

Отзыв

**на автореферат диссертации Хвесик Анны Андреевны на тему:
«Роль генетически обусловленной тромбофилии в развитии
гестационных и перинатальных осложнений, их профилактика и
лечение», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по научной специальности 3.1.4. Акушерство и
гинекология (медицинские науки).**

В настоящее время накоплены обширные научные достижения, которые позволяют выделить наследственные тромбофилии в самостоятельную группу причин многих акушерских осложнений, таких как синдром потери плода различного срока гестации, преэклампсии, задержки роста плода, преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты, массивные акушерские кровотечения и др., что является весьма актуальными проблемами современного акушерства.

В развитии разнообразных акушерских осложнений недостаточно данных относительно мультигенных форм тромбофилии в генезе тромбозов и тромбоэмболий в молодом возрасте в отсутствии других факторов риска. Не выяснено, имеется ли их отличие от моногенных форм тромбофилии в течении гестационного процесса, не разработан алгоритм догестационной подготовки и ведения беременности и послеродового периода при мультигенных формах генетической тромбофилии, недостаточно данных по оценке эффективности противотромботической профилактики у беременных при некритериальной тромбофилии и возможности применения НМГ этого контингента беременных.

Отсутствие единого подхода к скринингу тромбофилий и коррекции гемостаза диктует необходимость поиска новых путей решения проблемы репродуктивных потерь и осложнений беременности.

Цель исследования данной диссертации – снижение частоты гестационных и перинатальных осложнений, перинатальной заболеваемости и смертности у женщин с генетической формой тромбофилии путём разработки, внедрения и оценки эффективности научно-обоснованного комплекса дифференцированных диагностических и лечебно-профилактических мероприятий на этапе прегравидарной подготовки, во время беременности и после родоразрешения.

Цель исследования достигнута автором путём решения поставленных задач, последовательно раскрывающих суть работы и выполнена с учётом дизайна четырёхэтапного исследования.

Для достижения поставленных задач автором было обследовано 394 небеременных женщины Донецкого региона с репродуктивными потерями в анамнезе для установления частоты встречаемости у них наследственных форм тромбофилии, 277 беременных с различными формами генетической тромбофилии и 326 новорожденных детей, рождённых этими женщинами.

Обращает на себя внимание широкий спектр методик, включающих общеклинические, лабораторные, генетические, гемостазиологические, биохимические инструментальные исследования, а также соблюдение диссертантом принципов биологической этики. Применённые в работе статистические методы адекватны объёму и качеству исследования, позволяют судить о достоверности.

Научная новизна не вызывает сомнений. Дополнены данные о частоте и структуре ДНК - полиморфизмов восьми генов, кодирующих компоненты системы гемостаза с различными типами тромбофилий с указанием основных различий, что даёт основание разработать показания для генетического обследования пациенток с перинатальными потерями в анамнезе. Установлены прогностический наиболее неблагоприятные комбинации различные генов тромбофилии для развития тяжёлых форм преэклампсии, привычного невынашивания беременности, задержки развития плода, показано значение экспрессии важнейших некритериальных генов, контролирующих различные звенья гемостаза.

Установлено, что у женщин с неблагоприятным исходом беременности в анамнезе, частота критериальной тромбофилии составляет 43%, а не критериальной 57%. Доказано, что под действием различных типов генетической тромбофилии с другими факторами риска (отягощенного семейного тромботического, личного и акушерского анамнеза, коморбидных заболеваний) происходит микротромбообразование и инфаркты плаценты, возникают нарушения маточно-плацентарного кровотока с последующими гестационными и перинатальными осложнениями. Это позволит своевременно проводить профилактику и лечение этих осложнений с применением НМГ независимо от типа генетической тромбофилии – критериальной и некритериальной.

Полученные автором данные имеют практическое значение для разработки и внедрения алгоритма ведения пациенток с генетической тромбофилией на этапе прегравитарной подготовки, во время беременности и после родов. Это способствовало снижению частоты гестационных и перинатальных осложнений.

Рекомендации, предложенные диссертантом, конкретны и последовательны, выводы логичные и отвечают поставленным задачам.

Автореферат написан грамотно, четко, логично. Принципиальных замечаний к изложенным в автореферате результатам диссертации нет. Всё вышеизложенное даёт основание заключить, что диссертационная работа Хвесик А.А. на тему: «Роль генетически обусловленной тромбофилии в развитии гестационных и перинатальных осложнений, их профилактика и лечение» по актуальности, научной новизне, методологическому уровню, достоверности и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, а соискатель заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, доцент
Профессор кафедры акушерства,
Гинекологии и перинатологии №1,
ОТКЗ медицинского института им. С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
295051, г. Симферополь, б-р Ленина, д. 5

Бабиц Татьяна Юрьевна



Подпись Т.Ю. подтверждаю
Ученый секретарь
Федерального университета
им. В.В.Вернадского
Л.М.Широков
20 _____ г.

Я, Бабич Татьяна Юрьевна, даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных « 20 » мая 2025 г.

11B3 - (Башурт.т.)

