

## ОТЗЫВ

**Научного руководителя на диссертационную работу: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» соискателя степени кандидата медицинских наук Исмоиловой Малики Шарифджоновны**

В Республике Таджикистан проблема материнкой и перинатальной смертности, как и во всем мире, является весьма актуальной и социально значимой. В структуре материнской смертности в Республике Таджикистан в 2019 и 2020 годах ПЭ составила 27,0% и 26,3%, ЭК - 10,8% и 10,5%, HELP-синдром - 24,4% и 2,6%, акушерские кровотечения - 5,4% и 34,3%, эмболия околоплодными водами - 21,6% и 23,7%, септические осложнения - 10,8% и 2,6% и др. [Ежегодный статистический сборник Центра статистики и информации МЗиСЗН РТ, 2019, 2020].

Патогенез ПЭ не вполне ясен и до конца не изучен. Одной из важных причин в патогенезе возникновения ПЭ является развитие критического круга патологических сдвигов, связанных с эндотелиальной дисфункцией и генерализованным артериолоспазмом, вызванных дисбалансом вегетативной нервной системы (ВНС). Этот дисбаланс приводит к сложным системным нарушениям общего и регионарного кровообращения, маточно-плацентарного кровотока и гомеостаза в целом, хотя во время беременности происходит перестройка всех функций организма женщины, в том числе ВНС, обеспечивающая компенсаторные и адаптивные процессы в системе «мать-дитя» и гомеостаза, однако при нарушении этих процессов нередко развивается ПЭ [Александров Л.С. с соавт., 2013; Панова И.А. с соавт., 2018; Рахимов Н.Г. 2018]. Развитие и прогрессирование ПЭ характеризуются перенапряжением высших вегетативных центров, с нарушением экстракардиальной регуляции ритма сердца и сосудистого тонуса, преобладанием центральных влияний над гуморальными, симпатических над парасимпатическими, что усугубляется по мере усиления тяжести патологии беременности [Амонова Ш.Ш., 2018; Рахимов Н.Г., 2018, 2019].

Поэтому новые высокочувствительные скрининговые методы диагностических и прогностических критериев, неинвазивного мониторинга для прогнозирования возможного неблагоприятного течения беременности, а также способов определения степени эндотелиальной дисфункции, типа нарушения кровообращения, вариабельности сердечного ритма (ВСР) и количественной оценки вегетативного статуса могут являться наиболее информативными для определения степени тяжести ПЭ и быть надёжными и независимыми прогностическими критериями при патологии у беременных [Амонова Ш.Ш. с соавт. 2017; Рахимов Н.Г., 2019; Мурадов А.А., 2018].

В основу исследования положена оптимизация диагностики и лечения, профилактики развития осложнений при умеренной и тяжелой преэклампсии у беременных. Теоретическим обоснованием для написания диссертации послужили проведенные ранее диссертационные и другие исследования, а также публикации, касающиеся результатов опыта лечения осложнений гестационной гипертензии отечественными и зарубежными исследователями. По методологии выполненная работа носит контролируемый проспективный характер и охватывает результаты комплексного изучения вариабельности сердечного ритма (фрактального и спектрального анализов), режимов кровообращения у небеременных, беременных с физиологическим и патологическим течением.

**Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.** Автором лично проведен обзор и анализ научной литературы в диссертационной работе Исмоиловой М.Ш. по проблемам преэклампсии беременных женщин, поставлены цели и задачи исследования, которые самостоятельно реализованы в 3 этапа.

Исмоилова М.Ш. после окончания средней школы № 12 г. Душанбе в 1990 году поступила на лечебный факультет Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино и в 1996 году успешно закончила по специальности «врач-лечебник». В том же году принята на работу врачом-нефрологом в Городской центр реанимации, детоксикации и гемостаза, который впоследствии получил

статус Городского научного центра реанимации и детоксикации. С 10 ноября 2020 г. является заместителем директора Центра по лечебной работе.

Прошла курсы первичной специализации по анестезиологии-реаниматологии в 2001 году, гемодиализу в 2015 году.

За годы работы проявляла склонность к научной деятельности. Ответственный добросовестный сотрудник, грамотный специалист, постоянно повышающий свой научно-практический уровень знаний.

Пользуется заслуженным уважением среди коллег и больных. Врач высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения.

Соискателем опубликованы 5 научных работ, из них 4 – в журналах, поименованных в списке ВАК при Президенте РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук, имеет 3 рационализаторских предложения, результаты исследования апробированы на годичных научных конференциях, Республиканском обществе анестезиологов и реаниматологов.

Диссертационная работа Исмоиловой Малики Шарифджоновны на тему: «Функциональное состояние кровообращения и вегетативного баланса у беременных с преэклампсией и их коррекция» является завершённой, научно-квалификационной исследовательской работой, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология.

**Научный руководитель:**

Лауреат Государственной премии им.

Исмоила Сомони, доктор медицинских наук, профессор, академик АМТН РФ

*А.М. Мурадов* А.М. Мурадов

ПОДПИСЬ *Мурадова А.М.*  
**ЗА ВЕРЯЮ**  
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ  
" 15 " 12. 2020