

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук,
выполненной **Пылаевой Натальей Юрьевной** на тему:
«Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой
формой преэклампсии и HELLP-синдромом» по специальности 3.1.12.

Анестезиология и реаниматология.

Защита состоялась 15 апреля 2024 года, протокол № 8

Присутствовали: 15 членов диссертационного совета, из них 7 членов совета
по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Шифр специальности в совете	Отрасль науки
1	АЛЕКСАНДРОВИЧ Юрий Станиславович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
2	КОМИССАРОВ Игорь Алексеевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
3	УЛЬРИХ Глеб Эдуардович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
4	ПШЕНИСНОВ Константин Викторович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
5	БАИНДУРАШВИЛИ Алексей Георгиевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
6	ЖИЛА Николай Григорьевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
7	ЗАБОЛОТСКИЙ Дмитрий Владиславович	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
8	КАРАБАЕВА Светлана Александровна	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
9	КОНДРАТЬЕВ Анатолий Николаевич	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
10	КОРОЛЕВ Михаил Павлович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
11	КОРЯЧКИН Виктор Анатольевич	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
12	МУШКИН Александр Юрьевич	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
13	ОСИПОВ Игорь Борисович	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки
14	ПАСТУХОВА Наталья Константиновна	Д.м.н.	3.1.12. анестезиология и реаниматология	Медицинские науки
15	САВВИНА Ирина Александровна	Д.м.н.	3.1.11. детская хирургия	Медицинские науки

Заключение диссертационного совета 21.2.062.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 15 апреля 2024 г. №8

О присуждении **Пылаевой Наталье Юрьевне**, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом» по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология принята к защите 10 января 2024 года (протокол № 45) диссертационным советом 21.2.062.01 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, тел.: 8(812) 295-06-46, E-mail: spb@gpmu.org; www.gpmu.org, созданного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2012 года №105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Соискатель **Пылаева Наталья Юрьевна**, 21 января 1973 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Синдром острого повреждения легких при турникетном шоке и его коррекция ингибиторами протеиназ, антиоксидантами и сурфактантом» защитила в 2003 году в диссертационном совете, созданном на базе Тернопольской медицинской академии имени И.Я. Горбачевского Министерства здравоохранения Украины.

Работает доцентом кафедры общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского (структурное подразделение) федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского».

Диссертация выполнена на кафедре общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского».

Научный консультант: Шифман Ефим Муневич – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-

исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Московской области, кафедра анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей, профессор.

Официальные оппоненты:

Щеголев Алексей Валерианович – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра (клиника) военной анестезиологии и реаниматологии имени Б.С. Уварова, начальник

Киров Михаил Юрьевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии, заведующий

Маршалов Дмитрий Васильевич – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра скорой, неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине, доцент

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном отзыве, подписанном заведующим НИЛ анестезиологии и реаниматологии НИО анестезиологии, реаниматологии и перфузиологии Института сердца и сосудов, доктором медицинских наук, профессором **Баутиным Андреем Евгеньевичем** и заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии с клиникой Института медицинского образования, доктором медицинских наук, профессором **Мазурком Вадимом Альбертовичем**, указала, что диссертация Пылаевой Натальи Юрьевны на тему: «Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы – предложены новые высокоэффективные стратегии прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжёлой формы преэклампсии и HELLP-синдрома.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых

степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

По прочтению работы возникли вопросы, которые хотелось бы обсудить с автором в контексте научной дискуссии:

1. Вероятные маркеры риска развития жизнеугрожающих осложнений сравниваются между здоровыми беременными и пациентками с осложненным течением преэклампсии. Не более ли правильно, с методологической точки зрения, было сравнить их динамику между пациентками с умеренной формой преэклампсии и осложненным течением преэклампсии? И таким образом, исключить вероятность того, что выявленные предикторы могут оказаться предикторами преэклампсии как таковой, но не тяжелого ее течения.

2. Возникает вопрос о причинно-следственных связях выявленных автором закономерностей. В частности, динамика N-терминального отрезка неактивной части предшественника натрийуретического пептида В-типа, в равной мере, как и прокальцитонина и мочевой кислоты не имеют непосредственного отношения к эндотелию, и могут быть проявлениями полиорганного повреждения, но не предикторами собственно тяжелой преэклампсии.

3. В какой мере выявленные автором клиничко-лабораторные проявления тяжелого течения преэклампсии можно расценивать в качестве факторов риска его развития?

4. Как изменилась лечебная тактика ведения пациенток с гестационными гипертензивными расстройствами при выявлении патологической динамики маркеров и предикторов развития тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома, предложенных в диссертационной работе?

5. Какие более конкретные рекомендации может дать автор анестезиологу-реаниматологу о порядке его действий после прогнозирования высокой вероятности осложненного течения преэклампсии и HELLP-синдрома?

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании проблемной комиссии по анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, протокол № 12 от 21 февраля 2024 г.

Диссертация Пылаевой Натальи Юрьевны «Прогнозирование жизнеугрожающих осложнений у пациенток с тяжелой формой преэклампсии и HELLP-синдромом», соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология. Направления исследований:

п.2. Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов в специализированных разделах медицины.

п.3. Разработка и совершенствование шкал, алгоритмов и программ для прогнозирования течения и исходов критических состояний.

Соискатель имеет 80 опубликованных работ, в том числе по теме диссертационного исследования опубликовано 19 работ, из них 14 представлены в рецензируемых научных изданиях из Перечня ВАК РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, в том числе 10 работ вошли в издания, состоящие в перечне базы RSCI, получен 1 патент на изобретение Российской Федерации.

Личный вклад автора в работу составляет более 80%, им выбрана тема диссертационного исследования, самостоятельно разработан дизайн исследования, проведена разработка базы данных и набор клинического материала, лично выполнен анализ результатов обследования беременных и родильниц в соответствии с правилами, которые обеспечивают надёжность полученных результатов и изложенных выводов. Основные результаты исследования неоднократно докладывались им на научно-практических конференциях. Объём научных публикаций составляет более 120 страниц. Опубликованные научные статьи полностью отражают результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Наволоцкая, В.К. Мочевая кислота – «новый» старый маркер преэклампсии и ее осложнений (обзор литературы) / В.К. Наволоцкая, Е.С. Ляшко, Е.М. Шифман, А.В. Куликов, Р.Р. Арустамян, **Н.Ю. Пылаева** // **Проблемы репродукции.** – 2018. – Т.24. – №4. – С. 94-101. (RSCI)
2. Наволоцкая, В.К. Мозговой натрийуретический пептид и его роль в прогнозировании и ранней диагностике преэклампсии и ее осложнений / В.К. Наволоцкая, Е.С. Ляшко, Е.М. Шифман, А.В. Куликов, Р.Р. Арустамян, **Н.Ю. Пылаева** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2018. – Т.17. – №5. – С. 63-72. (ВАК К2, RSCI)
3. **Пылаева, Н.Ю.** Роль антитромбина III в прогнозировании, ранней диагностике и лечении преэклампсии и ее осложнений / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман., Т.Ю. Бабич** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2018. – Т.17. – №6. – С. 69-75. (ВАК К2, RSCI)
4. Ханталина, Г.М. Множественные акушерские осложнения как триггеры атипичного гемолитико-уремического синдрома у родильницы / Г.М. Ханталина, Ю.С. Александрович, Ю.В. Коротчаева, О.В. Рязанова, И.Г. Семенова, **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, Н.Л. Козловская, А.В. Куликов** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2019. – Т.18. – №4. – С.150-158. (ВАК К2, RSCI)
5. **Пылаева Н.Ю.** Связь протеинурии, регистрируемой при поступлении в стационар, на исход беременности и родов у пациенток с преэклампсией / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, М.И. Федосов, И.А. Пылаев** // **Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова.** – 2019. – №4. – С. 98-105. (ВАК К1)
6. Наволоцкая, В.К. Возможности прогнозирования осложнений преэклампсии (обзор литературы) / В.К. Наволоцкая, Е.С. Ляшко, Е.М.

Шифман, О.В. Конышева, А.В. Куликов, Р.Р. Арустамян, **Н.Ю. Пылаева** // **Проблемы репродукции.** – 2019. – Т.25, №1. – С. 87-96. (RSCI)

7. **Пылаева, Н.Ю.** Преэклампсия. Эклампсия. Анестезия и интенсивная терапия в родах и послеродовом периоде. Обзор литературы / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, А.В. Куликов, Н.В. Артымук, Т.Е. Белокриницкая, О.С. Филиппов, Т.Ю. Бабич** // **Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова.** – 2020. – №1. – С. 41-52. (ВАК K1)

8. **Пылаева, Н.Ю.** Антитромбин III – эволюция от антикоагулянта к маркеру тяжелых форм преэклампсии / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, Е.Г. Пономарева, Э.С. Османова** // **Анестезиология и реаниматология.** – 2020. – №6. – С. 57-61. (ВАК K1)

9. **Пылаева, Н.Ю.** Влияние демографических и антропометрических показателей на содержание антитромбина III у пациенток с тяжелой формой преэклампсии. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, А.В. Куликов** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2021. – Т.20, №2. – С. 13-19. (ВАК K2, RSCI)

10. **Пылаева, Н.Ю.** Взаимосвязь протеинурии, регистрируемой перед родоразрешением, с исходом беременности и родов у пациенток с преэклампсией / **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, А.В. Куликов, А.В. Пылаев** // **Доктор.Ру.** – 2021. – Т.20, №6. – С. 26-32. (ВАК K2; RSCI)

11. Распопин, Ю.С. Эффективность и безопасность применения терлипрессина при кесаревом сечении у беременных с высоким риском кровотечения: многоцентровое всенаправленное когортное исследование Terli-Bleed. Часть II / Ю.С. Распопин, Е.М. Шифман, А.А. Белинина, А.В. Ростовцев, Н.В. Артымук, А.С. Оленев, В.Б. Цхай, Ю.С. Александрович, И.В. Молчанова, О.Н. Новикова, **Н.Ю. Пылаева** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2021. – Т. 20, №2. – С. 26-32. (ВАК K2, RSCI)

12. Распопин, Ю.С. Эффективность и безопасность применения терлипрессина при кесаревом сечении у беременных с высоким риском кровотечения: многоцентровое всенаправленное когортное исследование Terli-Bleed. Часть III / Ю.С. Распопин, Е.М. Шифман, А.А. Белинина, А.В. Ростовцев, Н.В. Артымук, А.С. Оленев, В.Б. Цхай, Ю.С. Александрович, И.В. Молчанова, О.Н. Новикова, **Н.Ю. Пылаева** // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2021. – Т. 20, №6. – С. 20-28. (ВАК K2, RSCI)

13. Распопин, Ю.С. Безопасность применения терлипрессина в профилактике послеродовых кровотечений у беременных с гипертензивными расстройствами во время беременности. Многоцентровое всенаправленное когортное исследование / Ю.С. Распопин, **Н.Ю. Пылаева, Е.М. Шифман, А.А. Белинина, И.В. Молчанова** // **Анестезиология и реаниматология.** – 2022. – №3. – С. 46-54. (ВАК K1)

14. Рудакова, И.С. Гипертензивные расстройства при беременности как фактор риска преждевременной отслойки плаценты. Метаанализ / И.С.

Рудакова, Е.М. Шифман, Г.П. Тихова, **Н.Ю. Пылаева** // **Анестезиология и реаниматология.** – 2023. – №2. – С. 6-14. (ВАК K1)

15. Рудакова, И.С. Преждевременная отслойка плаценты у беременных с преэклампсией. Многоцентровое когортное наблюдательное ретроспективное исследование / И.С. Рудакова, Е.М. Шифман, ... **Н.Ю. Пылаева** и др. // **Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.** – 2023. – Т. 22, №4. – С. 5-16. (ВАК K2, RSCI)

16. Способ профилактики раннего послеродового кровотечения у пациенток с гипертензивными расстройствами при операции кесарева сечения: **патент № 2786814 Рос. Федерация** // **Н.Ю. Пылаева**, Е.М. Шифман, Ю.А. Распопин, А.В. Пылаев; ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского», заявл. 06.05.2022; опубл. 26.12.2022. – Бюл. № 36. – 6 с.

В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На диссертацию и автореферат поступили следующие отзывы:

1. Доктора медицинских наук, профессора **Грицана Алексея Ивановича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.

2. Доктора медицинских наук **Плахотиной Елены Николаевны**, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии АПО ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России.

Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.

3. Доктора медицинских наук, профессора **Куликова Александра Вениаминовича**, заведующего кафедрой анестезиологии, реаниматологии, токсикологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.

4. Доктора медицинских наук, доцента **Проценко Дениса Николаевича**, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФДПО ИНОПР ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.

5. Доктора медицинских наук **Рязановой Оксаны Владимировны**, ведущего научного сотрудника отдела акушерства и перинатологии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» Минобрнауки России.

Отзыв положительный. Замечаний и вопросов нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем их компетенции, научным вкладом в

практическую деятельность и значительным количеством публикаций по теме диссертационного исследования, представленного к защите.

Доктор медицинских наук, профессор Щеголев Алексей Валерианович является признанным авторитетом в области анестезиологии и реаниматологии и автором научных статей по изучению проблемы организации оказания медицинской помощи в акушерстве, а также прогнозирования неблагоприятных исходов при критических состояниях у пациенток данного профиля.

Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Киров Михаил Юрьевич обладает высокой компетенцией в области анестезиологии и реаниматологии и широко известен своими публикациями по интенсивной терапии неотложных состояний, а также мониторингу при острой органной дисфункции.

Доктор медицинских наук Маршалов Дмитрий Васильевич является признанным специалистом в области анестезиологии и реаниматологии, имеет значимое количество публикаций, соответствующих тематике диссертационного исследования.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации располагает мощным кадровым ресурсом, решающим научные и медицинские задачи на самом современном уровне. Специалисты ведущей организации вносят существенный вклад в решение научных задач в области анестезиологии и реаниматологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

обосновано использование показателей N-терминального отрезка неактивной части предшественника натрийуретического пептида В-типа, C4-компонента системы комплемента, прокальцитонина, мочевой кислоты, антитромбина III и выраженности протеинурии у беременных с гипертензивными расстройствами для прогнозирования развития тяжелой преэклампсии и ее жизнеугрожающих осложнений;

выявлены такие факторы 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, развитие эклампсии, а также снижение уровня показателей соотношения лактатдегидрогеназа/аспартатдегидрогеназа;

разработаны прогностические модели для прогнозирования развития тяжелой преэклампсии и формы HELLP-синдрома, позволяющее осуществить своевременную профилактику, диагностику и лечение их жизнеугрожающих осложнений;

доказано, что развитие преждевременной отслойки плаценты у пациенток с тяжелой преэклампсией по сравнению с беременными без преэклампсии сопровождается повышением вероятности таких осложнений,

как полиорганная дисфункция и увеличение риска выполнения гистерэктомии;

предложен новый способ профилактики послеродового кровотечения при операции кесарева сечения у пациенток с гипертензивными гестационными расстройствами путем введения терлипессина в толщу миометрия.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

расширены представления о возможностях прогнозирования жизнеугрожающих осложнений преэклампсии для матери и новорожденного при использовании показателей N-терминального отрезка неактивной части предшественника натрийуретического пептида В-типа, С4-компонента системы комплемента, прокальцитонина, мочевой кислоты, антитромбина III и выраженности протеинурии;

доказана нецелесообразность использования показателей С3-компонента системы комплемента для прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии;

определено влияние анамнестических факторов и критериальных признаков HELLP-синдрома на продолжительность его течения;

оценена взаимосвязь между показателями массы тела, а также анамнестическими данными и риском развития преэклампсии у пациенток с преждевременной отслойкой плаценты;

изучено совместное влияние тяжелой преэклампсии и преждевременной отслойки плаценты на исходы для матери;

обоснована эффективность и безопасность местного введения в толщу миометрия селективного вазопрессора терлипессина для профилактики послеродовых кровотечений при операции кесарева сечения у пациенток с гипертензивными гестационными расстройствами;

выявлены показатели, влияющие на риск развития тяжелой формы преэклампсии, а также вероятность формы HELLP-синдрома для разработки прогностических моделей как при поступлении пациенток в стационар, так и перед родоразрешением.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

предложенные методики **разработаны и 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».

Полученные в результате исследований данные включены в образовательный процесс кафедры общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи, кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии №1 Ордена Трудового Красного Знамени

Медицинского института имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», г. Симферополь; кафедры анестезиологии и реаниматологии Красноярского государственного медицинского университета имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; учебного отдела НИИ АГиР имени Д.О. Отта, г. Санкт-Петербург.

определены перспективы дальнейших исследований и совершенствования разработанных методик методов прогнозирования и профилактики жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома для повышения безопасности родоразрешения у пациенток акушерского профиля.

Оценка достоверности результатов исследования обоснована использованием достаточного объема наблюдений (2719 женщин), обладающем высокой степенью репрезентативности, с применением современных методов обследования и методик статистической обработки полученных цифровых данных, что позволяет считать результаты достоверными. Выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, научно обоснованы и вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании значительного фактического материала;

результаты получены на сертифицированном оборудовании, что обеспечило их высокую точность и воспроизводимость;

теория построена на известных,веряемых фактах, согласуется с опубликованными в научной литературе данными по теме диссертации;

идея работы базируется на данных научной литературы, анализе достаточного количества клинических наблюдений и обобщении передового опыта по проблеме прогнозирования жизнеугрожающих осложнений тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома;

использовано сравнение полученных данных с результатами, представленными в ранее проведенных исследованиях по рассматриваемой тематике;

использованы современные методы обследования пациенток.

Личный вклад соискателя состоит в выполнении планирования исследования, разработке его методики и дизайна, сбора и обработки материала исследования. Вклад автора в сбор материала и его обработку составил более 80%. Полученные данные полностью проанализированы и обобщены лично автором. Основные результаты исследования неоднократно докладывались автором на научно-практических конференциях.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Пылаева Наталья Юрьевна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы в полном объеме и аргументировано.

На заседании 15 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение научной проблемы – повышения безопасности родоразрешения беременных с тяжелой преэклампсией и HELLP-синдромом путем прогнозирования их жизнеугрожающих осложнений, что имеет

большое значение для развития анестезиологии и реаниматологии, присудить **Пылаевой Наталье Юрьевне** ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 15, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

15.04.2024 г.

Председатель
диссертационного совета 21.2.062.01
д.м.н., профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.062.01
д.м.н., доцент



Ю.С. Александрович

К.В. Пшениснов