

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Рокотянской Елены Аркадьевны на тему «Патогенетическое обоснование персонифицированной программы ведения беременных женщин при гипертензивных расстройствах», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность исследования не вызывает сомнений в связи с тем, что гипертензивные расстройства во время беременности значительно ухудшают материнские и перинатальные исходы, являясь одной из значимых причин тяжелых акушерских осложнений и неонатальной заболеваемости и смертности. Несмотря на огромный интерес исследователей к данной проблеме, большое количество разработок в этом направлении, до сих пор остаются до конца не выясненными отдельные патогенетические механизмы формирования артериальной гипертензии у беременных. В настоящее время имеют место достаточно разрозненные подходы к ведению беременных с гипертензивными расстройствами различного генеза, приводящие к отсутствию единого понимания данной проблемы; специалисты не уделяют достаточного внимания к тактике ведения пациенток при различных нозологических формах этого состояния. Таким образом, в настоящее время в современном акушерстве имеет место необходимость поиска научно-обоснованного, персонифицированного подхода к решению данной задачи, что и явилось целью диссертационной работы Рокотянской Е.А.

Цель исследования: разработка и обоснование персонифицированной программы ведения беременных с гипертензивными расстройствами различного генеза для улучшения исходов у матери и плода.

Задачи, сформулированные автором, полностью соответствуют поставленной цели.

Автором выполнено обследование 457 пациенток с гипертензивными расстройствами различного генеза и 105 женщин с неосложненным течением беременности, которые составили контрольную группу. Объем обследованных женщин вполне достаточен.

Диссертант использовал в своей работе комплекс современных методов исследования: молекулярно-генетические, функциональные, иммунологические, патоморфологические, статистические, среди которых особый интерес представляет применение технологии искусственного интеллекта, что обеспечило высокую достоверность полученных результатов.

Научная новизна настоящего исследования очевидна и имеет несколько значимых позиций. Впервые с использованием искусственного интеллекта

определена прогностическая значимость клинико-анамнестических факторов в развитии преэклампсии у женщин с хронической артериальной гипертензией, установлен комплекс наиболее значимых преморбидных факторов в прогнозировании преэклампсии; впервые выявлены молекулярно-генетические предикторы гипертензивных расстройств различного генеза у женщин.

Впервые установлена ассоциация гипертензивных расстройств у беременных с воспалительной реакцией, проявляющейся характерными изменениями иммунологических показателей, с повышенной жесткостью артерий мышечного и эластического типов; сочетание хронической артериальной гипертензии, независимо от наличия преэклампсии, с симпатикотонией, а преэклампсии – с ваготонией; показана взаимосвязь между параметрами трансмиграционной активности моноцитов, лимфоцитов и нейтрофилов периферической крови и эластическими свойствами сосудистой стенки артерий мышечного и эластического типов, зависящая от генеза гипертензивных расстройств.

Установлена роль плацентарного антикоагуляционного белка аннексина V и иммуногистохимического маркера компенсаторного резерва плаценты эритропоэтина в морфогенезе нарушений микроциркуляции в плацентах женщин с различными гипертензивными расстройствами. Определены диагностические критерии преэклампсии у беременных с хронической артериальной гипертензией.

Впервые показано влияние антигипертензивной терапии на эластичность сосудистой стенки артерий мышечного типа, активность симпатического отдела вегетативной нервной системы, иммунологические параметры. Установлено, что выбор схемы антигипертензивной терапии при различных гипертензивных расстройствах у беременных зависит от особенностей генотипа, эластических свойств артерий, активности симпатического отдела вегетативной нервной системы, относительного содержания CD49b+ лимфоцитов, CCR2+ моноцитов в венозной крови, уровня IL-8 в сыворотке крови.

Впервые определено, что исходно повышенная жесткость сосудистой стенки артерий эластического типа, выраженная симпатикотония и максимальные усиленные исходные адгезивные свойства нейтрофилов и их рецепция MCP-1 являются прогностическими критериями отсутствия эффекта от лечения преэклампсии, в том числе на фоне хронической артериальной гипертензии. Выбор выжидательной тактики при ведении пациенток с ранней тяжелой преэклампсией ассоциируется с исходно повышенными показателями

относительного содержания CD11b+ нейтрофилов и CCR5+ лимфоцитов в периферической венозной крови.

Диссертантом впервые разработаны прогностические критерии эффективности лечения преэклампсии средней тяжести, в том числе у женщин с хронической артериальной гипертензией - относительное содержание CCR2+ нейтрофилов в венозной крови и уровень среднего артериального давления, определенные при поступлении в стационар.

Особую научно-практическую значимость имеет то, что впервые разработана персонифицированная программа ведения беременных, включающая этапы прогнозирования преэклампсии, в том числе у женщин с хронической артериальной гипертензией; алгоритм дифференциальной диагностики артериальной гипертензии различного генеза и определения степени тяжести преэклампсии; выбора схемы антигипертензивной терапии и тактики ведения женщин с различными видами гипертензивных расстройств.

По теме диссертации опубликовано 56 печатных работ, из них 27 - в изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Получено в соавторстве 5 патентов на изобретение и 2 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Автореферат написан правильным литературным языком, выдержан в классическом стиле, последовательно освещает все вопросы, связанные с решением поставленных задач. Выводы, сделанные на основании результатов собственных исследований автора, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации и полностью обоснованы фактическим материалом. Практические рекомендации конкретны и представляют бесспорный интерес для практических врачей акушеров-гинекологов. Основные результаты диссертационной работы широко освещены автором на конгрессах, конференциях и симпозиумах различного уровня, в том числе и в соавторстве. Замечаний к оформлению автореферата нет.


Научная значимость проведенного исследования бесспорна, автором значительно расширены фундаментальные представления о механизмах патогенеза гипертензивных расстройств различного генеза у беременных, оценено влияние антигипертензивной терапии на иммунологические параметры, эластические свойства сосудов и вегетативную регуляцию тонуса сосудистой стенки.

Практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений, т. к. врачам акушерам-гинекологам предложена персонифицированная программа ведения беременных женщин, включающая этапы прогнозирования преэклампсии, в том числе у женщин с хронической

артериальной гипертензией; алгоритм дифференциальной диагностики артериальной гипертензии различного генеза и определения степени тяжести преэклампсии; выбора схемы антигипертензивной терапии и тактики ведения женщин с различными видами гипертензивных расстройств.

Заключение: диссертационная работа Рокотянской Е.А. «Патогенетическое обоснование персонализированной программы ведения беременных женщин при гипертензивных расстройствах», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Рокотянская Е.А., заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01. — акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук,
доцент



Радков Олег Валентинович

Подпись д.м.н., доцента Радкова О.В. заверяю:
Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
к.м.н., доцент



Шестакова Валерия Геннадьевна

170100, Тверская область, г. Тверь,
улица Советская, дом 4
Телефон: +7 (4822)32-17-79
E-mail: info@tvgmu.ru.

25.10.2019