

**В Диссертационный совет ДСУ 208.001.03  
При ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)**

**Отзыв**

**на автореферат диссертационной работы Арсланбековой Мадины Османовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности различных режимов терапии у женщин с антифосфолипидным синдромом и отягощенным акушерским анамнезом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология**

Проблема невынашивания беременности является одной из самых актуальных в акушерстве. По разным данным, антифосфолипидный синдром (АФС) является причиной привычного невынашивания беременности в 27-42% случаев.

Акушерские осложнения у пациенток с АФС весьма разнообразны и проявляются не только привычным выкидышем, но и преэклампсией, HELLP- синдромом, преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, антенатальной гибелью плода, плацентарной недостаточностью, внутриутробной задержкой роста плода. Это связано с тем, что при беременности на фоне физиологической гиперкоагуляции создаются условия для развития клинических проявлений, обусловленных циркуляцией антифосфолипидных антител. Известно, что АФА нарушают баланс в системе гемостаза со смещением равновесия в сторону протромботического состояния.

Антифосфолипидный синдром– это аутоиммунное мультисистемное заболевание с различными проявлениями, наиболее грозными из которых являются тромботические события различной локализации в результате гиперкоагуляции на фоне циркуляции специфических антифосфолипидных антител.

АФС относится к числу наиболее актуальных мультидисциплинарных проблем современной медицины и рассматривается как уникальная модель аутоиммунной тромботической васкулопатии. Самыми частыми и характерными проявлениями АФС являются тромбоз различной локализации и акушерская патология. При АФС могут поражаться сосуды любого калибра и локализации — от самых мелких (капилляров) до крупных венозных и артериальных стволов. Поэтому спектр клинических проявлений чрезвычайно разнообразен и зависит от локализации тромбоза.

До сих пор не разработаны однозначные клинические рекомендации по ведению данных пациенток, и часто практикующие врачи при выборе тактики ведения беременности ориентируются на свой личный опыт лечения аутоиммунных заболеваний, что указывает на необходимость проведения исследований для оценки эффективности различных терапевтических подходов при АФС.

Таким образом, данное исследование является актуальным и значимость проведенной работы не вызывает сомнений.

Исследование основано на анализе клинических наблюдений 94 пациенток с антифосфолипидным синдромом и отягощенным акушерским анамнезом, находившихся на обследовании и лечении в ООО Медицинском Женском Центре, г. Москва Земляной вал дом 62, стр. 1.

Выводы и предложения, полученные в ходе диссертационной работы, логично вытекают из содержания диссертации, соответствуют поставленным задачам, научно аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенных исследований и могут служить руководством при ведении беременности с рефрактерной формой АФС.

Впервые в нашей стране проведен анализ исходов беременности у пациенток с рефрактерной формой первичного антифосфолипидного синдрома на фоне применения гидроксихлорохина. Оценена эффективность данного препарата в исследуемой группе пациенток, а также отмечена безопасность его применения для плода и самой женщины при подборе адекватной дозировки и предварительной выборке когорты женщин с отсутствием состояний, являющихся противопоказанием к применению данной лекарственной субстанции.

Диссертационная работа Арсланбековой Мадины Османовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Сравнительная оценка эффективности различных режимов терапии у женщин с антифосфолипидным синдромом и отягощенным акушерским анамнезом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Хизроевой Джамилы Хизриевны, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – оценить эффективность альтернативных методов лечения, в частности применения гидроксихлорохина у беременных с рефрактерной формой АФС. Диссертационная работа полностью 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Арсланбекова Мадина Османовна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук,  
Заведующий отделом акушерства и перинатологии  
ФГБНУ «Научно-Исследовательский Институт  
Акушерства, Гинекологии и Репродуктологии  
имени Д.О.Отта  
профессор кафедры акушерства,  
гинекологии и репродуктологии медицинского  
факультета Санкт-Петербургского  
Государственного Университета,  
(14.01.01 – Акушерство и гинекология)

Е.В. Мозговая

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Е.В. Мозговой «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГБНУ «Научно-Исследовательский Институт  
Акушерства, Гинекологии и Репродуктологии  
имени Д.О.Отта, к.м.н.



Р.В.Капустин

« 07 » 06 2021г.

**Контактная информация:**

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О.Отта

Почтовый адрес: 199034, Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3

Тел: +7 (812) 679-55-51

Электронная почта: iagmail@ott.ru