

**ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ (КОНСУЛЬТАНТА)
доктора медицинских наук, профессора Рухляда Н.Н.**

на диссертационную работу Жуцзыгули Абдувайли на тему «Роль протеина ALK5 в профиле ранних репродуктивных потерь при применении вспомогательных репродуктивных технологий», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Актуальность исследования, представленного в диссертационном исследовании, обусловлена тем, что беременность после оплодотворения *in vitro*, сравнивая с физиологическим гестационным процессом сопровождается высоким риском невынашивания. Патогенез развития ранних репродуктивных потерь на сегодня является дискуссионной и нерешенной проблемой, которую считают следствием эндотелиопатий, иммунологических, гемостазиологических или гормональных нарушений.

Для имплантации необходимо синхронизировать развитие эмбриона и циклы матки. Эта синхронность требует сложных межклеточных перекрестных процессов, и несмотря на то, что была раскрыта роль участия в имплантации многих факторов, до сих пор неясно, как эти факторы действуют и взаимодействуют. Члены надсемейства трансформирующих факторов роста β (TGF- β) являются ключевыми регуляторами большинства онтогенетических и физиологических процессов. В настоящее время активин хорошо известен как фактор роста и цитокин, который регулирует многие аспекты репродуктивной биологии, биологии развития, а также механизмов воспаления и иммунологических процессов. Однако *in vivo* роль передачи сигналов TGF- β в женском размножении остается по-прежнему неопределенной. Киназа 5, подобная рецептору активина (ALK5), является основным рецептором типа 1 для подсемейства TGF- β . Отсутствие ALK5 приводит к ранней эмбриональной летальности из-за тяжелых дефектов развития сосудов. Стоит отметить, что уточнение механизмов развития ранних репродуктивных потерь необходимо для патогенетически обоснованного подхода к реабилитационным мероприятиям в случае неблагоприятных

последствий беременности. Таким образом, актуальность и обоснованность выбора направления темы диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Диссертация является законченной самостоятельной научно-исследовательской работой, содержащей новые конкретные решения важной и актуальной проблемы, выполнена на современном научно-методическом уровне. Текст диссертационного исследования изложен в логической последовательности, адекватен и соответствует наименованию темы диссертации.

Целью исследований автора является изучение факторов и определение роли ALK5 в профиле ранних репродуктивных потерь при применении вспомогательных репродуктивных технологий. Задачи диссертационного исследования, сформулированные выводы и практические рекомендации в достаточной степени логичны и последовательны.

Информация, содержащаяся в диссертации, систематизирована и корректно описана соискателем. Объем проработанного литературного материала, включающего отечественные и зарубежные источники, достаточно для формулирования гипотез и обсуждения полученных результатов. Квалифицированный анализ достаточно обширного статистического материала обеспечил высокую аргументированность научных результатов проведенного исследования, а правильная реакция диссертанта на замечания научного руководителя и рецензентов работы свидетельствует о взыскательности и высокой требовательности молодого ученого к себе и своим трудам.

Проведенное исследование свидетельствует о том, что автор в достаточной мере владеет методами научного анализа, обладает достаточно высоким уровнем подготовленности к проведению глубоких научных изысканий.

Уровень научной подготовки, о котором свидетельствует представленная к защите диссертационная работа, позволяет считать, что

Жуцзыгули Абдувайли может быть допущено к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Научный руководитель:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

СПбГПМУ

д.м.н , профессор

17. 03. 2023


Руклияда Н.Н.

Нотариильские руки
специалист по кафедре Таны
Руклияда Н.Н. Гаверко
Ганимирова А.Ю.

