

Отзыв

на автореферат диссертации **Пылаевой Натальи Юрьевны**
«Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности **3.1.12. Анестезиология и реаниматология**

Актуальность диссертационного исследования Н.Ю. Пылаевой определяется необходимостью повышения качества безопасности родоразрешения беременных с тяжелой преэклампсией и HELLP-синдромом путём прогнозирования их жизнеугрожающих осложнений. Работа представляет несомненный интерес для анестезиологов-реаниматологов, занимающихся оказанием медицинской помощи в акушерстве.

Научная новизна. На основе проведенного исследования автором оценена целесообразность использования антитромбина-III, мочевого кислоты, C4-компонента системы комплемента и прокальцитонина сыворотки крови, а также выраженности протеинурии для предикции тяжелой преэклампсии и ее жизнеугрожающих осложнений. Кроме этого, выявлены анамнестические факторы и критериальные признаки HELLP-синдрома, влияющие на продолжительность его течения. Доказана эффективность и безопасность введения селективного вазопрессора терлипрессина в толщу миометрия у пациенток с гипертензивными расстройствами во время беременности для профилактики послеродовых кровотечений при операции кесарева сечения. Определено влияние тяжелой преэклампсии, на фоне которой развивается преждевременная отслойка плаценты, на исходы беременности и родов. Разработана прогностическая модель развития тяжелой преэклампсии, включающая клинико-лабораторные показатели, а также предложены прогностические модели развития полной и парциальных форм HELLP-синдрома, учитывающие его критериальные признаки.

Практическая значимость. Своим исследованием Н.Ю. Пылаева подчеркивает, что внедрение в клиническую практику результатов исследования расширяет возможности прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома. Важным практическим значением обладает выявленная в диссертационной работе взаимосвязь между динамикой соотношения лактатдегидрогеназа/аспартатдегидрогеназа и продолжительностью течения HELLP-синдрома, а также определение такого фактора риска длительного течения HELLP-синдрома, как наличие сочетанной соматической патологии у беременных с тяжелой преэклампсией, включающей заболевания сердечно-сосудистой системы, почек, печени, центральной нервной системы и свертывания крови.



Практическую ценность имеет определение влияния тяжелой преэклампсии, на фоне которой развивается преждевременная отслойка плаценты, на повышение риска таких неблагоприятных исходов беременности и родов для матери, как тяжелая заболеваемость, гистерэктомия, коагулопатия и полиорганная недостаточность. Доказана эффективность и безопасность введения терлипрессина в толщу миометрия у пациенток с гипертензивными расстройствами во время беременности для профилактики послеродовых кровотечений при операции кесарева сечения. Важное значение для клинической практики имеет использование предложенных прогностических моделей для предикции тяжелой преэклампсии и формы HELLP-синдрома, позволяющее осуществить своевременную профилактику, диагностику и лечение их жизнеугрожающих осложнений.

Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности анестезиологов-реаниматологов, специализирующихся в акушерской практике.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертация и автореферат представляют собой последовательное изложение законченного исследования. Выводы логично вытекают из задач и являются обоснованными и правомерными. Достоверность полученных результатов, выводов, положений и рекомендаций определяются достаточным клиническим материалом, применением актуальных методов исследования и статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 19 печатных работ, в том числе: 14 – в изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации; 10 статей – в изданиях, состоящих в перечне базы RSCI; получен 1 патент на изобретение.

Результаты работы внедрены в повседневную клиническую практику Перинатального центра (структурное подразделение) ГБУЗ РК «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», г. Симферополь; ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом №1»; КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»; ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии»; КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства».

Выводы диссертационного исследования Н.Ю. Пылаевой отвечают поставленной цели и задачам.

Таким образом, диссертация Пылаевой Натальи Юрьевны на тему «Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом» является самостоятельным научным исследованием, решающим важную научную проблему практического здравоохранения, в частности анестезиологии и реаниматологии. Работа полностью соответствует требованиям ВАК и Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями на 26 сентября 2022 г.) «О порядке присуждения ученых степеней», а сам автор Пылаева Наталья Юрьевна достоин присуждения искомой ученой степени

доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий
кафедрой анестезиологии и реаниматологии
ФДПО ИНОПР ФГАОУ ВО «РНИМУ»
им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Проценко Д.Н.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Проценко Д.Н. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «РНИМУ»
им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения
Российской Федерации, к.м.н., доцент



Демина О.М.

" 18 " марта 2024 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Телефон: +7 (495) 434-14-22

E-mail: rsmu@rsmu.ru