

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации работы Хлипуновой Дарьи Александровны на тему «Клинико-диагностическое значение маркеров клеточной адгезии фагоцитов в развитии гипертензивных расстройств у беременных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. - акушерство и гинекология

Тема диссертационной работы Хлипуновой Д.А., несомненно, актуальна, так как в настоящее время одной из важнейших клинических задач современного акушерства является поиск причин развития гестационных гипертензивных расстройств. Все чаще появляются работы об участии механизмов врожденного иммунитета в репродуктивной функции человека. Чрезмерная активация иммунологических процессов или срыв их адаптации при беременности может приводить к различным ее осложнениям. В связи с этим изучение данной проблемы имеет теоретический и практический интерес для своевременной диагностики, выбора тактики ведения и лечения беременных с гипертензивными расстройствами.

В автореферате определена актуальность оценки факторов риска, исследования параметров воспаления, эндотелиальной дисфункции и характеристик миграционной активности лейкоцитов для выявления новых патогенетических механизмов гипертензивных расстройств у беременных. Работа выполнена с использованием самых современных лабораторных методов (иммуноферментный анализ, проточная цитофлуориметрия, ПЦР в режиме реального времени, иммунохемилюминисценция), на достаточном для статистической обработки материале. Это позволило обеспечить высокую степень объективности при решении поставленных задач. Цель и задачи логично согласуются между собой.

В автореферате диссертации Хлипуновой Д.А. четко определена научная новизна проведенного исследования. Установлено, что гипертензивные расстройства у беременных ассоциируются с увеличением экспрессии молекул L-селектина и PECAM-1 нейтрофилами, а развитие преэклампсии ассоциировано с увеличением экспрессии $\alpha 2\beta 1$ -интегрина нейтрофилами. Впервые у беременных отмечено повышение уровня экспрессии молекул NCAM нейтрофилами при всех гипертензивных расстройствах и моноцитами при преэклампсии. Выявлено, что гипертензивные расстройства различного генеза при беременности сочетаются с повышением протеолитической активности нейтрофилов, проявляющейся усилением синтеза ими MMP-9, и подавлением протеолитической активности моноцитов, выражающимся в усилении синтеза ими TIMP-1 и TIMP-2.

Работа является своевременной и актуальной для практического здравоохранения. Выявленные особенности относительного содержания в периферической крови беременных CD49b+ нейтрофилов позволяют

