

ОТЗЫВ

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

Преэклампсия возникает в 2-8% беременностей и является ведущей причиной материнской и перинатальной заболеваемости и смертности и является значимой в социальном и медицинском плане. По данным Минздрава России в течение последнего десятилетия гипертензивные расстройства при беременности занимают 3-4 место среди причин материнской смертности. Осложнениями преэклампсии являются отслойка плаценты, плацентарная недостаточность с синдромом задержки роста плода, акушерские кровотечения, нарушения мозгового кровообращения и др. Последствия тяжелой преэклампсии и эклампсии снижают качество последующей жизни женщины.

До настоящего времени патогенез преэклампсии недостаточно изучен. Существует множество теорий ее возникновения и развития. Среди ведущих причин в патогенезе преэклампсии выделяют плацентарную ишемию, которая развивается вследствие неполноценной гестационной перестройки спиральных артерий в результате нарушения процессов инвазии трофобласта, а также за счет блокады спиральных артерий, к причинам которой относятся врожденные и приобретенные тромбофилии. Существенными последствиями плацентарной ишемии являются развитие системного воспалительного ответа, эндотелиальной дисфункции и иммунной дезадаптации. В связи с этим, одной из основных задач современного акушерства является выявление новых звеньев патогенеза

преэклампсии, которые помогли бы до конца понять природу данного осложнения беременности и разработать профилактические мероприятия.

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

Научная новизна проведенной работы не вызывает сомнений. На основании проведенного комплексного клинико-лабораторного исследования определен вклад факторов риска и создана прогностическая модель развития преэклампсии. В ходе работы изучен и представлен углеводный профиль плаценты при преэклампсии различной степени тяжести. Проведено углубленное определение уровня антигликановых антител с выделением спектра, ассоциированного с преэклампсией.

Практическая значимость проведенной работы заключается в разработке и внедрении в клиническую практику современного алгоритма диагностики преэклампсии, основанного на проведении многофакторного анализа, включающего клинические, биохимические, иммунологические предикторы, для снижения акушерских осложнений и улучшения перинатальных исходов.

Разработанный алгоритм диагностики и прогнозирования преэклампсии может быть внедрен в практику акушерских стационаров и перинатальных центров и позволит снизить частоту осложнений беременности, родов и послеродового периода, перинатальной заболеваемости и смертности.

Проведенные исследования позволят своевременно выявлять группу беременных с риском реализации преэклампсии, что имеет решающее значение для улучшения мониторинга и профилактической терапии данного осложнения, а также улучшения перинатальных исходов..

Внедрение результатов исследования в практику и апробация проведенной работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

По теме диссертации опубликовано 11 научных трудов, в том числе 7 статей в рецензируемых научных изданиях.

Результаты работы многократно доложены на конгрессах, в том числе на XXI Всероссийском конгрессе с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы» (Москва, 2015), VIII^{ом} и IX^{ом} региональных научных форумах «Мать и дитя» (Сочи, 2015, 2016), X^{ом} Юбилейном региональном научно-образовательном форуме «Мать и дитя» (Геленджик, 2017), 24th European Congress of Obstetrics and Gynaecology (Torino, Italy, 2016), XVI^{ом}, XVII^{ом} и XVIII^{ом} Российских форумах «Мать и дитя» (Москва, 2015, 2016, 2017). В рамках конкурса молодых ученых XIX^{ого} Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и дитя» (Москва, 2018) доклад занял 3 место.

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.

Замечаний к автореферату нет.

Научная новизна, достоверность и объективность результатов проведенного исследования позволяют оценить диссертационную работу Тютюнник Наталии Викторовны на тему «Клинико-патогенетические особенности преэклампсии на основании изучения уровня антигликановых антител и углеводного профиля плаценты», как актуальное научное

исследование, решающее задачу снижения частоты осложнений беременности, перинатальной заболеваемости и смертности, что отвечает требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тютюнник Наталия Викторовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Главный врач ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр»,
заведующая кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
ФГБУ «ГНЦ РФ-ФМБЦ
имени А.И. Бурназяна»,
доктор медицинских наук

Серова Ольга Федоровна

«__» _____ 2019

143900, МО, г. Балашиха, ул. Мухоморова, д. 12.
Тел.: +7 (495) 529-44-74, e-mail: info@mosoblast.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора, главного врача ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», заведующей кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии ФГБУ «ГНЦ РФ-ФМБЦ имени А.И. Бурназяна» Серовой Ольги Федоровны заверяю:

Заместитель главного врача ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр» Самбрицкая Татьяна Сергеевна

«__» _____