

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора по науке
ГБУЗ МО «Московский областной
научно-исследовательский институт
и гинекологии»,
р. Логотова Л.С.
28 2015 г.



Л.С. Логотова

ОТЗЫЕ

ведущего учреждения о научно-практической ценности
диссертации Акатъевой Альбины Салаватовны на тему
«Клинико-патогенетические особенности различных вариантов
тяжелой преэклампсии», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 – «акушерство и гинекология»

Актуальность темы диссертации

Преэклампсия (ПЭ) продолжает оставаться одним из серьезных осложнений беременности, частота которого достигает 5–8% и не имеет тенденции к снижению. Длительное время, являясь одной из важнейших причин материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, ПЭ обуславливает три четверти материнских потерь, наряду с абортами и кровотечениями. По данным Минздрава России, гипертензивные осложнения беременности занимают 3–4-е место в списке причин материнской смертности в течение последнего десятилетия, и являются непосредственной ее причиной в 6,9–17,4% случаев. Отдаленный прогноз женщин, перенесших ПЭ в период беременности, характеризуется повышенной частотой развития ожирения, хронической артериальной гипертензии, сахарного диабета, ишемической

болезни сердца, инсультов. Поскольку у этих женщин нередко родоразрешение проводится досрочно, частота нарушения физического и психосоматического развития преждевременно рожденных детей достаточно высока, в последующем они страдают различными метаболическими, гормональными и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В последние годы в литературе все больше данных о том, что ПЭ может манифестировать до 34 недель (раннее начало) и после 34 недель (позднее начало), во время родов или в послеродовом периоде. Показано, что ранняя и поздняя ПЭ могут иметь различную патофизиологию. ПЭ с ранним началом в отличие от поздней обычно сопровождается ишемическими нарушениями в плаценте и задержкой роста плода. Поздняя ПЭ ассоциируется с низкоградиентным хроническим воспалением, более высоким индексом массы тела, инсулинорезистентностью. Будущие направления исследований по прогнозированию и профилактике ПЭ должны основываться на выявлении и уточнении подтипов ПЭ с учетом влияния материнских конституционных факторов для стратификации пациентов на основе специфических биомаркеров. Вышеизложенное послужило основанием к проведению данной диссертационной работы, целью которой явилось: выявление клинко-патогенетических особенностей ранней и поздней тяжелой ПЭ на основании клинко-anamнестических, морфологических и иммуногистохимических методов исследования.

Для реализации поставленной цели диссертантом определены конкретные задачи, успешно решенные в ходе проведения собственных исследований с использованием современных высокоинформативных методов. Диссертация выполнена на достаточно большом клиническом материале:

проведено обследование, ведение беременности и родоразрешение 150 женщин, включенных в исследование на основании четко поставленных критериев.

В работе использованы современные, адекватные поставленной цели и задачам информативные методы исследования. Статистическая обработка материала выполнена корректно, с соблюдением существующих рекомендаций для медицинских и биологических исследований, что свидетельствует о достоверности полученных данных и сформулированных выводов.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Акатьевой А.С. определены клиничко-анамнестические и патогенетические особенности ранней и поздней преэклампсии. Детально изучены морфологические и иммуногистохимические особенности строения плацентарной площадки у пациенток с различными вариантами тяжелой ПЭ, в том числе осложненной и неосложненной СЗРП. Получены данные об особенностях экспрессии биологически активных веществ и микро РНК 34а в ткани плацентарной площадки, влияющих на инвазию цитотрофобласта и ремоделирование спиральных артерий.

При ранней ПЭ выявлены выраженные нарушения процесса инвазии вневорсинчатого трофобласта в спиральные артерии матки, недостаточность первой и второй волны цитотрофобластической инвазии, отсутствие гестационной перестройки маточно-плацентарных артерий, отсутствие компенсаторных механизмов в ответ на хроническую гипоксию, резкое снижение маркеров ангиогенеза, необратимость

морфологических изменений, что лежит в основе гипотрофических изменений не только плаценты, но, нередко, и плода.

При поздней ПЭ нарушения процессов инвазии цитотрофобласта носят частичный характер и заключаются в нарушенном ремоделировании части спиральных артерий, с сохранением компенсаторных механизмов и ангиогенеза, что коррелирует с нормальными размерами плаценты.

Полученные данные позволили расширить понимание патогенетических механизмов, лежащих в основе различных вариантов тяжелой преэклампсии.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Выполненная диссертационная работа Акатьевой А.С. имеет важное практическое значение. Полученные автором результаты свидетельствуют о наличии двух форм ПЭ - ранней и поздней, которые необходимо учитывать при разработке дальнейших клинических стратегий. В диссертационной работе представлен фрагмент плацентарного звена патогенеза ранней и поздней ПЭ, где четко видны качественные и количественные отличия нарушения глубины инвазии цитотрофобласта, нарушения ремоделирования спиральных артерий, экспрессии маркеров ангиогенеза и возможности компенсаторно-приспособительных механизмов при ранней и поздней ПЭ.

Автором была доказана целесообразность дальнейшего разделения тяжелой ПЭ- на раннюю и позднюю формы в зависимости от сроков манифестации клинических проявлений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты данного исследования можно использовать для разработки образовательных программ, сертификационных циклов и лекций для врачей акушеров-гинекологов. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, 3 из них в рецензируемых научных изданиях.

Основные результаты исследования, проведенного Акатьевой А.С., имеют большое значение для практического здравоохранения и внедрены в деятельность акушерских отделений ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России и учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова. Внедрение полученных практических рекомендаций в систему здравоохранения для женских консультаций позволит прогнозировать акушерские и перинатальные исходы на этапе прегравидарной подготовки и на ранних сроках беременности.

Заключение

Таким образом, диссертация Акатьевой А.С., на тему «Клинико-патогенетические особенности различных вариантов тяжелой преэклампсии» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи - выявление клинико-патогенетических особенностей ранней и поздней тяжелой ПЭ на основании клинико-anamnestических, морфологических и иммуногистохимических методов исследования и имеющей преимущественное значение для акушерства и гинекологии.

Научная новизна, достоверность и объективность полученных данных, теоретическая и практическая значимость результатов исследования позволяют считать, что диссертационная работа Акатьевой Альбины Салаватовны соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 г. №842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Акатьева Альбина Салаватовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсужден и утвержден на заседании научных сотрудников ГБУЗ

МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» протокол № 19 от «18» *июня* 2015 г.

Доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач России, руководитель акушерского физиологического отделения,
ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии»
Петрухин Валерий Алексеевич

101000 г. Москва, ул. Покровка, д. 22а
www.moniiag.ru
Тел: 8 (495) 623-96-84

Подпись д.м.н.
Ученый секретарь
«Московский
областной НИИ
акушерства и гине
кандидат медицинских наук



Никольская Ирина Георгиевна