

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор
по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН



ОТЗЫВ

ведущей организации - Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы Гаитовой Марины Рифовны «Внутривенная озонотерапия в комплексном восстановительном лечении первичного острого неосложненного пиелонефрита беременных» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Актуальность диссертационной темы

Диссертационная работа Гаитовой М.Р. посвящена актуальной медико-социальной проблеме – оптимизации восстановительного лечения первичного острого неосложненного пиелонефрита беременных (ПОНПБ). Медицинские мероприятия, проводимые в соответствии с клиническими рекомендациями ведения данной категории пациенток, не всегда удовлетворяют врачей в плане возможных рисков развития как ранних, так и поздних осложнений, полноценного восстановления нарушенных функций организма матери и новорожденного, а также их полноценной повседневной жизни. Наличие острого воспалительного процесса мочевыводящих путей негативно сказывается на течении гестации, родовой деятельности и сроках восстановления качества жизни (КЖ) женщин.

Следует отметить, что в стандарте медицинских мероприятий, помимо медикаментозных препаратов, отсутствуют рекомендации по применению технологий восстановительной медицины. При этом для пациенток с ПОНПБ не разработаны специальные методики, включающие лечебные факторы с патогенетической направленностью коррекции выявленных нарушений. В этом плане, по-видимому, перспективным лечебным фактором может выступать озонотерапия (ОТ), обладающая широким спектром терапевтического действия. В многочисленных научных исследованиях показано оптимизирующее действие озono-кислородной смеси на процессы перекисного окисления липидов, купирование гипоксических состояний, улучшение микроциркуляции в тканях, оказывающее бактерицидный, противовоспалительный, иммуномодулирующий, цитостатический, анальгезирующий и антистрессовый эффект.

Исходя из вышеизложенного, данное исследование посвящено научному обоснованию целесообразности применения внутривенной озонотерапии у больных с ПОНПБ.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертация выполнена в рамках научно-исследовательской деятельности кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России «Разработка инновационных технологий восстановительного лечения больных с наиболее распространенными соматическими заболеваниями с использованием природных и преформированных физических факторов» №АААА-А18-118021390117-8.

Новизна исследования и полученных результатов

Результаты исследований, проведенных Гаитовой М.Р., раскрывают новые теоретические положения по реализации лечебных эффектов разработанного

комплекса с использованием внутривенной ОТ, приводятся актуальные сведения о клинико-лабораторной и функциональной характеристике пациенток с ПОНПБ, что дало основание для коррекции стандарта ведения данной категории женщин. Автором впервые была обоснована целесообразность дополнительного применения внутривенного введения озоно-кислородной смеси на фоне медикаментозной терапии при остром гестационном пиелонефрите. При этом показано существенное преимущество нового разработанного комплекса, по сравнению со стандартом ведения больных с ПОНПБ, относительно динамики клинических проявлений, лабораторных показателей (маркеры воспаления, интерлейкины и гормональный статус), функциональных проб (ультразвуковое исследование верхних мочевых путей, маточного кровотока и фетоплацентарного комплекса), а также КЖ женщин.

Анализ результатов исследования показал, что включение в стандарт лечения ПОНПБ ОТ позволяет повысить эффективность медицинских мероприятий, в том числе в отдаленном периоде наблюдений, с улучшением прогноза состояния женщин и плода (количества рецидивов заболевания, поздних гестозов и появления новорожденных с нормальными росто-весовыми показателями, уровень бактериурии и лейкоцитурии, а также обращаемость за медицинской помощью).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значимость для науки результатов исследований Гаитовой М.Р. заключается в существенном расширении представлений о терапевтических эффектах внутривенного применения озоно-кислородной смеси на фоне медикаментозных препаратов в восстановительном лечении пациенток с ПОНПБ. Полученные автором результаты исследования имеют практическую направленность. Использование инновационной научно обоснованной медицинской технологии обеспечило повышение эффективности лечения, улучшение КЖ беременных, позволило избежать ранних и поздних осложнений, обусловленных острым гестационным пиелонефритом.

Результаты работы апробированы в ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40» и внедрены в практику работы ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, что подтверждено актами внедрения. Кроме того, они используются в учебном процессе при подготовке врачей физиотерапевтов, специалистов физической и реабилитационной медицины на кафедре физической и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Личный вклад автора

Автором на основании литературного поиска и его анализа сформулированы цель и задачи работы, разработан дизайн и протокол исследования. Самостоятельно проведены отбор и обследование пациенток, создана база данных, осуществлены оценка медицинской документации, ее статистическая обработка и анализ результатов, оформлены диссертация и автореферат. Автором лично или в соавторстве опубликованы: 8 научных работ и 1 методические рекомендации, получена справка о приоритете на способ лечения острого пиелонефрита беременных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Автором сформулированы перспективы развития исследований в данном направлении, которые заключаются в разработке инновационных медицинских технологий лечения ПОНПБ, обладающих убедительной доказательной базой. При этом научный интерес Гаитовой М.Р. находится в области разработки программ сопровождения женщин с острым пиелонефритом беременных и родильниц, включающих комплексное использование лечебных физических факторов, с учетом неблагоприятного прогноза течения послеродового периода.

Печатные работы автора, в том числе в изданиях, рекомендуемых ВАК

По материалам диссертации опубликовано 8 печатных работ (5 в журналах К1 и К2, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для освещения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук), получена справка о приоритете на способ лечения острого пиелонефрита беременных и изданы методические рекомендации регионального уровня, в которых полностью отражены результаты проведенного исследования.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа соответствует пунктам 2 и 4 паспорта специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация. Разработан и научно обоснован комплекс восстановительного лечения женщин с ПОНПБ с дополнительным включением в стандарт терапии внутривенной ОТ, оценена его эффективность, в том числе в отдаленном периоде исследования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа построена традиционно (129 страниц машинописного текста), состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы и 3 главы собственных наблюдений), заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка сокращений, списка литературы (224 источника, из них: 135 – отечественных и 89 – зарубежных, в том числе 8 из стран СНГ) и приложений. Текст иллюстрирован 20 таблицами и 11 рисунками.

Во введении приведена актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, апробация диссертации, внедрение результатов и личное участие автора.

В I главе проведен критический анализ актуальной научной литературы по вопросам этиопатогенеза острого гестационного пиелонефрита, современных методов восстановительного и санаторно-курортного лечения беременных. Описаны клиника инфекций мочевыводящих путей у беременных, уродинамические нарушения, развитие ранних и поздних осложнений ПОНПБ. Подробно приведены механизмы лечебного действия ОТ и медикаментозных препаратов, входящих в стандарт терапии данной категории пациенток.

Во II главе автором приведен дизайн работы, методические подходы выполнения исследования, методы клинико-лабораторного и функционального обследования, а также технологии восстановительного лечения, способы статистического анализа и оценки эффективности медицинских мероприятий, в том числе в отдаленном периоде.

В III главе автором представлена клинико-лабораторная и функциональная характеристика пациенток с ПОНПБ, которая позволила обосновать целесообразность оптимизации стандарта медикаментозного лечения за счет дополнительного включения немедикаментозного фактора, в частности ОТ, с широким спектром физиологического действия, направленного на коррекцию выявленных нарушений.

В IV главе приведены сведения о непосредственных результатах применения нового разработанного комплекса восстановительного лечения ПОНПБ. Автором отмечено, что у пациенток наблюдались хорошая переносимость процедур и отсутствие побочных эффектов, при более выраженной, в отличие от группы сравнения, положительной динамике всех клинических симптомов, воспалительных маркеров (крови и мочи), уровня интерлейкинов и гормонов, а также состояния маточного кровотока (особенно в бассейне артерий пуповины), фетоплацентарного комплекса и КЖ женщин. Кроме того, показано достижение позитивных непосредственных результатов, равное 98,7% в основной группе и 88,3% – сравнения. При этом количество женщин, выписанных с «сомнительными»

результатами, в первом случае было в 4,5 раз меньше, по сравнению со вторым. Глава хорошо иллюстрирована клиническими примерами.

В V главе приведены данные катамнеза. Автором отмечено, что при применении внутривенного введения озono-кислородной смеси дополнительно к стандарту ведения больных с ПОНПБ, наблюдаются более выраженные позитивные результаты изученных показателей во все временные периоды исследования. При анализе течения беременности после терапии ПОНПБ отмечено достоверно меньшее число женщин, у которых наблюдались рецидивы пиелонефрита и клинические проявления позднего гестоза. При этом оценка родовой деятельности показала появление новорожденных с нормальными росто-весовыми показателями именно у женщин, пролеченных разработанной автором технологией, что сопровождалось улучшением течения послеродового периода в виде снижения показателей бактериурии и лейкоцитурии, а также низкий уровень рецидивов пиелонефрита при повторных осмотрах.

В обсуждении результатов исследования проводится интерпретация полученных данных, отражены наиболее важные результаты диссертационной работы, сформулирована научная концепция автора. При этом интерпретация полученных саногенетических эффектов ОТ основана на высоком антибактерицидном, противовоспалительном, иммуномодулирующем, анальгезирующем и антистрессовом воздействии. По мнению автора, совокупность данных лечебных эффектов позволила получить более полное восстановление пациенток в послеродовом периоде: обратное развитие клинических симптомов заболевания, коррекция сдвигов лабораторно-функциональных показателей, улучшение критериев КЖ.

Выводы, сформулированные в диссертации, отражают решение поставленных задач, обоснованы, объективны, полностью вытекают из полученных данных.

В практических рекомендациях подробно описана медицинская технология, что позволяет воспроизвести ее в специализированных лечебно-профилактических

учреждениях. Приведены показания и противопоказания к назначению нового разработанного комплекса восстановительного лечения ПОНПБ.

Обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа основана на принципах доказательной медицины: проведена простая рандомизация больных на репрезентативные группы, выделена группа контроля (относительно здоровые беременные), использованы адекватные методы исследования и статистической обработки материала. Результаты диссертации базируются на достаточном по количеству клиническом материале (133 беременных, в том числе – 93 женщины с ПОНПБ), что позволило объективно оценить непосредственные и отдаленные результаты восстановительного лечения. Сформулированные в диссертации цель и задачи конкретны, позволяют достичь объективных результатов исследования, которые полностью отражены в выводах, научных положениях и практических рекомендациях. Полученные результаты исследования доложены и обсуждены на четырех научно-практических конференциях российского и международного уровня.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии требованиям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Основные замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы следует отметить некоторые стилистические и

орфографические ошибки, не снижающие научной ценности работы. В качестве дискуссии хотелось бы услышать мнение автора по следующим вопросам:

1. Применяли ли вы у женщин с первичным острым неосложненным пиелонефритом беременных и клиническими симптомами преэклампсии, которую вы называете гестозом, традиционно зарекомендовавший себя транскраниальный метод воздействия прямоугольными токами в виде электросна? Если нет, то почему вы выбрали именно внутривенную озонотерапию?

2. В задачах у вас делается акцент на изучение качества жизни спустя один год после родов. Прошу представить полученные данные в ответе.

**Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным
«Положением о порядке присуждения ученых степеней»**

По своей актуальности, новизне полученных данных, значимости для науки и практики диссертация Гаитовой Марины Рифовны «Внутривенная озонотерапия в комплексном восстановительном лечении первичного острого неосложненного пиелонефрита беременных» является оригинальным самостоятельным завершенным квалификационным научным исследованием, в котором решена актуальная задача – повышение эффективности медицинской реабилитации пациенток с первичным острым неосложненным пиелонефритом беременных, что было достигнуто благодаря высокоэффективному антибактериальному воздействию внутривенной озонотерапии, обеспечивающей суммационные и супрааддитивные эффекты стандартных медикаментозных препаратов, рекомендованных для данной категории женщин, что имеет важное научно-практическое значение для специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

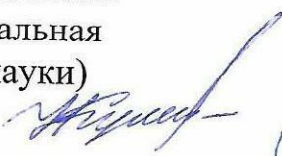
Научная и практическая ценность исследования, ее высокий методический уровень и несомненная новизна позволяет сделать вывод о том, что диссертация Гаитовой М.Р. соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении

ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Гаитова М.Р., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Гаитовой Марины Рифовны «Внутривенная озонотерапия в комплексном восстановительном лечении первичного острого неосложненного пиелонефрита беременных» обсужден и одобрен на заседании кафедры физиотерапии ФНМО медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 31 от 10.04.2025 года).

Отзыв составили:

заведующий кафедрой физиотерапии
ФНМО медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук
(3.1.33 – восстановительная
медицина, спортивная медицина,
лечебная физкультура, курортология
и физиотерапия, медико-социальная
реабилитация (медицинские науки)
профессор



Куликова Наталья Геннадьевна

Директор медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук, профессор



Абрамов Алексей Юрьевич



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru