

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Н.И. Крихели

« 06 » февраля 2026 г.



## **ОТЗЫВ**

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации  
Николенко Екатерины Сергеевны на тему: «Артериальная гипертензия белого  
халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней,  
предикторы прогноза», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Высокая частота артериальной гипертензии (АГ) у беременных остается одной из ведущих проблем здравоохранения во всем мире, поскольку приводит к существенному риску развития осложнений беременности и неблагоприятных перинатальных исходов, является ведущей причиной летальных исходов как матери, так и плода. Гипертензивные расстройства при беременности представлены разнообразными фенотипами и среди них выделяют АГ белого халата, распространенность которой, по данным различных исследований, существенно варьирует. При АГ белого халата артериальное давление (АД) повышается только в присутствии медицинского персонала и, к сожалению, в реальной клинической практике это состояние нередко не дооценивают, хотя имеются данные, свидетельствующие о том, что у этих пациентов повышен риск развития преэклампсии и неблагоприятных перинатальных исходов. Кроме того, пациентки с АГ белого халата часто имеют нарушения углеводного, липидного обмена, избыточную массу тела, что в совокупности может приводить

к поражению органов-мишеней. Однако в настоящее время вопрос комплексного влияния АГ белого халата, в том числе в сочетании с метаболическими нарушениями, на органы-мишени, течение и исходы беременности, риск развития преэклампсии остается малоизученным и имеющиеся данные носят фрагментарный характер. Данное диссертационное исследование Николенко Е.С. с этих позиций безусловно является весьма актуальным и своевременным.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Николенко Е. С. выполнена на кафедре факультетской терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках комплексной темы научно-исследовательской работы «Совершенствование диагностики, лечения, профилактики сочетанной патологии у пациентов кардиоваскулярного профиля» (№ государственной регистрации 123060200008-6) (2023-2027 гг.), выполняемой в качестве реализации программ научной медицинской платформы «Репродуктивное здоровье». Результаты данной работы вошли в отчеты по научно-исследовательской работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Впервые проведена комплексная оценка клинического состояния и метаболического статуса у беременных с АГ белого халата на сроке 14-20 недель беременности и показано, что по сравнению с нормотензивными женщинами эти пациентки были достоверно старше, у них более чем в 4 раза чаще были повторная беременность и ожирение. Осложнения предыдущих беременностей в виде гестационной АГ и преэклампсии встречались только в этой группе пациенток. Метаболические нарушения подтверждены исследованием жирового

обмена, показавшим достоверно повышенное содержание общей жировой массы, процентного содержания жира в теле, уровня висцеральной жировой массы, массы скелетной мускулатуры, безжировой массы тела, а также увеличение абсолютного содержания белка, минеральных веществ, воды, уровня базального метаболизма у беременных с АГ белого халата по сравнению с нормотензивными пациентками. Впервые по результатам суточного мониторирования артериального давления установлена большая частота встречаемости суточного профиля «недостаточное снижение ночного артериального давления» у беременных с АГ белого халата. Впервые показано, что у беременных с АГ белого халата в 3 раза чаще определялся сниженный уровень плацентарного фактора роста (PIGF), который можно рассматривать в качестве развития поздней преэклампсии.

Впервые на основании данных клинико-лабораторного и инструментального обследования разработан способ прогнозирования течения беременности у женщин с АГ белого халата, получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № RU 2025681546 от 15.08.2025 г.

### **Значимость полученных автором диссертации результатов для науки и практики**

Представленные автором диссертации результаты имеют теоретическую и практическую значимость. В работе отражены данные, расширяющие представления о кардиометаболических факторах риска, клиническом течении, состоянии сердечно-сосудистой системы и почек у беременных с АГ белого халата. Выделены прогностические клинико-метаболические факторы, в том числе плацентарный фактор роста (PIGF) в прогнозировании поздней преэклампсии у этой категории женщин.

Практическая значимость диссертационной работы заключается в обосновании необходимости комплексного обследования беременных с факторами кардиометаболического риска с применением клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования для ранней диагностики АГ белого халата и маркеров риска осложненного течения беременности. В результате

исследования разработана программа для ЭВМ «Программа для прогнозирования артериальной гипертензии белого халата у беременных» с целью реализации персонифицированного подхода к диагностике АГ белого халата на ранних сроках гестации и своевременного определения тактики ведения беременности.

Результаты исследования внедрены в лечебную работу ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск» и ГАУЗ ОТКЗ «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск», и в учебный процесс на кафедре факультетской терапии и кафедре госпитальной терапии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационного исследования Николенко Е. С. могут быть использованы врачами-кардиологами, терапевтами, врачами общей практики, акушерами-гинекологами при ведении беременных в женских консультациях, в терапевтических и кардиологических отделениях больниц с целью повышения точности ранней диагностики АГ белого халата и выявления ранних маркеров осложненного течения беременности у женщин во время гестации.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций базируется на четком построении дизайна диссертационного исследования, комплексной оценке клинико-лабораторных и инструментальных показателей с использованием современных методов исследования и статистической обработки полученных данных.

Обоснованность научных положений диссертации соответствует поставленным цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором на основании результатов проведенного исследования, обоснованы и логично вытекают из представленных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам.

Основные результаты исследования доложены на различных научно-практических мероприятиях всероссийского и международного уровня. По теме

диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 7 – в научных журналах, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК для опубликования основных научных результатов диссертации.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертационная работа выполнена по традиционному плану, изложена на 139 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главу собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации. В списке литературы указано 230 источников, из них 7 отечественных и 223 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 26 таблицами и 9 рисунками.

Во введении представлена актуальность проблемы, сформулирована цель и задачи, положения, выносимые на защиту, отражена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

В первой главе представлен обзор литературных данных, раскрывающий современное состояние проблемы. Нерешенные проблемы, затронутые автором в обзоре, явились основой для его собственных исследований.

В главе «Материалы и методы» представлен дизайн диссертационного исследования, дана общая характеристика исследуемых групп, критерии включения и исключения, описан анализируемый материал и методы обследования пациентов.

В главе собственных исследований диссертантом представлена общая характеристика исследуемых групп, проанализированы факторы кардиометаболического риска и композиционный состав тела, данные СМАД, описано структурно-функциональное состояние сердца, сосудов, почек, оценены особенности течения беременности и ее исходов при АГ белого халата. Проведен сравнительный анализ содержания сывороточных биомаркеров, в том числе с применением ROC-анализа выявлен пороговый уровень плацентарного фактора роста (PIGF) во втором триместре беременности с целью прогнозирования поздней преэклампсии у беременных с АГ белого халата. С помощью метода

логистического регрессионного анализа построена модель прогноза наличия АГ белого халата у беременных, для оценки диагностической значимости переменных использовалось построение ROC-кривых.

В заключении автор обобщила результаты исследования, сопоставляя их с литературными данными. Полученные результаты дают еще одно основание считать, что представленные автором данные являются достоверными.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат отражает основные результаты диссертационного исследования. Содержание автореферата соответствует материалам диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

#### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, общим объемом 3,1 печатных листа, в том числе 7 статей в научных журналах, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК для опубликования основных научных результатов диссертации, 3 публикации в научных изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования (Scopus, Web of Science), 3 публикации в материалах всероссийских и международных конференций, 1 свидетельство о регистрации программы для ЭВМ (№ RU 2025681546 от 15.08.2025).

#### **Заключение**

Диссертационная работа Николенко Екатерины Сергеевны на тему «Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза», выполненная под научным руководством д.м.н., доцента Чулкова Василия Сергеевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи - выявление факторов риска неблагоприятного течения



В диссертационный совет 21.2.074.02  
федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3)

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Николенко Екатерины Сергеевны на тему:  
«Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое  
течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза»,  
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук  
по специальности: 3.1.20. Кардиология

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России
Фамилия Имя Отчество лица, руководителя ведущей организации, ученая степень, звание	Ректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор  Янушевич Олег Олегович
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, звание	Проректор ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор  Крихели Нателла Ильинична
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, должность, шифр специальности, составившего отзыв ведущей организации	Заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор  Стрюк Раиса Ивановна

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)

1.Бузина, Т. С. Индивидуально-психологические особенности больных, страдающих гипертонической болезнью: Обзор литературы / Т. С. Бузина, А. С. Абдуллаева // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. - 2024. - Т. 12, № 4(47). - С. 355-364. - DOI 10.23888/humJ2024124355-364. - EDN TLLRHL.

2.Иртюга, О. Б. Дискуссионные вопросы применения антикоагулянтов в профилактике венозных тромбозных осложнений у беременных с сердечно-сосудистыми и системными заболеваниями. Резолюция Совета экспертов / О.Б. Иртюга, Р. Г. Шмаков, Т. В. Вавилова, И. Е. Зазерская, З. С. Ходжаева, В. К. Лебедева, Р. И. Стрюк // Российский кардиологический журнал. - 2023. - Т. 28, № 4. - С. 7-14. - DOI 10.15829/1560-4071-2023-5421. - EDN ZZOIOV.

3.Манухина, Е. И. Перспективы ранней диагностики преэклампсии / Е. И. Манухина, И. Б. Манухин, Л. В. Хрущ // Таврический медико-биологический вестник. - 2024. - Т. 27, № 4. - С. 65-72. - DOI 10.29039/2070-8092-2024-27-4-65-72. - EDN UFHMLL.

4.Манухина, Е. И. Предикторы прогнозирования умеренной преэклампсии / Е. И. Манухина, Л. В. Хрущ // Эффективная фармакотерапия. - 2024. - Т. 20, № 35. - С. 6-8. - DOI 10.33978/2307-3586-2024-20-35-6-8. - EDN KMIDBW.

5.Носова, К. В. Прогностическая значимость липидных экстрактов мочи при плацента-ассоциированных

осложнениях беременности / К. В. Носова, С. Г. Цахилова, Н. Сакварелидзе, Ю. В. Степанова, В. В. Чаговец, А. О. Токарева, Н. А. Франкевич - Н.А. // Эффективная фармакотерапия. - 2024. - Т. 20, № 45. - С. 20-29. - DOI 10.33978/2307-3586-2024-20-45-20-28. - EDN RAHRQE.

6.Стрюк, Р. И. Влияние курения табака на течение беременности и перинатальные исходы: анализ результатов регистра беременных БЕРЕГ / Р. И. Стрюк, Э. Э. Локшина, О. В. Крикунова, Е. Ю. Иванова, Т. А. Гомова, Е. Е. Федотова // Лечебное дело. - 2022. - № 2. - С. 79-84. - DOI 10.24412/2071-5315-2022-12810. - EDN JHLYSR.

7.Стрюк, Р. И. Негативный эффект аддитивного воздействия курения табака и железодефицитной анемии во время беременности / Р. И. Стрюк, Э. Э. Локшина, Я. В. Брыткова, Е. Ю. Иванова, Т. А. Гомова, Е. Е. Федотова // Лечебное дело. - 2023. - № 1. - С. 81-88. - DOI 10.24412/2071-5315-2023-12954. - EDN FROPPI.

8.Стрюк, Р. И. Эффективность и безопасность профилактики венозных тромбозмболических осложнений у беременных высокого риска: анализ результатов регистра беременных «БЕРЕГ» / Р. И. Стрюк, О. В. Крикунова, Э. Э. Локшина, Т. А. Гомова, Е. Е. Федотова // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2025. - Т. 19, № 5. - С. 705-715. - DOI 10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.652. - EDN JS DTZV.

	<p>9.Шмаков, Р. Г. Резолюция Совета экспертов по венозным тромбэмболическим осложнениям в акушерстве / Р. Г. Шмаков, Т. В. Вавилова, О.Б. Иртюга, Г. Н. Каримова, Р. И. Стрюк, М. Г. Николаева, О. Н. Соловьев, А. В. Пырегов, М. В. Хруслов // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2025. - Т. 25, № 6. - С. 12-23. - DOI 10.17116/rosakush20252506112. - EDN GHCWDY.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	127006
Город	Москва
Улица	Долгоруковская
Дом	4
Телефон	+7 (495) 609 - 67 - 00
E-mail	<a href="mailto:info@rosunimed.ru">info@rosunimed.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является её сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор,  
д.м.н., профессор



Н.И. Крихели