

ОТЗЫВ

**научного консультанта доктора биологических наук В.Н. Зориной
по диссертационной работе Григорьевой Екатерины Юрьевны на тему
«Преждевременный разрыв плодных оболочек: роль регуляторно-
транспортных белков в прогнозе внутриутробных инфекций»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология**

Диссертационная работа Григорьевой Екатерины Юрьевны посвящена поиску новых критериев прогноза ВУИ при преждевременном разрыве плодных оболочек (ПРПО) в сроке 24-33 недели и оптимизации выжидательной тактики ведения беременных с данной патологией.

Для этих целей был использован методический подход, апробированный в совместных исследованиях кафедры акушерства и гинекологии и лаборатории иммунологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей и заключающийся в определении в крови, околоплодных водах и пуповинной сыворотке содержания иммунорегуляторных и транспортных белков, играющих существенную роль в механизмах воспалительных реакций. К числу таких белков, перспективных для изучения и при ПРПО, относятся: альфа2-макроглобулин - иммунорегуляторный протеин, обладающий функцией ингибитора протеиназ; альфа1-антитрипсин – основной ингибитор протеиназ, имеющий иммунорегуляторные функции; лактоферрин – белок с выраженными противовирусными, антимикробными и иммуномодуляторными свойствами, а также транспортный белок – альбумин. При этом, альфа2-макроглобулин и альбумин являются отрицательными реактантами острой фазы воспаления, а альфа1-антитрипсин и лактоферрин – положительными. Поскольку одной из основных причин ПРПО является наличие у беременных острой или перенесенной инфекции, избранный методический подход являлся наиболее целесообразным и перспективным для решения поставленных задач.

Использование патогенетически обоснованного методического подхода, как в однократных исследованиях при поступлении беременных с

ПРПО в стационар, так и в динамике наблюдений, позволило впервые выявить высокочувствительные прогностические критерии тяжести ВУИ и разработать рекомендации по тактике ведения беременных с ПРПО. При использовании многофакторного математического анализа было установлено, что наибольшей чувствительностью обладает альфа2-макроглобулин, определение которого в крови и околоплодных водах беременных с ПРПО уже при поступлении позволяет с высокой степенью достоверности прогнозировать степень тяжести ВУИ у новорожденного и планировать тактику дальнейшего ведения (наблюдать или родоразрешать). Не менее полезными дополнительными критериями могут быть уровни других белков в крови: альфа1-антитрипсина, лактоферрина и альбумина, поскольку не всегда можно определить содержание альфа2-макроглобулина в околоплодных водах (для этого необходим метод иммуноферментного анализа и соответствующие тест-системы при проведении анализов в условиях КДЛ).

Выполненная работа имеет не только научную новизну, но и большое практическое значение. Для внедрения результатов в клиническую практику необходимо введение дополнительных лабораторных методов, не входящих в систему ОМС. Тест системы на определение белков: альфа1-антитрипсина и альфа2-макроглобулина методами иммунотурбидиметрии, а также лактоферрина методом ИФА имеются в свободной продаже на фармакологическом рынке.

При выполнении диссертационной работы Григорьева Е.Ю. проявила себя добросовестным и целеустремленным научным работником, успешно сочетающим практическую деятельность в качестве врача акушера-гинеколога с научными исследованиями.

Григорьева Е.Ю. владеет основными методами оказания акушерско-гинекологической помощи, а также практическими навыками при проведении ряда лабораторных исследований и методами статистического анализа, успешно внедряет полученные результаты исследований в практику, разработала ряд практических рекомендаций по методам ведения

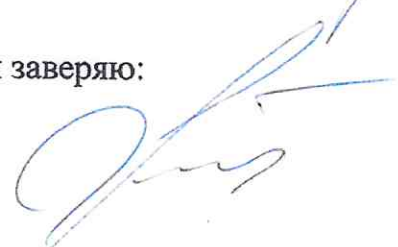
беременных группы риска ВУИ при ПРПО. Григорьева Е.Ю. заслуженно пользуется уважением коллектива и пациентов.

Таким образом, диссертация Григорьевой Екатерины Юрьевны является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи в акушерстве – алгоритм тактики ведения беременности при преждевременном разрыве плодных оболочек в 24-33 недели гестации, с использованием новых критериев оценки тяжести внутриутробной инфекции плода и недоношенного новорожденного и может быть представлена к официальной защите по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Ученый секретарь,
Ведущий научный сотрудник
лаборатории токсикологии
отдела токсикологии
Федерального государственного бюджетного
учреждения науки «Институт токсикологии
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУН ИТ ФМБА России)
Бехтерева ул., д. 1, Санкт-Петербург, 192019
Тел./факс (812) 365-06-80
e-mail: institute@toxicology.ru
<http://www.toxicology.ru>
доктор биологических наук


Зорина В.Н.

Подпись д.б.н. В.Н. Зориной заверяю:
Начальник отдела кадров
ФГБУН ИТ ФМБА России


Ковальская Э.В.



24.11.2020