

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 является значимой в социальном и медицинском аспектах. 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. Среди ведущих причин в ее патогенезе выделяют нарушение инвазии второй волны цитотрофобласта с последующим развитием синдрома системной воспалительной реакции. Однако в последнее время существенное значение в патогенезе преэклампсии отводится оксидативному стрессу с нарушением баланса оксидантно-антиоксидантной системы, приводящих к развитию апоптоза. 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 сомнений. 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 формирования 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. Полученные результаты позволят своевременно выявлять группу беременных с риском реализации преэклампсии, что имеет решающее значение для улучшения мониторинга и профилактической терапии данного осложнения.

Практическая значимость проведенной работы заключается в разработке алгоритма ведения беременных с преэклампсией, основанного на проведении многофакторного анализа, включающего клинические, биохимические, иммунологические предикторы, для снижения акушерских осложнений и улучшения перинатальных исходов.

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 11 научных трудов, в том числе 7 статей в рецензируемых научных изданиях определенных ВАК. 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.

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 п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее 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 №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

14.01.01 - Акушерство и гинекология

**443099, Россия, г. Самара ул. Чапаевская, 133
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
тел.: (846) 332-16-34 E-mail: info@samsmu.ru**

