

## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации Сергеевой Ольги Николаевны на тему: «Значение дисфункции эндотелия в патогенезе преэклампсии и возможности ее медикаментозной коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.**

Преэклампсия всегда представляет для врача акушера-гинеколога определенные трудности, связанные с постановкой диагноза, определением степени тяжести, выбором адекватного лечения и оптимальных сроков и способов родоразрешения. В настоящее время существуют четкие диагностические критерии преэклампсии по степени тяжести, рекомендации по ведению и лечению беременных с данным осложнением гестации. Однако, несмотря на выполнение существующих стандартов и протоколов, в ряде случаев мы наблюдаем прогрессирование симптомов преэклампсии и фетоплацентарной недостаточности, что диктует необходимость досрочного завершения беременности.

**Новизна выполненного исследования обоснована несколькими факторами.**

**Во-первых**, автором впервые проведено комплексное изучение функционального состояния эндотелия сосудов у беременных с умеренной и тяжелой преэклампсией по содержанию в крови маркеров эндотелиальной дисфункции (эндотелина-1, метаболитов оксида азота, молекул межклеточной адгезии, тромбоспондина, тромбомодулина). Показано, что выраженность эндотелиальной дисфункции возрастает по мере утяжеления клинических проявлений преэклампсии.

**Во-вторых**, Сергеевой О.Н. установлены ультразвуковые признаки дисфункции эндотелия при использовании манжеточной пробы на эндотелийзависимую дилатацию плечевой артерии у беременных с умеренной и тяжелой преэклампсией. Выявлено нарушение сосудодвигательной функции эндотелия при умеренной преэклампсии и дальнейшее снижение эндотелийзависимой дилатации при тяжелой преэклампсии.

Кроме того, результатами исследования Сергеевой О.Н. было доказано, что при включении в комплексную терапию беременных с умеренной преэклампсией небиволола - препарата, восстанавливающего эндотелиальную функцию за счет освобождения оксида азота эндотелиоцитами - отмечено улучшение регионарного кровотока в системе мать-плацента-плод, уменьшение гиперкоагуляционных сдвигов в системе гемостаза, уменьшение проявлений эндотелиальной дисфункции, что позволяет повысить эффективность лечения беременных с умеренной преэклампсией.

Работа имеет очень важное фундаментальное и практическое значение. Использование в комплексной терапии беременных с умеренной преэклампсией

небиволола способствует повышению эффективности лечения, что проявляется уменьшением частоты преждевременных родов на 18,1%, снижением частоты выраженной гипоксии плода, явившейся показанием для родоразрешения, на 10,6%, снижением частоты манифестации преэклампсии на 7,6%, а также уменьшением неонатальной заболеваемости на 22,4%, в том числе церебральной ишемии новорожденных на 13,2%.

Работа Сергеевой О.Н., несомненно, имеет высокую степень научной обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации. Работа очень цельная, логично сформирована и структурирована. Исследование выполнено в соответствии с принципами доказательной медицины.

Использован большой объем клинического материала (120 беременных с преэклампсией), достаточный для формирования групп, применения методов параметрической статистики и формирования обоснованных и аргументированных выводов и практических рекомендаций. Спектр лабораторных и инструментальных исследований, использованных в работе, соответствует самому современному уровню технологий.

Научные положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации соответствуют цели и задачам, отражают содержание работы, аргументированы, убедительны и логично следуют из представленных данных.

Результаты диссертационного исследования Сергеевой О.Н. хорошо представлены в медицинской периодической печати: опубликовано 17 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК Минобрнауки России.

Результаты исследования уже используются в работе отделений патологии беременности ГУЗ «КПЦСО» (г.Саратов) и ГАУЗ «Энгельсский перинатальный центр» (г. Энгельс) и заслуживают дальнейшего внедрения в широкую клиническую практику. Кроме того, основные положения диссертации используются при чтении лекций и проведении практических занятий на кафедре акушерства и гинекологии Института дополнительного профессионального образования и кафедре акушерства и гинекологии педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, целесообразно их дальнейшее использование в учебном процессе на профильных кафедрах других медицинских вузов.

В целом диссертация Сергеевой Ольги Николаевны на тему: «Значение дисфункции эндотелия в патогенезе преэклампсии и возможности ее медикаментозной коррекции», выполненная под руководством доктора медицинских наук Т.Н. Глухой,

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, носит  
завершенный характер. По научной и практической значимости диссертация  
соответствует требованиям соответствующим требованиям п.9 «Положения о порядке  
присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства  
Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции Постановления  
Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемых к диссертациям на  
соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Сергеева Ольга Николаевна,  
заслуживает искомой научной степени кандидата медицинских наук по специальности:  
14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук,  
профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического  
факультета с курсом последипломного образования  
ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»  
Минздрава России \_\_\_\_\_ Дикарева Людмила Васильевна

414000 г.Астрахань, ул.Бакинская ,121  
Тел. 8(8512)511496;  
e-mail: [agmapro@mail.ru](mailto:agmapro@mail.ru)

