

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Тресницкого Сергея Николаевича на тему: «РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКИ ЭКЛАМПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У КОРОВ», представленный к защите в диссертационный совет Д.220.061.01 на базе ФГБОУ ВО «Саратовский государственный аграрный университет им. Н.И. Вавилова» на соискание ученой степени доктора ветеринарных наук по специальности 06.02.06 – ветеринарное акушерство и биотехника репродукции животных**

**Актуальность темы.** В настоящее время проблемы сохранения продуктивного долголетия коров молочных пород, как основы рентабельного ведения животноводства, стоят достаточно остро. Одним из основных факторов, сокращающих срок хозяйственного использования животных, является метаболический стресс, приводящий к возникновению различных форм симптоматического бесплодия, снижению сохранности молодняка. Нарушения обменных процессов у коров и первотелок приводят к развитию кетоза, гепатопатий и экламптического синдрома, обуславливающих развитие фетоплацентарной недостаточности.

Поэтому исследования автора в направлении диагностики, лечения и профилактики вышеозначенных патологий, вызванных метаболическим стрессом, как никогда своевременны и актуальны.

**Научная новизна.** Диссертантом выявлены информативные маркеры для обоснования диагноза – экламптический синдром. Доказана зависимость возникновения патологии от показателей системы мать-плацента-плод. Обоснована терапевтическая и профилактическая эффективность метаболических препаратов «Метабол®» и «ФосБевит®» в сочетании с антиоксидантным препаратом «Эвитсел®» при экламптическом синдроме.

**Теоретическая и практическая значимость.** Установлены информационные маркеры диагностики экламптического синдрома. Доказана терапевтическая и профилактическая эффективность метаболических препаратов «Метабол®» и «ФосБевит®» в сочетании с антиоксидантным препаратом «Эвитсел®» при патологических состояниях поздней гестации.

### **Замечания и вопросы:**

1. Что служило маркерами для обнаружения метаболического стресса?
2. Какое содержание кетоновых тел в моче и крови считали предельно допустимым?

