

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Антенатальная гибель плода остаётся одной из наиболее актуальных и социально значимых проблем современного акушерства. В Российской Федерации мертворождаемость составляет до 80% от структуры перинатальных потерь с частотой 4,5 на 1000 родившихся без устойчивой тенденции к снижению, что в условиях сохраняющейся естественной убыли населения и суммарного коэффициента рождаемости 1,37 в 2025 году придаёт данной проблеме особое государственное значение. Несмотря на значительный прогресс перинатальной медицины, в 25–60% случаев причина гибели плода остаётся неустановленной, а существующие диагностические методы отражают уже сформировавшиеся патологические изменения, но не позволяют выявить доклинические нарушения в фетоплацентарной системе. Отсутствие валидированных комплексных прогностических моделей, адаптированных к условиям российского здравоохранения, делает данное исследование клинически востребованным.

Тема диссертационного исследования Патриной Екатерины Васильевны актуальна и соответствует современным потребностям практического акушерства в разработке персонифицированных инструментов прогнозирования антенатальных потерь.

Цель исследования чётко сформулирована: снизить кумулятивные риски антенатальной гибели плода путём улучшения её прогнозирования. Поставленные задачи логически связаны с целью и последовательно направлены на её достижение. Положения, выносимые на защиту, конкретны, обоснованны и опираются на достоверные статистические данные.

Методологический подход характеризуется комплексностью. Обследованы 500 пациенток на трёх клинических базах, из которых сформированы основная группа (201 пациентка с антенатальной гибелью плода, стратифицированная по гестационным срокам) и контрольная группа (263 женщины с прогрессирующей беременностью). Применение масс-спектрометрического анализа протеома сыворотки крови методом nanoLC-MS/MS наряду с гистологическим исследованием 200 последов по Амстердамским критериям позволило охватить как клинические, так и молекулярно-биологические аспекты патогенеза антенатальной гибели плода. Статистическая обработка данных с применением бинарной логистической регрессии, ROC-анализа и бутстреп-валидации обеспечивает достоверность полученных результатов.

Научная новизна работы бесспорна. Впервые разработаны четыре математические модели прогнозирования риска антенатальной гибели плода с учётом срока беременности: модель на основании клинико-анамнестических предикторов (чувствительность 82,6%, специфичность 88,5%) и три серологические модели для сроков 22–27, 28–36 и 37–41 недель с чувствительностью и специфичностью 91–98%. Доказана патогенетическая роль ряда сывороточных белков — орозомукоидов 1 и 2, компонента C4-А, гаптоглобина, субъединиц гемоглобина и ингибитора интер- α -трипсина тяжёлой цепи H4 — в формировании антенатальных потерь в различные гестационные периоды.

Практическая значимость исследования определяется разработкой научно обоснованного персонифицированного алгоритма прогноза риска антенатальной гибели плода, внедрённого в клиническую практику женских консультаций ГKB № 29 им. Н.Э. Баумана и в учебный процесс кафедр акушерства и гинекологии РУДН.

Автореферат структурирован логично, отражает содержание диссертационной работы в полном объёме. Публикационная активность соответствует требованиям: по теме диссертации опубликованы работы в

изданиях, рекомендованных ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Диссертационная работа Патриной Екатерины Васильевны на тему «Прогнозирование антенатальной гибели плода» является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения учёных степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22 января 2024 г., а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Заведующая кафедрой акушерства и
гинекологии семейной медицины

Бухарского государственного медицинского института
доктор медицинских наук, профессор (3.1.4)

Д.И.Туксанова

Подпись д.м.н., профессора Д.И.Туксанова удостоверяю.

Учёный секретарь учёного совета
Бухарского государственного
медицинского института PhD

« 24 » 08 2026 г.

Х.Ш.Яхяева

Сведения об организации:

Бухарский государственный медицинский институт

200126, Бухарская область, Бухара, ул. Гиждуванская, 23

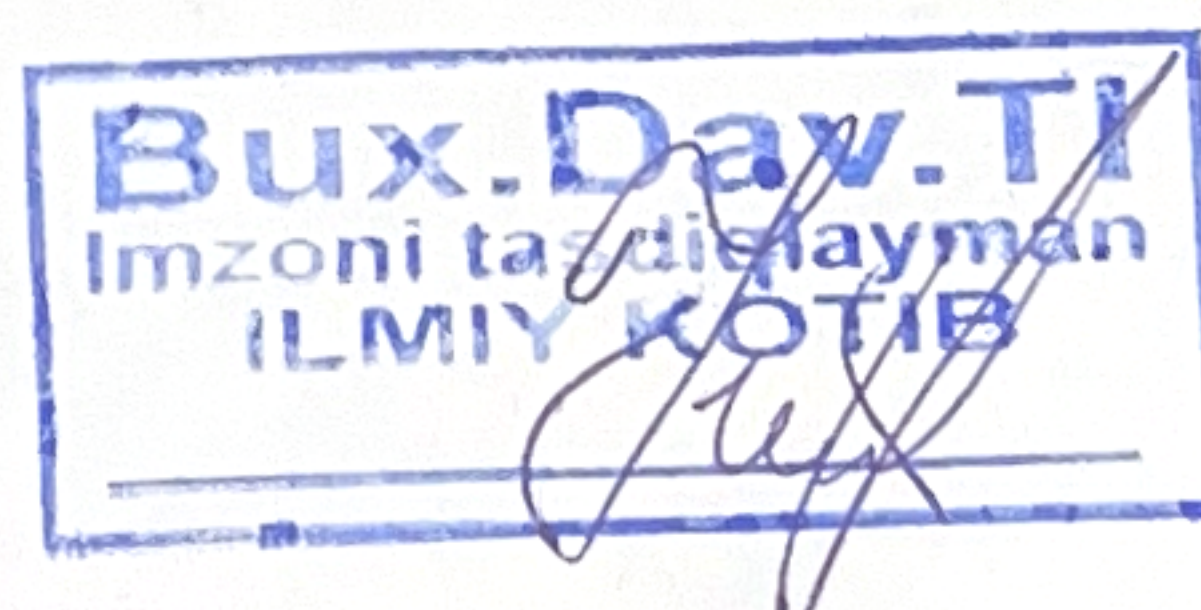
bsmi.uz

info@bsmi.uz

Номер телефона

+998 (95) 911-00-50

+998 (65) 223-00-50



ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность диссертационного исследования Патриной Екатерины Васильевны достаточно очевидна, принимая во внимание сохраняющийся высокий уровень антенатальной гибели плода в Российской Федерации и неблагоприятный демографический фон. Мертворождаемость составляет 4,5 на 1000 родившихся и формирует до 80% перинатальных потерь без тенденции к снижению на протяжении последнего десятилетия. Этиология АГП в 25–60% случаев остаётся неустановленной даже после комплексного патолого-анатомического обследования, что обуславливает принципиальную необходимость поиска новых предикторов и разработки многофакторных прогностических моделей. Представленное исследование непосредственно решает эту задачу и является высоко актуальным для клинической практики.

Медико-социальная значимость проблемы определяется не только высокой частотой антенатальных потерь, но и тяжестью их последствий: риском развития ДВС-синдрома и сепсиса у матери, высокой частотой депрессии и посттравматического стрессового расстройства, а также долгосрочным негативным влиянием на репродуктивное поведение женщины. В этой связи разработка эффективного персонифицированного алгоритма прогнозирования АГП имеет не только клиническое, но и социальное измерение.

Соискатель чётко сформулировала цель исследования, определила шесть взаимосвязанных задач, которые логически выстроены и направлены на всестороннее изучение проблемы. Каждая поставленная задача имеет соответствующий вывод, что демонстрирует системность и последовательность проведённого исследования.

Методологический подход характеризуется комплексностью и включает клинико-anamnestический анализ, протеомное исследование сыворотки крови методом нано-жидкостной хроматографии с tandemной масс-спектрометрией (nanoLC-MS/MS) и гистологическое исследование последов по Амстердамским критериям. Объём клинического материала (463 пациентки, из которых 201 составили основную группу и 263 – контрольную) является достаточным для получения статистически значимых

результатов. Применение бинарной логистической регрессии, ROC-анализа и внутренней валидации методом бутстреп-анализа обеспечивает методологическую надёжность разработанных прогностических моделей.

Научная новизна представленной работы не вызывает сомнений. Впервые в отечественной перинатологии проведён дифференцированный анализ предикторов АГП с учётом гестационного периода и разработаны четыре прогностические модели с высокими диагностическими характеристиками. Инновационным достижением является выявление роли серологических маркеров — прежде всего белков острой фазы и субъединиц гемоглобина — в патогенезе АГП в различные сроки беременности, что существенно расширяет понимание молекулярных механизмов антенатальных потерь.

Практическую значимость работы подчёркивает разработка и внедрение научно обоснованного алгоритма персонифицированного прогноза риска АГП, позволяющего формировать группы высокого риска уже на прегравидарном этапе и в каждом триместре беременности с учётом клинических и серологических данных. Внедрение алгоритма в практику женских консультаций ГKB № 29 г. Москвы подтверждает его клиническую применимость.

Автореферат диссертации структурирован логично и полностью отражает содержание выполненного исследования. В автореферате подробно описаны материалы и методы исследования, методы статистического анализа данных. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из результатов исследования и подтверждают положения, выносимые на защиту. Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет несомненный интерес для специалистов в области акушерства и перинатологии. Принципиальных замечаний и вопросов к оформлению и содержанию автореферата нет.

Диссертационная работа Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода» является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение одной из актуальных задач клинической перинатологии. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения учёных степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22 января 2024 г. Автор заслуживает присуждения

учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Главный врач

ГБУЗ МО «Щёлковский перинатальный центр»,

доцент кафедры акушерства и гинекологии ФУВ

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский

клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (МОНИКИ),

кандидат медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология)

Пастарнак

Андрей Юрьевич

Подпись главного врача ГБУЗ МО «Щёлковский перинатальный центр»,
к.м.н. Пастарнака Андрея Юрьевича удостоверяю.



Начальник отдела кадров

Рощина

ГБУЗ МО «Щёлковский перинатальный центр»

Татьяна Николаевна

2026 г.

Сведения об организации:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Щёлковский перинатальный центр»

141100, Московская область, г. Щёлково, ул. Парковая, д. 6

Тел.: 8 (800) 550-30-03, 8 (496) 566 84 49

E-mail: mz_shel_pc@mosreg.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Проблема антенатальной гибели плода представляет собой одну из наиболее сложных и нерешённых задач современного акушерства. Ежегодно в мире фиксируется около 2 миллионов случаев антенатальной гибели плода, причём реальный масштаб потерь с учётом сроков 22–28 недель гестации превышает официальную статистику ВОЗ примерно на 40%. В России данное осложнение составляет до 80% перинатальных потерь без тенденции к снижению, что в сочетании с демографическим кризисом — суммарный коэффициент рождаемости 1,37 в 2025 году — обуславливает высокую государственную и социальную значимость рассматриваемой проблемы. Существующие диагностические методы антенатальной оценки плода страдают принципиальным ограничением: они позволяют выявить уже состоявшуюся декомпенсацию, а не угрозу её развития, тогда как прогностические модели, адаптированные к условиям отечественного здравоохранения, в литературе до настоящего времени не представлены.

Диссертационное исследование Патриной Е.В. актуально и восполняет важный пробел в клинической перинатологии. Цель исследования — снижение кумулятивных рисков АГП путём улучшения её прогнозирования — сформулирована конкретно и достижима в рамках заявленного дизайна.

Дизайн исследования методологически состоятелен: проспективное когортное исследование с последующим анализом «случай — контроль» (псевдорандомизация методом PSM) проведено на репрезентативной выборке из 463 пациенток трёх московских родовспомогательных учреждений. Стратификация основной группы по гестационному сроку (22–27, 28–36 и 37–41 недели) отражает принципиально различные

патогенетические механизмы антенатальной гибели плода и позволяет формировать дифференцированный прогностический подход.

Особую научную ценность представляет применение масс-спектрометрического анализа протеома сыворотки крови — высокотехнологичного и в данном клиническом контексте оригинального методологического решения. Полуколичественный анализ белков по алгоритму NSAF обеспечил воспроизводимость результатов. Гистологическое исследование 200 последов по Амстердамским критериям позволило установить морфологические корреляты антенатальной гибели плода применительно к каждому гестационному периоду.

Полученные данные о патогенетической роли $\alpha 2$ -гликопротеина, связанного с беременностью; орозомукоидов 1 и 2; компонента С4-А; гаптоглобина; α - и β -субъединиц гемоглобина; ингибитора интер- α -трипсина тяжёлой цепи Н4 представляют оригинальный вклад в понимание молекулярных механизмов антенатальных потерь. Четыре разработанные прогностические модели демонстрируют высокие диагностические характеристики, а их внутренняя валидизация методом бутстреп-анализа подтверждает устойчивость результатов.

Практический алгоритм персонифицированного прогноза риска антенатальной гибели плода, предложенный автором и внедрённый в работу женских консультаций ГKB № 29 г. Москвы, представляет непосредственную клиническую ценность и может быть рекомендован для широкого применения в системе антенатального наблюдения.

Автореферат написан грамотным научным языком, логично структурирован и в полной мере отражает содержание диссертации. Список публикаций соответствует требованиям ВАК. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата не имеется.

Диссертационная работа Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения учёных степеней в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22 января 2024 г. Автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
имени профессора Г.А. Ушаковой
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Артымук
Наталья Владимировна

(3.1.4
акушерство и
гинекология)

Подпись д.м.н., профессора Артымук Натальи Владимировны удостоверяю.



Учёный секретарь учёного совета
ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Кувшинов
Дмитрий Юрьевич

«26» 08 2026 г.

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
650056, Кемеровская область – Кузбасс, город Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А.

Тел.: +7 (3842) 73-48-56

E-mail: kemsma@kemsma.ru