

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 недостаточной изученностью методов прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии, что не позволяет в полной мере проводить их профилактику, раннюю диагностику и своевременную интенсивную терапию. Сообщения о прогнозирования развития, степени тяжести и продолжительности течения такого опасного осложнения преэклампсии, как HELLP-синдром, единичны, рекомендации для практического применения не разработаны. Нерешённым вопросом является влияние тяжелой преэклампсии на возникновение и исходы такого её осложнения, как преждевременная отслойка плаценты. Другое направление, заслуживающее пристального изучения, это исследование новых возможностей профилактики массивной кровопотери у пациенток с преэклампсией, в интенсивной терапии которой на протяжении долгого времени серьёзных успехов, значимо влияющих на исходы заболевания, не наблюдается. Таким образом, одним из наиболее актуальных и перспективных направлений профилактики и лечения неблагоприятных исходов беременности и родов тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома является изучение и внедрение в повседневную врачебную практику точных моделей ранней диагностики и прогнозирования их жизнеугрожающих осложнений, что и определило цель данного исследования.

Работа представляет большой интерес для анестезиологов-реаниматологов, занимающихся оказанием медицинской помощи акушерским пациенткам.

Научная новизна. В диссертационном исследовании автором продемонстрирована возможность применения мочевого кислоты, N-терминального отрезка неактивной части предшественника натрийуретического пептида В-типа, С4-компонента системы комплемента, антитромбина-III и прокальцитонина сыворотки крови, а также отмечена необходимость оценки выраженности протеинурии для прогнозирования как развития тяжелой преэклампсии, так и ее жизнеугрожающих осложнений. Проведен анализ влияния анамнестических факторов и критериальных признаков HELLP-синдрома на продолжительность его течения. Предложен новый способ профилактики такого жизнеугрожающего осложнения преэклампсии, как массивная послеродовая кровопотеря с помощью введения селективного вазопрессора терлипрессина в толщу миометрия у пациенток с гипертензивными гестационными расстройствами. Изучено влияние тяжелой преэклампсии, на

фоне которой развивается преждевременная отслойка плаценты, на исходы беременности и родов для матери. Разработаны прогностические модели развития тяжелой преэклампсии, а также полной и парциальных форм HELLP-синдрома.

Практическая значимость. В результате проведенных исследований автором получены данные, расширяющие представления о возможностях прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома. Практическую ценность имеет выявление факторов риска длительного течения HELLP-синдрома, включающих наличие таких видов сочетанной соматической патологии у беременных с тяжелой преэклампсией, как заболевания сердечно-сосудистой системы, почек, печени, центральной нервной системы и свертывания крови, что дает возможность сформировать группы пациенток для активного мониторингования и своевременного начала интенсивной терапии.

В результате проведенного мультицентрового исследования доказана эффективность и безопасность использования терлипессина у пациенток с гипертензивными расстройствами во время беременности для профилактики послеродовых кровотечений при операции кесарева сечения. Важное значение имеет изучение влияния тяжелой преэклампсии, на фоне которой развивается преждевременная отслойка плаценты, на повышение риска неблагоприятных исходов беременности и родов для матери. Для использования в практической деятельности представляется перспективным применение предложенных прогностических моделей с целью предикции тяжелой преэклампсии и формы HELLP-синдрома, позволяющее осуществить своевременную профилактику, диагностику и лечение их жизнеугрожающих осложнений.

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности анестезиологов-реаниматологов, оказывающих помощь акушерским пациенткам.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертация и автореферат представляют собой последовательное изложение самостоятельного законченного исследования. Автореферат изложен на 38 страницах, иллюстрирован 13 таблицами и 13 рисунками. Список собственных публикаций включает 19 работ, из которых 14 – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации, 10 – в изданиях, состоящих в перечне базы RSCI, из которых одна статья является метаанализом, получен патент на изобретение.

Результаты работы оценены статистически, изложены в выводах и практических рекомендациях, которые логично вытекают из материалов проведенного исследования. Достоверность полученных результатов, выводов, положений и рекомендаций определяются достаточным клиническим материалом, применением актуальных методов исследования и статистического анализа.

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».

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Считаю, что диссертация Пылаевой Натальи Юрьевны на тему «Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом» является самостоятельным научным исследованием, решающим актуальную научную проблему практического здравоохранения, в частности анестезиологии и реаниматологии. По актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, научной и практической значимости диссертация в полной мере 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 ее автор Пылаева Наталья Юрьевна достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности.3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Заведующий кафедрой
анестезиологии и реаниматологии ИПО
КрасГМУ имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого,
д.мед.н., профессор



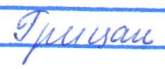
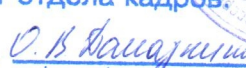
Грипан А.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1

Телефон: +7 (391) 228-08-76

Адрес электронной почты: krasgmu.ru

Подпись	
УДОСТОВЕРЯЮ:	
специалист отдела кадров:	
 (подпись)	 (расшифровка подписи)
« 22 » марта 2024 г.	

