

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Кудрявцевой Елены Владимировны на тему «Большие акушерские синдромы»: патогенез, прогнозирование, тактика», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Диссертационная работа Кудрявцевой Елены Владимировны посвящена проблеме, которая много лет не теряет свою актуальность – осложнениям беременности, их механизмам развития (в том числе, генетически детерминированным) и методам прогнозирования, а также изучению эффективности и целесообразности различных современных методов исследования.

Известно, что в развитии осложнений беременности играет роль генетическая предрасположенность, идея исследования генетических полиморфизмов с целью оценки риска преэклампсии, невынашивания беременности, преждевременных родов не нова. Безусловным достоинством работы является разработка компьютерной программы, которая позволяет оценить риск развития больших акушерских синдромов комплексно, с учетом генетических полиморфизмов и факторов внешней и внутренней среды.

В работе Кудрявцевой Е.В. также продемонстрирована взаимосвязь показателей как стандартного комплекса пренатальной диагностики I триместра и неинвазивного пренатального скрининга (НИПС) с риском осложнений беременности. Поскольку НИПС не является на сегодняшний день общепризнанным методом исследования, первоначально автором продемонстрирована его эффективность. На выборке, включающей более 28000 пациенток, показаны высокая чувствительность и специфичность в отношении определения высокого риска хромосомных анеуплоидий плода, и его перспективы по внедрению в программу ведения беременности.

Кроме того, в работе Кудрявцевой Е.В. проводилось изучение данных генетического анализа эмбриона при неразвивающейся беременности. Проводилось сравнение различных методов исследований — цитогенетического исследования и молекулярного кариотипирования, были продемонстрированы возможности и ограничения каждого метода. При этом, независимо от используемого метода генетического анализа, хромосомные аномалии выявлялись более чем в половине случаев как при первичной потере беременности, так и у пациенток, уже имеющих потери беременности в анамнезе. Автором было показано, что анализ генома эмбриона при определении причины неразвивающейся беременности более целесообразен, чем анализ генетических полиморфизмов у матери. На этом этапе исследования было проанализировано в общей сложности 1253 образца продуктов зачатия, что определяет достоверность полученных результатов.

Таким образом, диссертационная работа Кудрявцевой Е.В. является актуальной, а методы исследования, используемые в работе, современны и высокоинформативны. Автореферат написан в традиционной форме, включает все обязательные разделы: актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну, практическую значимость, выводы и практические рекомендации. Дизайн исследования хорошо представлен. Научная новизна и практическая значимость данной работы не вызывают сомнений. Достоверность полученных в работе результатов собственных исследований обеспечена достаточным количеством изученного в процессе работы материала. Для систематизации и анализа полученных в процессе исследования данных были применены качественные и современные методы статистической обработки. На основании проведенных исследований даны практические рекомендации и разработан алгоритм персонифицированного ведения беременных с внедрением прогностических моделей расчета риска больших акушерских синдромов. Сформулированное положение, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, полностью отражают результаты исследования и могут быть использованы в практике лечебных учреждений здравоохранения.

