

О ТЗЫ В

**научного руководителя на диссертацию очного аспиранта кафедры
акушерства и гинекологии №1 Раджабзода Назирабонуи Файзали
«Коррекция свёртывающей системы при неразвивающейся
беременности» на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности – 14.01.01 акушерство и гинекология**

Неразвивающаяся беременность (НБ) – это серьёзная медико-социальная проблема, требующая квалифицированного современного подхода, которая занимает особое место в проблеме репродуктивного здоровья женщин (B.E.Радзинский, 2021; J.Fang, 2018; S.Ali, 2020).

Согласно современным представлениям, изменения в хорионе/плаценте при прекращении развития эмбриона/плода, демонстрируют общность патогенетических звеньев, исходом которой являются нарушения системы гемостаза (Gultierrez-Casdneda et al. 2017; N. Feizollahi et al., 2018). В то же время, анализ исследований, проведенных в последние годы, демонстрирует отсутствие единого подхода к коррекции свёртывающей системы крови при неразвивающейся беременности.

В настоящее время, Европейское общество по репродуктивному здоровью и эмбриологии признаёт, что лишь 16,3% рекомендаций по неразвивающейся беременности, основаны на доказательствах высокого качества (E.Jauniaux et.al., 2022).

Поиск причин и прогнозирование нарушений свёртывающей системы крови при невынашивании беременности являются трудоемкой задачей, решение которой позволит решить многие лечебно-профилактические аспекты данной проблемы и диктует необходимость проведения исследования в данном направлении.

Вышеизложенное определяет актуальность и своевременность целей и задач, выбранных диссидентом для выполнения научно-исследовательской работы.

Материалы достаточны для получения статистически значимых результатов, а методы исследования обоснованы и современны.

Подобная работы впервые выполнена в Таджикистане, научная новизна и практическая значимость несомненна.

Впервые в стране проведено комплексное клинико-лабораторное и морфо-функциональное обследование и обоснована коррекция нарушений системы гемостаза при НБ.

Показано, что удельный вес НБ в первом триместре беременности, ассоциированный с нарушением свёртывающей системы крови, в 3,7 раз выше, чем при сроке гестации от 13 до 22 недель, факторами риска являются подростковый и поздний репродуктивный возраст, а дефицит и избыточная масса тела повышают риск НБ в 1,6 и 3,2 раза.

Установлено, что первичным фактором нарушения системы гемостаза, который приводит к прекращению развития плода является сосудисто-тромбоцитарное звено, а пограничное значение антифосфолипидных антител к β 2 гликопротеину 1 и кардиолипину, является характерным лабораторным фактором риска, содержание которых прямо пропорционально сроку гестации: при ранней потере плода – кардиолипину, при поздней - β 2 гликопротеину 1.

Показано, что наличие антифосфолипидных антител в пределах верхней границы референсных значений способствует изменениям в хорионе и плаценты, характерным для тромбофилии, что проявляется в полнокровии, паретическом расширении сосудов, появлении фибринOIDов, уменьшении количества сосудов в ворсинчатом дереве до одного из трёх.

Установлено, что увеличение отношения тромбоцитов к лимфоцитам и нейтрофилов к лимфоцитам, является доступным и экономически малозатратным маркёрами для прогнозирования НБ.

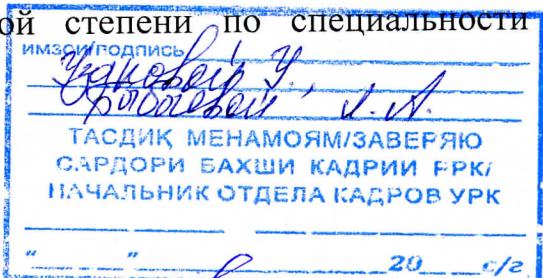
Научно обосновано включение гидроксихлорохина в прегравидарную подготовку женщин, перенесших НБ, который способствует снижению очаговых кровоизлияний в межворсинчатое пространство и аномальной васкуляризации ворсинок хориона. Доказано, что дополнительное назначение низкомолекулярного гепарина в ранние сроки гестации и

аспирин с 12 недель беременности, улучшает репродуктивный исход у женщин с НБ и повышает эффективность донашивания беременности.

При выполнении научно-исследовательской работы докторант продемонстрировала научную зрелость, вдумчиво изучила значительный объём отечественных и иностранных публикаций, полностью решила поставленные задачи, провела грамотный и объективный анализ полученных результатов. Н.Ф.Раджабзода опубликовала 13 научных работ, в том числе 3 из них в журналах, рецензируемых ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

В целом, докторантская работа «Коррекция свёртывающей системы при неразвивающейся беременности» является новым, самостоятельным научно-исследовательским трудом, теоретическое и практическое значение, которой можно квалифицировать как решение важной проблемы, направленной на улучшение репродуктивного здоровья и качества жизни женщин.

Докторантская работа выполнена с соблюдением требований ВАК при Президенте Республики Таджикистан, предъявляемым к кандидатским докторантским и рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология, а сам докторант, зарекомендовавшая себя как сложившийся учёный, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01- акушерство и гинекология



**Научный руководитель,
к.м.н., доцент
У.Д.Узакова**

У. Узакова

20 1/2

**Подпись доцента У.Д.Узаковой удостоверяю:
Учёный секретарь Учёного совета
Таджикского государственного университета
имени Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Л.А.Бабаева**



Л.А.Бабаев