

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы**

**Хлестовой Галины Владимировны**

**на тему «Прогнозирование и ранняя диагностика преэклампсии на основе оценки ренин-ангиотензиновой и вазопрессин-аквапориновой систем»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности «14.01.01 – акушерство и гинекология»**

Диссертационная работа Хлестовой Галины Владимировны посвящена актуальной теме – поиску потенциальных маркеров для прогнозирования и ранней диагностики преэклампсии.

Данный вопрос представляет большой интерес, поскольку этиология и патогенез преэклампсии до сих пор неоднозначны, её частота неуклонно возрастает, а единственным методом излечения остается родоразрешение. Диагностические критерии преэклампсии также изменяются и подвергаются сомнению.

Во время беременности в организме женщины происходит целый ряд изменений, направленных на поддержание и сохранение беременности, а также удовлетворительного состояния плода. Значительная часть этих изменений связана с сердечно-сосудистой системой женщины, поскольку сама по себе беременность связана с возникновением фето-плацентарно-материнского контура кровообращения. При выходе данных изменений за рамки приспособительной реакции происходит развитие таких осложнений беременности как преэклампсия, гестационная артериальная гипертензия, и ряда других. В данной связи особенно актуальным представляется изучение основных систем, отвечающих за поддержание водно-электролитного гомеостаза, в том числе – при неосложненной и осложненной беременности.

В работе проведен анализ клиничко-анамнестических данных, проанализировано течение беременности и послеродового периода, перинатальные исходы у пациенток с неосложненной беременностью и

беременностью, осложненной развитием преэклампсии. Изучена динамика ренина, копептина, ангиотензина II и ангиотензина 1-7 при неосложненной беременности и преэклампсии. Проведена оценка предсказательной способности определения уровня копептина в плазме крови пациенток на сроке 11-13 недель беременности, уровня аквапорина 2 в моче в тех же сроках. Исследовано содержание основных электролитов плазмы крови при нормальной беременности и при преэклампсии до и после проведения магниальной терапии. Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным размером выборки пациенток, применением современных методов исследования и адекватных критериев статистической обработки данных.

Автореферат построен по традиционному плану и содержит все необходимые разделы: актуальность темы исследования, степень разработанности темы исследования, цель исследования, задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, материалы и методы, положения, выносимые на защиту, личный вклад автора, а также апробация и внедрение результатов диссертации в практику. Результаты исследования и их обсуждение, выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования.

На основании полученных данных разработана модель предикции преэклампсии на сроке 11-13 недель беременности с использованием клиничко-анамнестических данных и определения уровня копептина в крови беременных женщин. Также разработана модель ранней диагностики, которая, помимо вышеперечисленных факторов включает соотношение уровней ангиотензина II и ангиотензина 1-7 в крови беременных женщин. Разработаны и внедрены в практику рекомендации и алгоритм обследования беременных с 11-13 недель гестации, что позволит своевременно провести госпитализацию пациенток в стационар III уровня для диагностических и лечебных мероприятий.

Сформулированные положения, выносимые на защиту, выводы и практически рекомендации научно обоснованы, полностью раскрывают содержание исследования и могут быть использованы в клинической практике врачей акушеров-гинекологов.

Представленные в автореферате данные имеют важное научно-практическое значение и позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Хлестовой Галины Владимировны на тему «Прогнозирование и ранняя диагностика преэклампсии на основе оценки ренин-ангиотензиновой и вазопрессин-аквапориновой систем» является законченным научным исследованием, соответствующим требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

Доктор медицинских наук,  
доцент кафедры акушерства и гинекологии  
ФГБОУ ВПО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр 1  
+7(495) 609-67-00; Mail@msmsu.ru  
http://www.msmsu.ru

« » \_\_\_\_\_ 2018 года

Фириченко Сергей Викторович

Подпись доктора медицинских наук,  
Викторовича заверяю:

Начальник управления кадров  
ФГБОУ ВПО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

« » \_\_\_\_\_ 2018 года

