

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шелехина Артемия Павловича на тему «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Преэклампсия остается одной из важнейших проблем современного акушерства, осложняя течение от 2,7 до 8,2 % всех беременностей. Несмотря на то, что в последние годы частота материнской смертности в большинстве стран при преэклампсии имеет тенденцию к снижению, преэклампсия продолжает занимать III место в структуре материнской и перинатальной смертности. Клеточные и молекулярные механизмы, лежащие в основе рассматриваемого гипертензивного расстройства при беременности, до настоящего времени остаются не полностью исследованы, что определяет необходимость поиска ранних диагностических тестов и эффективных методов лечения преэклампсии. Единственным общепринятым этиопатогенетически обоснованным, эффективным методом лечения преэклампсии в настоящее время является родоразрешение. Хотя диагностические критерии преэклампсии достаточно четко определены, они основаны на неспецифических клинических и лабораторных признаках, которые затрудняют в ряде случаев однозначно и своевременно определить необходимые лечебные мероприятия. В связи с этим разработка новых диагностических критериев преэклампсии, особенно ее тяжелых форм, по-прежнему остается крайне актуальной, что и определило направления диссертационной работы Шелехина Артемия Павловича.

Исследование молекул клеточной адгезии расширяет представления о патогенетическом механизме реализации преэклампсии, что в совокупности

с клинико-анамнестическими данными и растворимыми формами молекул sVCAM-1 и sE-кадгерин потенциально позволяет разработать прогностические и диагностические модели преэклампсии, включающие в себя оценку её тяжести и последующие перинатальные исходы.

Для достижения цели и решения поставленных задач диссертантом были использованы современные лабораторные методы исследования, включая вестерн-блот, иммуноферментный и мультиплексный анализы. Диссертантом поставлена задача диагностики и прогнозирования преэклампсии, а также оценки ее тяжести и неонатальных исходов. С этой целью проведено обследование в общей сложности 493 женщин. Научные положения, сформулированные в диссертации, обоснованы, подтверждены полученными достоверными данными. Выводы логически вытекают из содержания работы. Практические рекомендации сформулированы грамотно, а внедрение предложенных автором диагностических и прогностических критерии при преэклампсии имеют большое практическое значение для современного здравоохранения.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации, ее основные положения и выводы, принципиальных замечаний к автореферату нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Шелехина Артемия Павловича на тему «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэклампсией», является законченным научным трудом, в котором находит отражение решение на современном уровне актуальной задачи диагностики преэклампсии, прогнозирования ее течения и исходов, что имеет имеющая большое научное и практическое значение для акушерства и гинекологии. Диссертационная работа полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013

года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Главный врач СПб ГБУЗ «Родильный дом №17»,
заслуженный врач РФ,
главный внештатный специалист
по акушерству и гинекологии МЗ РФ в СЗФО,
главный научный сотрудник отдела акушерства и
перинатологии ФГБНУ акушерства,
гинекологии и репродуктологии им. Д. О. Отта,
профессор кафедры акушерства, гинекологии и
репродуктологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ
им. И.И. Мечникова»,
доктор медицинских наук,



Михайлов Антон Валерьевич

Подпись главного врача СПб ГБУЗ «Родильный дом №17», доктора
медицинских наук, профессора Михайлова Антона Валерьевича заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам
СПб ГБУЗ «Родильный дом №17»



Державина Анастасия Николаевна

30.01.24

СПб ГБУЗ «Родильный дом №17», 192174, г. Санкт-Петербург, ул.
Леснозаводская, д. 4/1

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шелехина Артемия Павловича на тему «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэкламсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Преэклампсия как одно из самых опасных в акушерской практике осложнений сопровождается высокой материнской и перинатальной смертностью. Частым следствием преэклампсии является досрочное родоразрешение, что приводит к нарушению физического и психосоматического развития детей. У женщин перенесенная во время беременности преэклампсия является фактором риска сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний. Однако недостаток знаний патогенеза этого осложнения беременности значимо ограничивает разработку эффективных предиктивных и профилактических мероприятий. Несмотря на то, что в многочисленных исследованиях изучались биомаркеры для диагностики и прогнозирования ПЭ, до настоящего времени не найдено обладающих достаточной чувствительностью и специфичностью. Применяемое в настоящее время отношение sFlt-1 и PIGF позволяет прогнозировать ПЭ только на ближайшие 7 дней, что недостаточно для своевременной профилактики. Следовательно, что поиск новых, клинически эффективных диагностических и прогностических биомаркеров преэклампсии является актуальной проблемой современного акушерства.

Диссидентом была поставлена цель: оптимизировать диагностику, оценку тяжести и прогнозирование исходов при преэклампсии у беременных на основании определения в плазме крови молекул клеточной адгезии (sVCAM-1, sE-селектина, sP-селектина, E-кадгерина, sE-кадгерина). Сформулированные задачи исследования соответствуют поставленной цели.

Использование современных лабораторных и специальных методов обследования и применение адекватных методов статистического анализа полученных данных, позволяют заключить, что представленная научная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне, а её результаты являются достоверными и не вызывают сомнений.

В результате проведённого исследования, диссертантом было установлено повышение уровня растворимых форм молекул адгезии sVCAM-1 и sE-кадгерин в крови и плаценте беременных при преэклампсии и продемонстрирована их роль в патогенезе данного осложнения. Важным результатом работы являются выявленные различия в содержании sVCAM-1 и sE-кадгерина при разных фенотипах преэклампсии, а также степени тяжести, что позволяет объективизировать дифференциальную диагностику ранней и поздней форм, прогнозировать клиническое утяжеление ПЭ. Кроме того, определение уровня sVCAM-1 позволяет прогнозировать перинатальные исходы. На основании полученных данных разработан алгоритм обследования и ведения беременных с преэклампсией, что определяет не только научную, но и практическую значимость работы.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК РФ.

Автореферат позволяет в полной мере оценить содержание работы. Оформление соответствует общепринятым требованиям. Результаты представлены корректно, проиллюстрированы достаточным количеством рисунков и таблиц. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы и основаны на полученных результатах диссертационного исследования.

Представленные в автореферате данные имеют серьезную научно-практическую значимость и дополняют актуальные представления о патогенезе преэклампсии и предлагают к рассмотрению новый подход к ведению осложненной беременности с учетом определения молекул клеточной адгезии

Артемия Павловича на тему «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэкламсией», является законченной научно-квалификационной работой, полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук,
доцент, профессор кафедры акушерства,
гинекологии и перинатологии

Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
(Сеченовский Университет),
профессор

Белоусова Вера Сергеевна

Подпись доктора медицинских наук Белоусовой Веры Сергеевны заверяю:

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

26. 01. 2014

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России 19991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8 стр. 2, тел: 8 (499) 248-05-53 e-mail: rektorat@sechenov.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шелехина Артемия Павловича на тему: «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэклампсией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность работы Шелехина А.П. обусловлена необходимостью поиска новых предикторов и маркеров, способных улучшить прогнозирование и диагностику преэклампсии, а также решением проблем, связанных с оптимизацией ведения и родоразрешения таких пациенток.

В автореферате изложены предпосылки, которые послужили основанием для выполнения диссертационной работы. Известно, что молекулы клеточной адгезии участвуют в воспалительных процессах и поддержании целостности плацентарного барьера. Предполагается, что патогенез преэклампсии включает в себя воспалительный процесс, эндотелиальную дисфункцию и нарушение целостности плацентарного барьера. Поэтому автор обоснованно решил провести исследование, в котором попытался определить роль молекул клеточной адгезии в патогенезе и оценить их диагностическую и прогностическую значимость у пациенток с преэклампсией.

Для реализации четко сформулированной цели диссертантом определены задачи исследования, которые раскрывают основные направления работы.

Для достижения цели, поставленной в диссертационной работе, использовался комплекс современных лабораторно-инструментальных методов, позволяющий объективно оценить уровень содержания растворимых форм молекул клеточной адгезии (sVCAM-1, sICAM-1, sE-селектин, sP-селектин, sE-кадгерин) в плазме крови и плаценте (E-кадгерин, sE-кадгерин) при физиологическом течении беременности, а также при преэклампсии.

Научная новизна работы выражается в том, что в ходе проведенного исследования установлена определенная роль молекул клеточной адгезии в патогенезе преэклампсии, а также тем, что были рассчитаны уровни содержания данных молекул в плазме крови и плаценте в зависимости от наличия или отсутствия преэклампсии.

Из научной новизны вытекает практическая значимость работы, которая выражается в определении растворимых форм молекул sVCAM-1 и sE-кадгерины для диагностики преэклампсии, прогнозирования степени тяжести и неблагоприятных перинатальных исходов, а также оптимизации своевременного выбора тактики ведения и родоразрешения беременных с преэклампсией.

В работе убедительно показано, что молекулы клеточной адгезии sVCAM-1 и sE-кадгерин можно использовать в качестве диагностических маркеров преэклампсии. Кроме того, автор обоснованно предлагает использовать данные молекулы для прогнозирования степени тяжести преэклампсии и перинатальных исходов. Высокую практическую значимость представ-

ляют собой прогностические модели, построенные на основе клинических, инструментальных и специальных лабораторных данных, которые дополняют традиционные методы диагностики и прогнозирования преэклампсии и её степени тяжести. Следует также положительно оценить практическую значимость разработанного и направленного на снижение частоты осложнений и улучшения перинатальных исходов алгоритма обследования и ведения пациенток с преэклампсией.

Высокий уровень статистической обработки материала вызывает доверие к полученным данным. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов проведенной работы. Практические рекомендации отражают содержание проведенного исследования и могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат и большое количество научных публикаций автора позволяют сделать вывод о том, что диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненном на высоком научном уровне и имеет большую практическую значимость.

Таким образом, представленные в автореферате данные свидетельствуют о том, что диссертационная работа Шелехина Артемия Павловича на тему: «Клинико-патогенетическое и прогностическое значение молекул клеточной адгезии при беременности, осложненной преэкламсией», соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Синчихин
01.02.2024

Сергей Петрович Синчихин

e-mail: doc_sinchihin@mail.ru

(шифр специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология)

Адрес организации:

414000 г. Астрахань, ул. Бакинская, 121, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России, тел/факс: 8(8512) 39-41-30 e-mail: agma@mail.ru

