

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тютюнник Наталии Викторовны представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «акушерство и гинекология» на тему «Клинико-патогенетические особенности преэклампсии на основании изучения уровня антигликановых антител и углеводного профиля плаценты»

Преэклампсия входит в группу больших акушерских синдромов, занимает третье место в структуре причин материнской смертности, является основной причиной перинатальной заболеваемости и относится к значимой медико-социальной проблемой. Несмотря на развитие и внедрение в клиническую практику методов прогнозирования, профилактики, диагностики и лечения преэклампсии, ее частота не имеет тенденции к снижению.

Существует множество теорий возникновения и развития преэклампсии. Однако до настоящего времени патогенез преэклампсии остается не вполне ясным, и ожидаемых успехов в прогнозировании, профилактике и лечении данного заболевания не достигнуто. В работах ряда авторов продемонстрирована роль антигликановых антител, а также углеводного кода плаценты при осложненном течении беременности. Особый интерес представляет поиск предикторов преэклампсии во время беременности, к которым относится антигликом – совокупность антител периферической крови, специфически связывающихся с гликанами.

В диссертационной работе Н.В. Тютюнник проведена оптимизация диагностики преэклампсии и оценка степени ее тяжести на основании изучения уровня антигликановых антител и углеводного профиля плаценты.

Научная новизна проведенной работы не вызывает сомнения. В работе на современном уровне изучен и представлен углеводный профиль плаценты и проведено определение уровня антиуглеводных антител при физиологически протекающей беременности с выделением их спектра, ассоциированных с преэклампсией. На основании проведенного комплексного клинико-лабораторного исследования определен вклад факторов риска и создана прогностическая модель развития преэклампсии.

Таким образом, исследование углеводного профиля плаценты, выполненное в рамках данной работы, свидетельствует, что состав гликокаликса синцитиотрофобласта и эндотелия терминальных ворсин существенно изменяется при тяжелой преэклампсии, что может быть следствием: нарушения плацентации; последствием системного воспалительного ответа; нарушением формиро-

вания толерантности к фетальным аллоантигенам. Поскольку исследованные структуры плаценты входят в состав плацентарного барьера – синцитиотрофобласт контактирует с материнской, а эндотелий – с плодовой кровью, то выявленные изменения, очевидно, значимы для патогенеза преэклампсии и согласуются с современным представлением о разных механизмах развития тяжелой и умеренной ее форм.

Практическая значимость проведенной работы заключается в разработке алгоритма ведения беременных с преэклампсией, который позволяет своевременно выявлять группу беременных с риском реализации преэклампсии, что имеет решающее значение для улучшения мониторинга и профилактической терапии данного осложнения.

Материалы и результаты, полученные в ходе работы, используются в учебном процессе в виде практических занятий и лекций для клинических ординаторов, аспирантов, а также врачей различных регионов России, работающих в системе специализированной акушерско-гинекологической помощи.

Внедрение результатов исследования в практику и апробация проведенной работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. По теме диссертации опубликовано 24 научных труда, в том числе 13 статей в рецензируемых научных изданиях. Результаты работы многократно доложены на научно-практических конференциях.

Представленный объем исследования достаточен для получения достоверных данных, в работе использованы современные методы статистической обработки, получены значимые результаты, свидетельствующие о высоком методическом уровне работы.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и соответствуют поставленной цели, задачам и полученным результатам исследования, методическая часть полностью соответствует основным требованиям, предъявляемым к научной работе.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, на основании автореферата следует заключить, что диссертационная работа Тютюнник Наталии Викторовны на тему «Клинико-патогенетические особенности преэклампсии на основании изучения уровня антигликановых антител и углеводного профиля плаценты», является актуальным научным исследованием, решающим задачу снижения частоты осложнений беременности, перинатальной заболеваемости и смертности, соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к кан-

дидатским диссертациям, а автор Тютюнник Наталия Викторовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «акушерство и гинекология».

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии №3 ФПК и ППС
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

(шифр специальности: 14.01.01.
- акушерство и гинекология)

344022, Российская Федерация,
Ростовская область,
г. Ростов-на-Дону,
Нахичеванский переулок, 29
Тел. +7 (863) 250 42 00
E-mail: okt@rostgmu.ru

Подпись д.м.н., профессора Михельс
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук,
доцент

Александр Владимирович Михельсон

Н.Г. Сапронова