

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Багдасаровой Юлии Сергеевны на тему  
«Дифференцированный подход к профилактике осложнений беременности при  
носителе антифосфолипидных антител», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и  
гинекология**

В настоящее время по данным литературы и в клинических рекомендациях отсутствуют общепринятые схемы ведения беременности при отсутствии полных критериев антифосфолипидного синдрома. Тем не менее, у пациенток с транзиторным носительством антифосфолипидных антител наблюдается высокая частота встречаемости невынашивания беременности, плацента-ассоциированных и венозных тромбоэмболических осложнений, что и определило актуальность темы диссертационного исследования Багдасаровой Ю.С.

Диссертационное исследование Багдасаровой Ю.С. имеет научную, теоритическую и практическую значимость, поскольку показано, что плацента-ассоциированные осложнения встречаются с одинаковой частотой как при носительстве антифосфолипидных антител (АФА), так и при полных критериях антифосфолипидного синдрома, кроме нарушения гемодинамики 1 степени в маточных артериях во II триместре беременности, которое чаще встречается при антифосфолипидном синдроме. При этом также подтверждено, что риск венозных тромбоэмболических осложнений выше у женщин с носительством критериальных антифосфолипидных антител.

Изучена роль системы гемостаза в патогенезе развития акушерских осложнений при носительстве АФА: показано, что у пациенток с циркуляцией АФА имеется обратная корреляционная взаимосвязь между активностью антитромбина III и антителами к протромбину, АЧТВ и антителами к бета2-гликопротеину, АЧТВ и антителами к кардиолипину; прямая корреляционная взаимосвязь между содержанием фибриногена и волчаночным антикоагулянтом, содержанием фибриногена и антителами к бета2-гликопротеину, содержанием фибриногена и антителами к кардиолипину, маркерами активации внутрисосудистого свертывания крови (Д-димеры) и волчаночным антикоагулянтом, маркерами активации внутрисосудистого свертывания крови (Д-димеры) и антителами к кардиолипину. Выявлено, что при уровне антител к аннексину 5 равному 1,450 ЕД/мл и выше имеется наибольшая вероятность развития задержки роста плода .

В рубрике автореферата «степень разработанности темы» не указано, что в проведенном ранее исследовании было выявлено, что у беременных с АФА комплексная терапия препаратами внутривенных иммуноглобулинов (ВВИГ) по сравнению с общепринятым применением антикоагулянтов и дезагрегантов статистически значимо снижает частоту осложнений беременности: угрозу выкидыша - в 3 раза, угрозу преждевременных родов - на 54%, развитие гестоза - на 37%, плацентарную недостаточность - в 4 раза; задержку внутриутробного развития плода в 5,7 раз (Чугунова А.А., Зайнулина М.С., 2012г). Однако в данной работе впервые проведено сравнение эффективности комплексной профилактики с применением внутривенных иммуноглобулинов и мембранного плазмафереза с 1 триместра беременности и показано, что частота плацента-ассоциированных осложнений была достоверно ниже при применении внутривенных иммуноглобулинов. Вместе с тем, в группе женщин, получающих комплексную профилактику с применением мембранного плазмафереза, отмечено снижение риска внутрипеченочного холестаза на фоне более высокого риска развития железодефицитных состояний. Наиболее эффективная профилактика акушерских и тромбоэмболических осложнений с применением ВВИГ подтверждена их патогенетическим улучшающим воздействием на систему гемостаза.

В процессе диссертационного исследования автором была достигнута поставленная цель и решены все задачи. Дизайн работы соответствует современным требованиям, использованы современные методы исследования и статистической обработки данных, количество наблюдений достаточно. Положения, выносимые на защиту, выводы обоснованы полученными результатами. По теме диссертации опубликовано 4 научные работы, в том числе 2 статьи в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России, содержащие основные положения диссертации, также материалы диссертационного исследования представлены в виде 3х постерных докладов на зарубежных конференциях. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Автореферат и опубликованные по теме диссертации работы отражают основные результаты, полученные в диссертационном исследовании. Автореферат построен логично, дает полное представление о работе. Результаты исследования и выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Автор в полной мере раскрыл актуальность, научную и практическую значимость проведенного исследования.



Диссертационная работа Багдасаровой Юлии Сергеевны на тему «Дифференцированный подход к профилактике осложнений беременности при носительстве антифосфолипидных антител» по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология является законченной научно-квалифицированной работой и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г №842 (с изменениями в редакции от 11.09.2021), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Ведущий научный сотрудник

отдела акушерства и перинатологии  
ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»,  
доктор медицинских наук

Мозговая Елена Витальевна

Подпись д.м.н. Мозговой Е.В. заверяю:

Ученый секретарь

ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»

кандидат медицинских наук



Пачулия Ольга Владимировна

« 11 » 11 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение

«Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»

199034, Российская Федерация,

г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3

Тел.: +7(812)328-98-33

Электронная почта: iagmail@ott.ru