

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ягубовой Фидан Эльчин кызы «Клиническое значение контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после ЭКО», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.28 при ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Ягубовой Ф.Э. посвящена актуальной проблеме современного акушерства и перинатологии - оптимизации дородового наблюдения за пациентками с многоплодной беременностью, наступившей после экстракорпорального оплодотворения. Значимость выбранной темы определяется неуклонным ростом частоты беременностей после применения вспомогательных репродуктивных технологий, увеличением доли многоплодных беременностей в данной когорте, а также высоким риском акушерских, тромботических и перинатальных осложнений у этой категории пациенток. Многоплодная беременность после ЭКО представляет собой особую клиническую ситуацию, при которой физиологическое напряжение механизмов гестационной адаптации сочетается с последствиями гормональной стимуляции, возможным синдромом гиперстимуляции яичников и повышенной нагрузкой на систему гемостаза. В этих условиях возрастает риск срыва адаптационных механизмов, развития эндотелиальной дисфункции, плацента-опосредованных осложнений, преэклампсии, задержки роста плода, нарушений маточно-плацентарного кровотока и тромботических осложнений. В связи с этим изучение клинического значения динамического контроля показателей системы гемостаза при ведении беременных дихориальной диамниотической двойней после ЭКО является своевременной и практически значимой задачей.

Диссертационная работа основана на анализе клинических и лабораторных данных 190 пациенток, включая беременных с дихориальной диамниотической двойней после ЭКО, пациенток с одноплодной беременностью после ЭКО и беременных с дихориальной диамниотической двойней, наступившей спонтанно. Такой дизайн позволил автору провести сопоставление особенностей гемостазиологической адаптации при различных вариантах наступления беременности

и оценить вклад как многоплодной беременности, так и индуцированного характера гестации в формирование гиперкоагуляционного состояния. Существенным достоинством исследования является комплексный подход к оценке системы гемостаза. Автором изучены как стандартные коагуляционные показатели, так и маркеры тромбогенеза, антикоагулянтного звена, тромбоцитарной активности, антифосфолипидные антитела, генетические формы тромбофилии, а также показатели оси фактора фон Виллебранда и металлопротеиназы ADAMTS-13. Особого внимания заслуживает анализ соотношения vWF:Ag/ADAMTS-13:Ag как показателя, отражающего выраженность эндотелиопатии и потенциально связанного с риском развития преэклампсии и других плацента-опосредованных осложнений.

В автореферате показано, что даже при физиологическом течении многоплодной беременности после ЭКО имеет место более выраженная активация системы гемостаза по сравнению как с одноплодной беременностью после ЭКО, так и со спонтанной многоплодной беременностью. Это подтверждает положение о том, что индуцированная многоплодная беременность является самостоятельной моделью высокого риска нарушения гестационной адаптации, а не просто физиологическим вариантом многоплодной беременности. Данный вывод имеет важное значение для клинической практики, поскольку обосновывает необходимость более тщательного лабораторного мониторинга таких пациенток уже с ранних сроков беременности.

Научная новизна работы заключается в проведении расширенного сравнительного исследования параметров системы гемостаза у беременных дихориальной диамниотической двойней после ЭКО, включая оценку оси vWF/ADAMTS-13, а также в изучении частоты генетической тромбофилии и циркуляции антифосфолипидных антител у пациенток с отягощенным акушерским или тромботическим анамнезом и осложненным течением беременности. Кроме того, автором проведен сравнительный анализ течения и исходов беременности у пациенток, получавших антикоагулянтную терапию до 12 недель, в течение всей беременности и у пациенток, которым антикоагулянтная терапия не проводилась.

Практическая значимость диссертационного исследования состоит в обосновании необходимости динамического контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после

ЭКО. Важным практическим результатом является вывод о том, что эмпирическое назначение профилактических доз низкомолекулярного гепарина не всегда обеспечивает достаточный антикоагулянтный эффект, а отмена терапии в 12 недель беременности должна проводиться с учетом нормализации гемостазиологических показателей, включая анти-Ха активность. Такой подход позволяет индивидуализировать продолжительность и интенсивность антикоагулянтной терапии, снизить риск осложненного течения беременности и повысить безопасность ведения пациенток группы высокого риска. Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, продуманной структурой групп сравнения, использованием современных лабораторных методов исследования системы гемостаза и корректной статистической обработкой данных. Выводы диссертационной работы логично вытекают из представленных результатов и соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Результаты диссертационного исследования имеют непосредственное значение для практического акушерства, репродуктологии и перинатологии. Предложенные автором подходы могут быть использованы при дородовом наблюдении пациенток с многоплодной беременностью после ЭКО, особенно при наличии отягощенного акушерского или тромботического анамнеза, признаков активации системы гемостаза, антифосфолипидных антител или генетической тромбофилии. Работа способствует переходу от формального наблюдения за беременными после ВРТ к персонализированной оценке риска и индивидуальному выбору профилактической тактики.

По теме исследования опубликовано 6 научных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе данных Scopus, что свидетельствует о представлении результатов исследования в профессиональном научном сообществе.

Автореферат диссертации изложен последовательно, логично и в полной мере отражает содержание выполненной научно-квалификационной работы. В нем представлены актуальность темы, степень ее разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология исследования, основные результаты, выводы и практические рекомендации. Представленные положения, выносимые на защиту, соответствуют

заявленной цели и основаны на результатах проведенного исследования. Замечаний принципиального характера к содержанию автореферата, полноте представления материала и обоснованности выводов не имеется.

Диссертационная работа Ягубовой Фидан Эльчин кызы соответствует полностью 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 (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Ягубова Фидан Эльчин кызы заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (Медицинские науки).

Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр», заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства России, доктор медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессор, заслуженный врач Российской Федерации

Серова Ольга Федоровна

Подпись доктор медицинских наук, профессора Серовой О.Ф. ЗАВЕРЯЮ:

Начальник отдела кадров

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной перинатальный центр»

Милешникова Татьяна Евгеньевна

01.06.2026

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» Федерального медико-биологического агентства России (ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России)
Адрес: 143900, Московская область, г. Балашиха, Шоссе Энтузиастов, д. 12, Телефон: +7 (495) 529-50-13, официальный сайт: https://lpu.zdrav.mosreg.ru/gbuz_mo_moskovskii_oblastnoi_perinatalnii_tsentr/ E-mail: mz_mopc_c@mosreg.ru