

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Лагутко Натальи Николаевны  
«Плацентарная недостаточность при артериальной гипотонии и  
недифференцированной дисплазии соединительной ткани»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.**

Доклиническая диагностика осложнений беременности у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани на основе комплексной оценки клинических, морфологических изменений и метаболических нарушений соединительной ткани для улучшения акушерских и перинатальных исходов в настоящее время очень актуальна в связи с тем, что практически каждая вторая беременная встает на учет с уже имеющимся соматическим заболеванием, что подчеркивает необходимость мультидисциплинарного подхода к ведению гестации. Особую актуальность для ранней диагностики плацентарной недостаточности у женщин с артериальной гипотонией на фоне соединительнотканной дисплазии приобретает изучение метаболизма соединительной ткани, как в жидкостных средах в течение гестации, так и в плацентарной ткани. Комплексная оценка клинико-лабораторных показателей: распространенность артериальной гипотонии на уровне региона, наличие высокой степени коморбидности сопутствующей патологии, осложнения гестации, макро- микроморфологические изменения последа, нарастание катаболических процессов соединительной ткани в течение беременности по показателям обмена биополимеров в сыворотке крови, моче, околоплодных водах, плацентарной ткани и синтеза коллагена в плацентарной ткани указывают на доклинические нарушения развития плацентарной недостаточности у беременных с артериальной гипотонией, что наиболее выражено у пациенток с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. В ходе работы была предложена и научно обоснована

усовершенствованная тактика ведения беременности и родов у беременных с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Цель и задачи сформулированы достаточно полно и подробно. Целью исследования Лагутко Н.Н. стало улучшение акушерских и перинатальных исходов у женщин с артериальной гипотонией в сочетании с недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Научная новизна заключается в том, что впервые изучена распространенность соединительнотканной дисплазии, в сочетании с АГ на уровне региона. Впервые определены особенности метаболических процессов соединительной ткани по оценке показателей ее биополимеров у беременных с артериальной гипотонией на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани с целью ранней диагностики плацентарной недостаточности. Впервые разработаны прогностические критерии прогрессирования плацентарной недостаточности у беременных с указанной сочетанной патологией на основании увеличения концентрации свободного гидроксипролина и коллагенолитической активности в сыворотке крови и снижения выведения их с мочой, указывающих на активацию катаболических процессов и распад коллагена или наличие компенсаторных функций плаценты, с целью выработки дифференцированной тактики ведения родов. Расширены представления о патогенезе плацентарной недостаточности, определены клинико-метаболические (лабораторные, ультразвуковые, морфологические) характеристики ранней плацентарной недостаточности у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Практическая значимость обусловлена внедрением в клиническую практику усовершенствованной тактики ведения беременности и родов у женщин с артериальной гипотонией и недифференцированной дисплазией соединительной ткани с необходимым включением в комплекс обследования определения биополимеров соединительной ткани для ранней диагностики



плацентарной недостаточности, своевременной профилактики и коррекции осложнений течения беременности, родов, послеродового периода, раннего неонатального периода их детей.

Для выполнения задач было проведено обследование и наблюдение, родоразрешение 197 беременных женщин. Основная группа представлена 89 беременными с артериальной гипотонией и наличием недифференцированной дисплазии соединительной ткани легкой степени, прошедших усовершенствованную тактику и дифференцированный подход к ведению беременности и родов. В группу сравнения включены – 52 беременных с артериальной гипотонией и наличием недифференцированной дисплазии соединительной ткани легкой степени, у которых применена традиционная тактика ведения беременности и родов (приказ МЗ РФ №572н от 01.11.2012г). В группу контроля вошли 56 беременных без артериальной гипотонии и соединительнотканной дисплазии


Количество наблюдений в диссертационном исследовании достаточно для достижения поставленных целей. Методики исследования современные, работа выполнена на соответствующем методологическом уровне. Выводы логичны и вытекают из содержания работы.

Собранные материалы были подвергнуты тщательной комплексной обработке с использованием методов статистического анализа, принятых в современной науке. Первичная документация проверена и признана достоверной.

Апробация материалов работы достаточна, опубликовано 13 научных работ, в том числе 4 в журналах, рецензируемых ВАК, 1 патент, на проведение определения биополимеров соединительной ткани в биологических жидкостях и тканях получено разрешение Этического комитета Ижевской государственной медицинской академии.

Автореферат написан по традиционному плану, построен логично и последовательно, освещает основные результаты проведенной работы. Замечаний и вопросов по содержанию и оформлению автореферата нет.

Диссертация Лагутко Н.Н. по актуальности исследования, методическим подходам, научной новизне и практической значимости является законченной научно-исследовательской работой, решающей комплекс вопросов, связанных с плацентарной недостаточностью при артериальной гипотонии и недифференцированной дисплазии соединительной ткани и соответствует п. 9 Положения №842 «О порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации» от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и может быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Пермский государственный медицинский  
университет имени академика Е.А.Вагнера»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор  М.М.Падруль

**Подпись профессора М.М.Падруль «заверяю»**

614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26  
тел.+7(342)217-20-20  
факс:+7(342)217-20-21  
сайт: <http://www.pdma.ru>  
E-mail: [rector@pdma.ru](mailto:rector@pdma.ru)

