи. Впервые исследованы распространенность и особенности развития острого панкреатита. Выявлены предикторы возникновения и/или манифестации этих заболеваний, получены статистические данные о заболеваемости и распространенности данных заболеваний в период гестации. Применение высокоинформативных методов статистической обработки позволили автору получить объективную информацию, которая тщательно проанализирована в работе.

**Научная новизна.** Впервые изучены распространенность и структура заболеваемости гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации, особенности течения беременности, родов, послеродового периода, состояние плода и новорожденного, частота и тяжесть гнойно-септических осложнений, в том числе острого панкреатита и острого холецистита на примере Удмуртской республики. Впервые разработан, научно обоснован и предложен алгоритм экспресс-диагностики и комплексного лечения острого панкреатита и холецистита для врачей акушеров-гинекологов и хирургов в клинической практике. Доказана клиническая эффективность комплексного лечения острого панкреатита и холецистита у родильниц с использованием раствора Реосорбилакт и цитокинотерапии с целью детоксикации и иммунокоррекции.

**Практическая значимость.** Проведенные клинические исследования показали рост частоты заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы у женщин в период гестации, а также высокую степень коморбидности сопутствующей патологии. Установлено неблагоприятное влияние

заболеваний гепатопанкреатобилиарной системы на течение беременности, родов, послеродового периода, состояние плода и новорожденного. Создан и апробирован алгоритм экспресс-диагностики и лечения женщин в период гестации с применением теста «Актим панкреатитис» и использованием цитокиноотерапии и раствора Реосорбилакт.

**Положения и выводы** обоснованы. Автореферат включает достаточную доказательную базу и позволяет сформировать целостное представление о диссертационном исследовании. Таблицы и рисунки, опубликованные в автореферате, обеспечивают высокий уровень наглядности. Представленные в автореферате материалы соответствуют заявленной диссертантом специальности.

**Заключение.** Диссертационная работа Султановой Марии Владимировны «Комплексное лечение женщин в период беременности и послеродовом периоде при остром холецистите и панкреатите», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, посвящена актуальной проблеме в акушерстве и гинекологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры акушерства и гинекологии №2  
Государственного бюджетного образовательного  
учреждения дополнительного профессионального  
образования «Казанская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: г.Казань, ул. Бутлерова,36  
Тел.: (843)267-61-51  
e-mail: [kama@mi.ru](mailto:kama@mi.ru)

За

Замалеева Роза Семеновна

Подпись д.м.н., профессора Р.С. Замалеевой «заверяю»:



*Р.С. Замалеева*  
Замалеева Р.С. и др.