

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Бабаева Нигяр Наби Кызы на тему «Дородовое консультирование беременных с тромбозами и ишемическими инсультами в анамнезе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.**

Вопрос ведения беременности у женщин, перенесших тромбоз, является сложной задачей, так как женщины с предыдущим эпизодом венозных тромбоэмболических осложнений имеют в 3–4 раза более высокий риск тромбозов во время последующих беременностей, чем вне беременности. Физиологическая гиперкоагуляция беременных, которая направлена на предотвращение кровотечения в родах, может быть причиной тромбоза при наличии дополнительных факторов риска, таких как приобретенные или наследственные тромбофилические дефекты. Для стратификации риска венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродового периода в мире разработаны различные модели/шкалы оценки риска по выявлению женщин с повышенным риском развития тромбоэмболических осложнений, которые позволяют снизить вероятность тромбозов во время беременности и в послеродовом периоде. Однако, несмотря на разработку и использование различных шкал оценки риска развития ВТЭ у беременных женщин или женщин в послеродовом периоде (в течение 6 недель после родов) и наличие клинических рекомендаций по ведению беременных с тромбозами, тромбоэмболические состояния остаются ведущей причиной материнской смертности даже в экономически высоко развитых странах.

Диссертация Бабаевой Н.Н. посвящена вопросу эффективного дородового консультирования женщин с венозными тромбозами и ишемическими инсультами в анамнезе с целью предупреждения рецидивов артериальных и венозных осложнений и улучшения исходов беременности для матери и плода. С целью улучшения существующих методов профилактики тромбозов и улучшения исходов беременности для матери и плода были изучены дополнительные факторы риска, в частности, полиморфизмы генов PAI-1, F2 Thr165Met как возможные новые кандидаты на факторы риска тромбозов у беременных и родильниц.

Исследование основано на анализе клинических наблюдений 50 пациенток с артериальными и венозными тромбозами и отягощенным акушерским анамнезом, находившихся на обследовании и лечении в ООО Медицинском Женском Центре, г. Москва Земляной вал дом 62, стр. 1. в период с 2018 по 2022 гг. Причиной обращения в

клинику было планирование следующей беременности. Среди обследованных 50 женщин с отягощенным акушерским анамнезом и венозными и артериальными тромбозами в анамнезе, соответствующих критериям включения (группа 1), были выделены 24 женщины, у которых тромбоз произошел во время беременности (группа 2). Контрольную группу составили 40 здоровых беременных женщин.

На первом этапе работы были изучены клиничко-анамнестические данные с критической оценкой тромботического анамнеза с определением анатомической локализации предшествующих тромбозов; оценены объем, продолжительность и эффективность предшествующей терапии; проведен анализ сопутствующих заболеваний. Была проведена оценка риска ВТЭО согласно современным Российским клиническим рекомендациям по диагностике, лечению и профилактике ВТЭО. На втором этапе все отобранные для исследования пациенты были обследованы на наличие наследственных и приобретенных форм тромбофилии с определением следующих параметров: антитела к кардиолипину,  $\beta_2$ -гликопротеину I и аннексину V с использованием коммерческих наборов для иммуноферментных методов, антитела к фосфатидилсерин-протромбину, антипротромбин, протеин C, протеин S, генетические мутации в гене фактора FV Leiden, в гене протромбина F2 G20210A и гомоцистеин. Для проверки статистической значимости факторов использовали однофакторный дисперсионный анализ путем расчета точного критерия Фишера, значение которого менее 0,05 свидетельствовало о наличии статистически значимых различий, значение критерия Фишера  $p > 0,05$  – об отсутствии различий. Сравнение относительных показателей производил с помощью показателей отношения шансов и относительного риска. Оценка и контроль исследований, проведенных для выявления этиологического фактора развития тромбоза, позволила выработать соответствующую стратегию вторичной профилактики.

Цель сформулирована четко, поставленные задачи полностью раскрывают цель исследования. Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Основные результаты работы опубликованы в ведущих научных изданиях. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством при ведении беременности с артериальными и венозными тромбозами в анамнезе.

Существенных замечаний к автореферату нет.

В целом, актуальность работы, новизна результатов исследования, теоретическое и практическое значение работы, отраженные в автореферате, позволяют заключить, что

диссертация Бабаева Нигяр Наби Кызы на тему «Дородовое консультирование беременных с тромбозами и ишемическими инсультами в анамнезе», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует требованиям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года предъявляемых к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры акушерства и гинекологии №1  
Института Клинической медицины имени  
Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М.Сеченова (Сеченовский университет)

Джибладзе Т.А.

Подпись д.м.н., профессора Джибладзе Т.А. заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М.Сеченова (Сеченовский университет)  
д.м.н. профессор



Воскресенская О.Н

«21» 12 2022 г