

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Фаткуллиной Ирины Борисовны на диссертационную работу Патриной Екатерины Васильевны «Прогнозирование антенатальной гибели плода», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

Проблема антенатальной гибели плода (АГП) сохраняет высокую медицинскую и социально-демографическую значимость на протяжении многих лет и не утрачивает своей актуальности в современных условиях. По данным ВОЗ, ежегодно в мире регистрируется около 2 миллионов случаев мертворождения, тогда как реальные цифры с учётом гестационных сроков 22–28 недель оказываются ещё выше. В Российской Федерации частота мертворождаемости составляет 4,5 на 1000 рождений, занимая до 80% в структуре перинатальных потерь. Принципиально важно, что за последнее десятилетие устойчивого снижения данного показателя не достигнуто — вопреки значительному прогрессу перинатологии и масштабным государственным вложениям в службу родовспоможения.

Особую остроту проблеме придаёт неблагоприятная демографическая ситуация в стране: суммарный коэффициент рождаемости в 2025 году составил лишь 1,37 при пороге простого воспроизводства 2,1. В этих условиях предотвращение каждого случая перинатальной потери становится не только клинической, но и государственной задачей. Вместе с тем действующие методы прогнозирования АГП страдают существенными ограничениями: применяемые в рутинной практике инструментальные маркеры, как правило, позволяют выявить уже состоявшееся неблагополучие плода, а не угрозу его развития; биохимические предикторы изучены преимущественно в контексте других осложнений беременности; существующие прогностические модели не прошли валидации на российских популяционных когортах. Всё это предопределяет необходимость разработки комплексного, клинически применимого инструмента прогнозирования АГП, ориентированного на условия отечественного здравоохранения.

С позиции практикующего специалиста в сфере перинатологии могу подтвердить, что потребность в таком инструменте ощущается ежедневно: врачи акушеры-гинекологи нередко оказываются в ситуации неопределённости при ведении беременных с отягощённым акушерским анамнезом и множественными факторами

риска АГП. Диссертационное исследование Патриной Екатерины Васильевны непосредственно отвечает этому клиническому запросу, и его актуальность не вызывает сомнений.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов диссертации обеспечена надлежащим объёмом клинического материала: основная группа составила 201 пациентку с верифицированным диагнозом АГП, группа сравнения — 263 беременные с благоприятным перинатальным исходом. Применённый дизайн исследования соответствует современным требованиям доказательной медицины, критерии включения и исключения чётко сформулированы, что исключает систематические ошибки отбора.

Методологическая основа исследования заслуживает особого внимания. Комплексный характер обследования — сочетание протеомного анализа и гистологического исследования плаценты — позволил охватить различные патогенетические звенья АГП и сформировать многофакторную предиктивную модель, не сводимую к одному диагностическому методу. Статистическая обработка данных проводилась с применением современных методов, включая ROC-анализ и построение прогностических шкал, что обеспечивает количественную оценку диагностической точности предложенной модели. Выводы органично вытекают из полученных результатов и согласуются с логикой поставленных задач.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Патриной Екатерины Васильевны выполнена в рамках направления научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института РУДН «Репродуктивное здоровье населения Московского мегаполиса и пути его улучшения в современных экологических и социально-экономических условиях» (номер государственной регистрации 01.9.70 007346, шифр темы 317712). Диссертационное исследование соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (п.1, п.4, п.5, п.6).

Научная новизна и значимость полученных результатов

Научная новизна диссертации определяется несколькими принципиальными достижениями. Впервые на отечественном клиническом материале проведён дифференцированный анализ предикторов АГП с учётом гестационного периода, в

котором наступила гибель плода, что позволяет рассматривать антенатальные потери как гетерогенную группу состояний с различными патогенетическими механизмами, а не как единую нозологическую единицу.

Существенным вкладом в понимание патогенеза АГП служат оригинальные данные протеомного анализа, расширяющие представления о молекулярных механизмах плацентарной дисфункции. Уточнены морфологические критерии поражения плаценты, ассоциированные с АГП в различные сроки гестации, что имеет значение как для клинической практики, так и для посмертной диагностики причин перинатальных потерь.

На основании комплекса изученных предикторов разработана многофакторная прогностическая модель АГП, интегрирующая клинико-анамнестические, лабораторные и морфологические параметры в единый алгоритм стратификации риска, пригодный для применения на различных уровнях оказания акушерской помощи.

Оценка содержания диссертации

Структура диссертационной работы логична и соответствует требованиям ВАК РФ. Введение содержит чёткое обоснование актуальности, корректно сформулированные цель и задачи, положения, выносимые на защиту, а также сведения о научной новизне, практической значимости и личном вкладе автора.

Обзор литературы демонстрирует глубокое знание автором современного состояния проблемы как в отечественной, так и в зарубежной науке. Особо следует отметить критический подход к анализу источников: автор не ограничивается реферативным изложением, но выделяет противоречия в существующих данных и обозначает нерешённые вопросы, непосредственно обосновывающие задачи настоящего исследования.

Раздел материалов и методов отличается полнотой и воспроизводимостью описания: критерии включения и исключения, применявшиеся диагностические протоколы и алгоритмы статистической обработки изложены с достаточной степенью детализации для независимого воспроизведения исследования.

Результаты собственных исследований последовательно иллюстрированы информативными 53 таблицами и 16 рисунками, интерпретация данных соответствует полученным цифровым значениям. Обсуждение результатов выполнено в сопоставлении с данными мировой литературы; автор аргументированно обозначает сходства и различия полученных данных с результатами предшествующих исследований, что свидетельствует о зрелости научного мышления.

Выводы сформулированы лаконично, конкретно и в полной мере отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации имеют выраженную клиническую ориентированность и могут быть непосредственно применены в работе врача акушера-гинеколога женской консультации и стационара.

Библиографический список включает 226 актуальных отечественных и зарубежных источники, охватывающие современный период развития перинатологии. Оформление диссертации соответствует установленным требованиям. Опубликованные по теме диссертации работы, в том числе в изданиях, индексируемых в международных базах данных, отражают основные положения исследования.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний, препятствующих присуждению учёной степени, не имеется. Вместе с тем для дальнейшего развития научного направления представляется перспективным проведение внешней валидации разработанной прогностической модели на независимой когорте пациенток, в том числе из регионов с различной структурой факторов риска антенатальных потерь, что позволит подтвердить её обобщаемость и расширить географию применения.

Заключение

Диссертационная работа Патриной Екатерины Васильевны на тему «Прогнозирование антенатальной гибели плода» является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, решающей актуальную задачу клинической перинатологии. Работа отличается методологической состоятельностью, оригинальностью научных результатов и выраженной практической направленностью. Она соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук согласно п. 2.2 раздела II Положения о порядке присуждения учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН протокол № УС-1 от 22 января 2024 г., а её автор, Патрина Екатерина Васильевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

заместитель главного врача

по акушерско-гинекологической помощи

ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»,

профессор кафедры акушерства и гинекологии №1

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент (3.1.4)



Фаткуллина Ирина Борисовна

Подпись д.м.н., доцента Фаткуллиной Ирины Борисовны удостоверяю:

Учёный секретарь

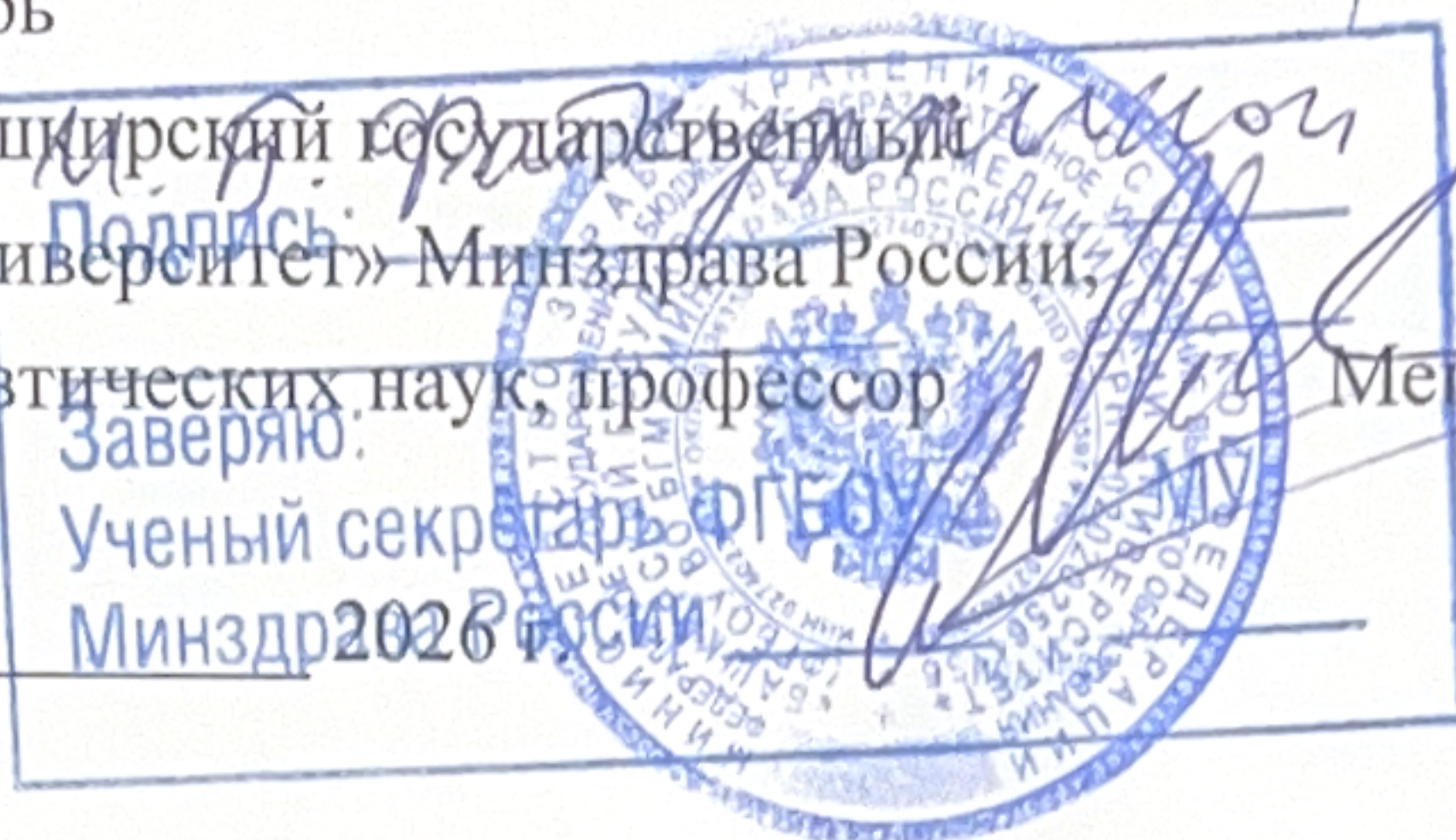
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор фармацевтических наук, профессор

Подпись:
Заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ
Минздрав России

Мещерякова Светлана Алексеевна

« 06 » 07



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, д. 47

Тел.: +7 (347) 272-92-31

E-mail: rectorat@bashgmu.ru

Электронный адрес сайта: <https://bashgmu.ru>