

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Джоджуа Татьяны Валентиновны  
*«ПРОФИЛАКТИКА И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПОЛИОРГАНЫХ  
НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ НА ФОНЕ  
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ»*,

представленной в диссертационный совет Д 01.012.04 на соискание ученой  
степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.20 –  
анестезиология и реаниматология

Преэклампсия — патология беременности, которая относится к наиболее угрожающим осложнениям как для матери, так и для плода и характеризуется расстройствами функций жизненно важных органов и систем. В структуре смертности беременных, рожениц и родильниц тяжелые формы преэклампсии занимают одно из первых мест. Роды, устраняя причину заболевания, не препятствуют сохранению и прогрессированию изменений в органах и системах женщины после беременности. При этом увеличивается риск развития осложнений в послеродовом периоде, возникновении преэклампсии при повторной беременности, прогрессирования имеющейся экстрагенитальной патологии. В настоящее время преэклампсия в 70 % случаев развивается у беременных с экстрагенитальной патологией.

В этой связи, исследование, проведенное Джоджуа Т.В., является актуальным и направлено на изучение факторов риска прогрессирования полиорганных нарушений у пациенток с преэклампсией на фоне экстрагенитальной патологии, что представляет собой непростую задачу, с которой соискатель успешно справляется.

Несомненно, научной новизной диссертации является изучение генетических факторов предрасположенности к преэклампсии. Исходя из содержания представленного автореферата диссертации, не вызывает сомнений, что преэклампсия является патологией многофакторной природы, в основе развития которой лежит носительство определенных генетических изменений, обуславливающих недостаточность процессов адаптации материнского организма к новым условиям, возникающим при беременности

и обуславливающим такие патологические состояния, как гемодинамические нарушения маточно-плацентарного кровообращения, оксидативный стресс и другие нарушения. Однако результаты проведенных исследований являются противоречивыми и не дают полного представления о структуре генетической предрасположенности к данному осложнению беременности. Это обстоятельство диктует необходимость продолжения исследований в этом направлении, накоплении и систематизации полученных данных, верификации значимости каждого выявленного генетического маркера.

Следует отметить, что идеология работы построена на современных представлениях о развитии полиорганных нарушений у больных в критическом состоянии. Данные проведенного ретроспективного и проспективного исследований позволили автору сформулировать и осуществить новое направление в решении проблемы полиорганных нарушений у пациенток с преэклампсией на фоне экстрагенитальной патологии. Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы достаточно четко и достигнуты.

Диссертационная работа Джоджуа Т.В. без сомнения представляет практическую значимость. Автором разработаны и внедрены в учреждения практического здравоохранения алгоритмы проведения интенсивной терапии и анестезии у акушерских пациенток, усовершенствована методика обеспечения венозного доступа и определения степени риска трудной интубации у беременных высокого риска.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Изучение содержания автореферата диссертации позволяет заключить, что диссертационная работа Джоджуа Татьяны Валентиновны по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от

