

## ОТЗЫВ

об автореферате диссертационной работы Ольги Николаевны Шустовой на тему «Диагностические маркеры и предикторы неонатальной иммунной тромбоцитопении», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.10 - Клиническая лабораторная диагностика

Геморрагические нарушения у новорожденных детей из-за высокого риска тяжелых осложнений и неблагоприятных исходов относят к ургентным состояниям. При этом в неонатологической практике геморрагический синдром по-прежнему остается одним из наиболее сложных для нозологической верификации.

Большинство геморрагических расстройств в неонатальный период связаны с дефицитом витамин К-зависимых факторов свертывания (геморрагическая болезнь новорожденного), ДВС-синдромом, внутриутробными и постнатальными инфекциями, а также с наследственными коагулопатиями. Однако причинами неонатального геморрагического синдрома могут быть и иммунные тромбоцитопении.

В основе неонатальных иммунных тромбоцитопений лежит передача плоду через плаценту от матери циркулирующих антитромбоцитарных антител. При этом характер антител зависит от патогенеза иммунных изменений в организме матери. Если у матери имеет место иммунная тромбоцитопения (ИТП) или другое аутоиммунное заболевание (например, системная красная волчанка), то существует риск трансплацентарного проникновения в организм плода аутоиммунных антитромбоцитарных антител, что и наблюдается у 30-40% новорожденных от матерей с иммунной тромбоцитопенией. При этом развивается трансиммунная форма неонатальной тромбоцитопении. У 1-2% новорожденных с данной патологией диагностируются внутрисеребрные кровоизлияния разной степени

тяжести. Диагностика трансиммунной неонатальной тромбоцитопении у новорожденного от матери с ИТП после родов не вызывает затруднений. Гораздо более важным является возможность прогнозировать развитие неонатальной трансиммунной тромбоцитопении у плода от матери с ИТП во время беременности.

В тех же случаях, когда плод наследует от отца антитромбоцитарные антигены человека (НРА – Human Platelet Antigens), отсутствующие у матери, возможны ее сенсibilизация и последующая передача антител плоду через плаценту с развитием аллоиммунной неонатальной тромбоцитопении. В случаях неонатальной аллоиммунной тромбоцитопении важно знать природу аллоиммунных конфликтов, однако в Российской Федерации подобные исследования ранее не проводились.

В диссертационной работе Шустовой О. Н. решаются приведенные выше задачи, что делает данную работу актуальной, как с клинической так и с научной точек зрения. Так же в работе представлена разработка лабораторного алгоритма дифференциальной диагностики неонатальных иммунных тромбоцитопений на основе полученных результатов.

Диссертация, кратко изложенная в представленном автореферате, может быть рассмотрена как завершенная научно-исследовательская работа, выполненная на высоком методическом уровне. Результаты проведенной работы достоверны, выводы обоснованы и находятся в соответствии с полученными результатами. Поставленная в работе цель является достигнутой, а задачи решенными. По теме диссертации опубликовано 5 статей, в том числе в международных журналах Q1-Q2 квартилей. Материалы диссертации докладывались на отечественных и международных конгрессах и конференциях.

Таким образом, диссертационная работа Шустовой Ольги Николаевны на тему «Диагностические маркеры и предикторы неонатальной иммунной тромбоцитопении» соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842 "О порядке присуждения ученых степеней", с редакциями от 30 июля 2014 г. №723, от 21 апреля 2016г. №335, от 2 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017г. №650, от 28 августа 2017г. №1024, от 1 октября 2018 г.№1168, от 20 марта 2021 г. N 426, 11 сентября 2021 г. N 1539), а ее автор. Шустова Ольга Николаевна. Заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.10 - Клиническая лабораторная диагностика.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии №1 им. академика В.А. Таболина педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Петросян Э.Г.

Подпись подписавшегося заверяю

*зам. н. врача по м.ч.*

*22.02.2022*



Обособленное структурное подразделение Российская детская клиническая больница федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
119571, Москва, Ленинский пр-т, д. 117  
e-mail: [clinika@rdkb.ru](mailto:clinika@rdkb.ru), сайт: <https://rdkb.ru>  
тел: +7 (495) 936-92-51