

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, руководителя лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, ведущего научного сотрудника, директора института профессионального образования и аккредитации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Джигоевой Ольги Николаевны на диссертацию Николенко Екатерины Сергеевны на тему: «Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза» по специальности 3.1.20. Кардиология на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### **Актуальность избранной темы**

Сохранение и приумножение репродуктивного потенциала женщин детородного возраста является одной из приоритетных задач национального здравоохранения. Современные тенденции таковы, что возраст первородящих становится более зрелым, а повторные беременности и роды у женщин старше 40 лет перестали быть уникальным событием. При этом, несомненно, с возрастом, несмотря на сохраненный репродуктивный потенциал, у женщин возрастают риски сердечно-сосудистых осложнений, среди которых бремя лидерства несут гипертензивные расстройства беременных. Являясь значимой глобальной медико-социальной проблемой, гипертензивные состояния охватывают до 8% гестаций и остаются ведущим фактором материнских и перинатальных потерь. Поэтому, своевременная диагностика и приоритетное диспансерное наблюдение таких пациенток крайне важно. Согласно клиническим рекомендациям «Артериальная гипертензия у взрослых» (2024), суточный мониторинг артериального давления (СМАД) является приоритетным методом диагностики у беременных женщин, так как позволяет верифицировать различные фенотипы артериальной гипертензии (АГ), в том числе АГ белого халата.

Патогенез гестационных гипертензивных расстройств изучается специалистами много десятилетий, однако нельзя не обратить внимание, как изменился портрет беременной в современных реалиях. В последнее время наличие метаболических нарушений приобретает всё большую значимость для прогноза течения беременности, родов, послеродового периода. Ассоциации маркеров эндотелиальной дисфункции, оксидативного стресса, артериальной жесткости с гипертензивными расстройствами беременности представляют интерес для понимания патогенеза данного состояния, в связи с чем диссертационная работа Николенко Е.С. является значимой и актуальной.

В современной литературе обсуждается роль АГ белого халата в развитии неблагоприятных исходов беременности, таких как преэклампсия, преждевременные роды, рождение детей с малой для гестационного возраста массой тела. При этом изучение биологических маркеров ангиогенеза выступает в качестве приоритетного вектора в совершенствовании алгоритмов прогнозирования и профилактики развития преэклампсии.

В связи с этим комплексный анализ клинического течения, структурного и функционального состояния сердца, сосудов и почек у беременных женщин с АГ белого халата, определение предикторов, используемых для прогнозирования АГ белого халата у беременных женщин, отражают перспективность данного исследования.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Николенко Е. С. не вызывает сомнений.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и достоверны, что обусловлено хорошо спланированным дизайном исследования, достаточным объемом выборки, рассчитанной на подготовительном этапе, и применением современных методов исследования в соответствии с поставленными задачами, включая методы

статистической обработки данных. Представленные таблицы и рисунки логично дополняют текст диссертационного исследования.

Цель диссертационного исследования поставлена четко, задачи сформулированы грамотно и конкретно, они в полной мере соответствуют поставленной цели исследования. Положения, выносимые на защиту, отражают основные моменты исследования и убедительно доказаны полученными автором результатами. Выводы и практические рекомендации диссертации базируются на полученных результатах и полностью соответствуют задачам и результатам исследования.

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

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, имеют высокую степень обоснованности и достоверности, основаны на литературном анализе современных данных, адекватном объеме клинического материала, тщательном анализе полученных результатов исследования, подкреплены убедительными данными, которые наглядно представлены в таблицах и рисунках. Анализ полученных данных проведен с применением современных методов статистической обработки данных. Статистическая обработка результатов исследования включала также проведение ROC-анализа, а для составления прогностической модели автор применял метод бинарного логистического регрессионного анализа.

Научная новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Впервые проведен анализ кардиометаболических факторов риска, оценка структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и почек, а также проанализированы течение беременности и исходы у беременных с АГ белого халата. В ходе исследования автор выявила у беременных с АГ белого халата ранние признаки нарушения функционального состояния почек, а также более высокий сердечно-лодыжечный сосудистый индекс. Впервые по результатам

СМАД определена более высокая частота встречаемости суточного профиля «нон-диппер» у беременных с АГ белого халата.

В рамках проведенного исследования автор впервые определила пороговый уровень для сывороточного биомаркера – плацентарного фактора роста – для второго триместра беременности с целью прогноза развития поздней преэклампсии при АГ белого халата. Кроме того, на основании доступных в клинической практике клинико-лабораторно-инструментальных показателей впервые разработана модель прогноза наличия АГ белого халата у беременных (свидетельство о государственной регистрации программы № RU 2025681546 от 15.08.2025 г.).

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

Диссертационное исследование Николенко Е. С. имеет важное значение для науки и практики. Сформулированные диссертантом практические рекомендации логично вытекают из сути проведенного исследования, они конкретны и целесообразны в плане практического применения.

Теоретическая значимость полученных результатов заключается в расширении представлений о роли кардиометаболических факторов риска, о клиническом течении, структурном и функциональном состоянии сердечно-сосудистой системы и почек у беременных с АГ белого халата. Продемонстрирована важность определения плацентарного фактора роста в сыворотке крови во втором триместре беременности для прогнозирования развития поздней преэклампсии у беременных с АГ белого халата.

Значимость для практики состоит в возможности использования результатов исследования в клинической практике, что отражено в разделе «Практические рекомендации». Разработанная автором программа для ЭВМ «Программа для прогнозирования артериальной гипертензии белого халата у беременных» может быть использована в практическом здравоохранении для прогнозирования АГ белого халата на ранних сроках. Это позволит сократить время на постановку диагноза и выбор наиболее подходящей тактики ведения

беременных женщин. Данный раздел может значимо обогатить тактику работы с данной когортой пациенток в реальной клинической практике.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в практическом здравоохранении врачами-терапевтами, кардиологами, акушерами-гинекологами, врачами общей практики при ведении беременных с АГ белого халата, а также в образовательном процессе на кафедрах терапевтического профиля в высших медицинских учебных заведениях.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертационная работа соответствует общепринятой структуре и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Объем диссертации составляет 139 страниц машинописного текста. Иллюстративный материал включает 26 таблиц и 9 рисунков. Список литературы содержит 230 источников, из них 7 отечественных и 223 зарубежных.

Во введении автор аргументированно, ссылаясь на современные литературные источники, обосновывает актуальность выбранной темы. Цель исследования и соответствующие ей задачи сформулированы четко, изложены положения, выносимые на защиту, отражена научная новизна, практическая и теоретическая значимость работы.

Обзор литературы соответствует теме диссертационного исследования. При чтении обзора литературы можно сделать вывод, что автор хорошо владеет изучаемой научной проблемой.

В главе материалы и методы описан дизайн исследования, представлена общая характеристика объектов исследования, сформулированы критерии включения и исключения. Объем выборки репрезентативен по отношению к

изучаемой популяции. Статистическая обработка данных проведена с использованием современных прикладных компьютерных программ.

Результаты собственных исследований представлены в третьей главе с подробным описанием и наглядными иллюстрациями. Диссертантом проведен подробный сравнительный анализ клинических, лабораторных и инструментальных данных беременных с АГ белого халата и с нормальным артериальным давлением. Выполнена оценка уровня сывороточных биомаркеров и определен пороговый уровень для плацентарного фактора роста во втором триместре беременности с целью прогноза поздней преэклампсии у беременных с АГ белого халата. Проанализированы особенности течения и исходов беременности при АГ белого халата. С применением метода бинарного логистического регрессионного анализа и построением ROC-кривых автором создана модель прогноза наличия АГ белого халата у беременных.

В заключении автором проведен анализ и обсуждение полученных результатов в сравнении с данными ключевых российских и зарубежных публикаций. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертационной работе, основываются на достаточном количестве материала, они обоснованы и отражают полученные результаты и основные положения выполненного исследования.

Диссертационная работа изложена последовательно и логично, содержит достаточное количество таблиц и рисунков, отражающих основные результаты исследования. Диссертационная работа содержит решение поставленных задач, в работе можно отметить комплексный подход к проведению исследования.

Автореферат диссертации позволяет достаточно полно оценить все достоинства работы по содержанию и по оформлению не вызывает замечаний, адекватно отражает основные научные положения и результаты, полученные автором, и соответствует содержанию диссертации.

Таким образом, в результате прочтения диссертационной работы можно сделать заключение о ее целостности и завершенности.

## **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, мнение о научной работе соискателя в целом**

Диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне, представляет собой самостоятельно выполненное научно-квалификационное исследование на актуальную для современной медицины тему. К достоинствам диссертации стоит отнести хороший обзор литературы, актуальность полученных результатов. Текст диссертации написан грамотно, хорошим литературным языком, логически структурирован. Статистические методы применены осознанно и адекватно, цифровые данные, оформление таблиц и рисунков представлены правильно. Полученные результаты диссертационного исследования надежно обоснованы, имеют важное теоретическое и практическое значение.

Работу отличает воспроизводимость полученных результатов, о чем свидетельствуют акты внедрения и полнота обсуждения на различных конференциях, как на русском, так и на английском языке, и в виде публикаций. По теме диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе 7 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, 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 и симпозиумов, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Сколько недель\месяцев составил период проспективного наблюдения за пациентками?

2. Какие были конечные точки исследования и как они отличались между группами?
3. В аспекте практических рекомендаций: в Вашей третьей практической рекомендации звучит «более тщательный мониторинг». Что Вы вкладываете в данное понятие, исходя из результатов Вашей диссертационной работы?

В качестве непринципиального замечания хотелось бы отметить «смазанный» временной отрезок периода наблюдения: в тексте диссертационной работы он звучит как «с 2023 по 2024 год», что не позволяет в полной мере читателю получить представление о сроках набора материала и последующего проспективного наблюдения. А также хотелось бы подчеркнуть, что практические рекомендации должны быть максимально детальными и конкретными, они являются инструкцией для врачей, которая получена в результате данной работы. Все замечания носят исключительно дискуссионный характер и не умаляют качество диссертационной работы.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Таким образом, диссертационная работа Николенко Екатерины Сергеевны на тему «Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, связанной с прогнозированием артериальной гипертензии белого халата у беременных женщин на основании комплексной оценки кардиометаболических факторов риска, структурного и функционального состояния сердечно-сосудистой системы и почек, уровня сывороточных биомаркеров, имеющей важное значение для медицины, а именно для кардиологии. По актуальности темы исследования, новизне полученных данных, научной и практической значимости, достоверности полученных результатов,

объему проведенного исследования, полноте изложения материала и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным Положением о присуждении ученых степеней от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями), а ее автор, Николенко Екатерина Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Руководитель лаборатории кардиовизуализации,  
вегетативной регуляции и сомнологии,  
ведущий научный сотрудник,  
директор института профессионального  
образования и аккредитации

Федерального государственного бюджетного  
учреждения «Национальный медицинский  
исследовательский центр терапии  
и профилактической медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, доцент  
14.01.05. Кардиология



Ольга Николаевна Джиоева

«04» февраля 2026 г.

Подпись д.м.н., доцента Джиоевой Ольги Николаевны заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и  
профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации,

кандидат медицинских наук:



Елена Александровна Поддубская  
Гербовая печать

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3. Телефон: +7 (499) 553-67-72. Электронная почта: pde@gnicpm.ru

В диссертационный совет 21.2.074.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Сведения об официальном оппоненте**

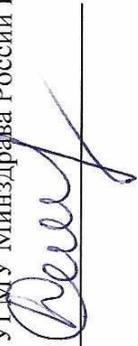
По диссертации Николенко Екатерины Сергеевны на тему: «Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

1	Фамилия, имя, отчество	Джигоева Ольга Николаевна
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	3.1.20. Кардиология (медицинские науки)
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.01.05. (3.1.20.) Кардиология
5	Ученое звание	доцент
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся <b>основным</b> местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России); лаборатория кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, руководитель; ведущий научный сотрудник; институт профессионального образования и аккредитации, директор
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	101990, г. Москва, Петровверигский пер., д. 10, стр. 3; +7 (499) 553-67-72; e-mail: pde@gnicrpt.ru; <a href="https://gnicrpt.ru/">https://gnicrpt.ru/</a>
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	1. Шперлинг, М. И. Диастолическая функция у женщин среднего возраста с наличием факторов неблагоприятного течения и исходов в анамнезе беременности / М. И. Шперлинг, В. М. Косулина, О. Н. Джигоева, О. М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № 3. – С. 63-71. – DOI 10.15829/1728-8800-2025-4282. – EDN JCUJDHI. 2. Шперлинг, М. И. Морфофункциональные параметры сердца у женщин среднего возраста с наличием артериальной гипертензии в анамнезе беременности / М. И. Шперлинг, В. М. Косулина, О. Н. Джигоева // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2025. – Т. 27, № 1. – С. 43-50. – DOI 10.17816/bvmtma642233. – EDN MXQTJV.

3. Андрусик, Д. К. Гипертензивные расстройства беременности как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний / Д. К. Андрусик, П. А. Яровой, О. Н. Джиоева, О. М. Драпкина // Профилактическая медицина. – 2025. – Т. 28, № 6. – С. 114-119. – DOI 10.17116/profmed202528061114. – EDN XBIKNI.
4. Шперлинг, М. И. Гендерные особенности сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у женщин: акцент на факторы беременности / М. И. Шперлинг, А. А. Мольс, В. М. М. Косулина, Д. В. Аболмасов, О. Н. Джиоева, О. М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, № 8. – С. 134-143. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4006. – EDN EEKFMJ.
5. Драпкина, О. М. Биоимпедансный анализ состава тела: что важно знать терапевту? / О. М. Драпкина, О. А. Максимова, А. Ф. Шептулина, О. Н. Джиоева // Профилактическая медицина. – 2022. – Т. 25, № 10. – С. 91-96. – DOI 10.17116/profmed20222510191. – EDN UQIOPW.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Джиоева Ольга Николаевна \_\_\_\_\_



«04» февраля 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Джиоевой Ольги Николаевны заверю:

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, кандидат медицинских наук:

Елена Александровна Поддубская



## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора РАН Кашталапа Василия Васильевича на диссертацию Николенко Екатерины Сергеевны на тему: «Артериальная гипертензия белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза» по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

### **Актуальность избранной темы**

Во всех странах мира отмечается высокая частота гипертензивных расстройств у беременных женщин, в связи с чем они представляют один из ведущих факторов материнской и перинатальной смертности. При этом согласно имеющимся литературным данным, частота выявления артериальной гипертензии (АГ) белого халата у беременных женщин может составлять до 30 % случаев. Согласно литературным данным, механизм развития АГ белого халата связан со снижением эластичности сосудистой стенки, что в совокупности создает предпосылки для поражения органов-мишеней. К АГ белого халата не следует относиться как к благоприятному состоянию: данный фенотип требует внимания врачей в связи с повышенным риском развития осложнений беременности. На сегодняшний день вопросы влияния АГ белого халата на материнские и перинатальные исходы остаются недостаточно изученными. В связи с этим комплексный анализ кардиометаболических факторов риска, а также оценка структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы и почек у беременных женщин, анализ исходов беременностей при АГ белого халата представляет большой научный и практический интерес. Важным является поиск маркеров, позволяющих прогнозировать АГ белого халата и развитие неблагоприятных исходов во время беременности. Таким образом, проведение диссертационного исследования Николенко Е. С. представляется актуальным.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку выводы исследования базируются на адекватно поставленной цели и задачах, использовании современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, выборе подходящих методов статистического анализа данных. Результаты исследования, полученные автором, проанализированы в полной мере, представлены в работе последовательно и доказательно, что не вызывает сомнений.

Основные научные положения, выносимые на защиту, полностью отражают выполнение поставленных задач и подкреплены достаточным информационным материалом. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из полученных результатов.

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

Достаточный объем выборки (88 беременных женщин, разделенных на две группы: группа 1 – беременные женщины с артериальной гипертонией белого халата, группа 2 (сравнения) – беременные женщины с нормальным уровнем артериального давления), использование современных методов исследования на сертифицированном оборудовании и адекватных статистических методов исследования подтверждают достоверность полученных результатов.

Новизна диссертационной работы Николенко Е. С. заключается в проведении комплексной оценки клинического течения и структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и почек у беременных женщин с АГ белого халата. Автором показано, что у беременных с АГ белого халата выявляются начальные поражения органов-мишеней: функциональные изменения почек и признаки сосудистого ремоделирования. Впервые определена высокая частота встречаемости суточного профиля «нон-диппер» у беременных с

АГ белого халата. Оценена значимость комплекса клинических, лабораторных и инструментальных показателей в отношении развития неблагоприятных исходов беременности при АГ белого халата. Впервые разработан оригинальный способ прогнозирования АГ белого халата у беременных женщин на основании доступных в клинической практике показателей (свидетельство о государственной регистрации программы № RU 2025681546 от 15.08.2025).

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

Диссертационное исследование, проведенное Николенко Е. С., имеет важное научное и практическое значение. Научная значимость полученных результатов состоит в том, что на основании комплексного анализа кардиометаболических факторов риска, клинического течения, структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и почек, исходов беременности у женщин с АГ белого халата получены новые данные, вносящие важный вклад в понимание роли факторов, ассоциированных с АГ белого халата и неблагоприятными исходами беременности.

Выявление клинико-лабораторно-инструментальных изменений с последующим использованием программы для ЭВМ «Программа для прогнозирования артериальной гипертензии белого халата у беременных» имеет значимость для практического здравоохранения, способствуя ранней диагностике АГ белого халата при ведении беременных женщин.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты работы могут быть использованы в клинической практике кардиологами, терапевтами, акушерами-гинекологами для ранней диагностики АГ белого халата у беременных женщин и определения тактики ведения беременных с АГ белого халата с целью улучшения течения и исходов беременности.

Основные положения диссертации могут быть применены в учебном процессе на профильных кафедрах медицинских вузов для проведения лекций и

практических занятий со студентами, ординаторами, а также в рамках высшего постдипломного медицинского образования.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертация написана хорошим литературным языком, представлена на 139 страницах машинописного текста, имеет все необходимые структурные элементы, а именно: введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов исследования, главу с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшего развития темы, список сокращений, список литературы. Работа проиллюстрирована 26 таблицами и 9 рисунками. Список литературы представлен 230 источниками, из них 7 отечественных и 223 зарубежных. Замечаний по структуре диссертации нет.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы исследования, четко сформулирована цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, отражена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы.

Обзор литературы охватывает различные стороны изучаемой темы. Автор подчеркивает, что, несмотря на наличие исследований об АГ белого халата, они немногочисленны и преимущественно представлены исследованиями зарубежных коллег.

Глава «Материалы и методы» содержит общую характеристику объектов исследования, методы и методики их изучения. В диссертационной работе изложен рациональный дизайн, четко сформулированы критерии включения и исключения. Подробно описаны методы статистической обработки данных.

Результаты собственных исследований, представленные в главе 3, отражают детальное описание полученных автором данных. Представлены общая характеристика исследуемых групп, сравнительная оценка показателей метаболического профиля и биоимпедансного анализа состава тела, показатели суточного мониторинга артериального давления, состояние органов-мишеней (сердце, сосуды, почки), сравнение уровня сывороточных биомаркеров, данные о течении беременностей и исходах, построение модели прогноза наличия АГ

белого халата у беременных, предложен алгоритм диагностики АГ белого халата у беременных женщин.

Раздел «Заключение» обобщает и интерпретирует основные результаты исследования, сопоставляя собственные данные с имеющимися опубликованными данными других исследований по данной теме. В конце раздела отражены перспективы дальнейшего развития темы исследования.

В целом диссертационная работа представлена последовательно и логично. Текст диссертации дополнен достаточным количеством таблиц, отражающих основные результаты исследования, и рисунков, облегчающих восприятие материала.

Автореферат диссертации полностью отражает основные научные положения, результаты и выводы, наполнен достаточным количеством таблиц и рисунков, оформлен в соответствии с требованиями.

Таким образом, в результате прочтения диссертационной работы можно сделать заключение о ее целостности и завершенности.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, мнение о научной работе соискателя в целом**

Достоинством диссертационной работы является ее актуальность и направленность на использование результатов в практической деятельности, большое количество зарубежных источников в обзоре литературы, логичное построение исследования. Работу отличает полнота обсуждения материала в виде большого количества выступлений на конференциях различного уровня и в виде публикаций. По теме диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, из них 7 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, 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 и симпозиумов, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. В целом научная работа мною оценена очень положительно.

В процессе изучения диссертационной работы возникли следующие вопросы, которые никоим образом не умаляют достоинств диссертационного исследования Николенко Е.С.:

1. Можно ли рассматривать артериальную гипертонию белого халата у беременных в качестве «предболезни» для эссенциальной артериальной гипертонии у пациентки после родоразрешения, а беременность, в связи с этим, как некий провоцирующий фактор, реализующий возможность развития начальных проявлений заболевания в молодом возрасте?
2. Как Вы полагаете, в основе патогенеза артериальной гипертонии белого халата у беременных лежит в том числе и избыток висцеральной жировой ткани с начальными проявлениями инсулинорезистентности, либо речь идет только о вкладе сосудистого ремоделирования?
3. Как Вы полагаете, почему между группами исходно не было различий по сывороточному уровню плацентарного фактора роста?

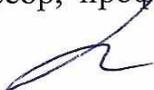
#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Таким образом, диссертационная работа Николенко Екатерины Сергеевны на тему «Артериальная гипертония белого халата у беременных: клиническое течение, состояние органов-мишеней, предикторы прогноза» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – прогнозирование развития артериальной гипертонии белого халата у беременных женщин на основании комплексной оценки кардиометаболических факторов риска, структурно-функционального состояния сердца, сосудов и почек, содержания сывороточных биомаркеров, имеющей важное значение для медицины, а именно для кардиологии. По своей

актуальности, новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленным Положением о присуждении ученых степеней от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

заведующий отделом клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ), доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН (научная специальность 14.01.05 Кардиология) Василий Васильевич Кашталап



Подпись д.м.н., профессора, профессора РАН Кашталапа В.В. - заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ), кандидат медицинских наук Яна Владимировна Казачек



«16» февраля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Адрес: 650002, г. Кемерово, Бульвар имени Академика Л.С. Барбараша, стр.6. Тел: 8(3842) 643-153. Факс: 8(3842) 643-308. e-mail: reception@kemcardio.ru



В диссертационный совет 21.2.074.02 при федеральном государственном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Сведения об официальном оппоненте**

По 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

1	Фамилия, имя, отчество	Кашгалап Василий Васильевич
2	Ученая степень	доктор медицинских наук
3	Отрасль науки	14.01.05. Кардиология (медицинские науки)
4	Научная специальность, по которой защищена диссертация	14.01.05. Кардиология
5	Ученое звание	профессор
6	Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся <b>основным</b> местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ, г. Кемерово), отдел клинической кардиологии, заведующий отделом
7	Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации	650002, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, Бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6. Телефон: +73842-64-33-08; reserption@kemtcardio.ru; https://kemtcardio.ru/
8	Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	1. Рудаева, Е. В. Легочная гипертензия при беременности / Е. В. Рудаева, В. Г. Мозес, В. В. Кашгалап, С. И. Елгина // Известия Российской военно-медицинской академии. – 2025. – Т. 44, № 1. – С. 103-112. – DOI 10.17816/impmag643161. – EDN TPOYZF. 2. Рудаева, Е. В. Гипертензивные расстройства беременности - стратегии коррекции в послеродовом периоде (обзор литературы) / Е. В. Рудаева, В. В. Кашгалап, А. А. Марцияш, В. Г. Мозес, Я. А. Савченко, К. Б. Мозес, С. И. Елгина, Е. Г. Рудаева // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12, № 3. – С. 200-210. – DOI 10.17802/2306-1278-2023-12-3-200-210. – EDN HZCTMI. 3. Лопатин, Ю. М. Эффективность антигипертензивной терапии по результатам программы КОНСОНАНС. Только ли достижение целевого уровня артериального давления? / Ю. М. Лопатин, С. В. Недогода, А. С. Галявич, В. В. Кашгалап, Г. И. Нечаева,

