ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Палиевой Натальи Викторовны на тему: «Стереофункциональные и хронофизиологические механизмы регуляции метаболического гомеостаза в системе «мать-плацента-плод» при физиологической и осложненной беременности», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 03.03.01 – «Физиология», 14.01.01 - «Акушерство и гинекология»

Судя по представленному автореферату, диссертационная работа Палиевой Н.В. посвящена чрезвычайно важной проблеме, находящейся на стыке двух дисциплин физиологии и акушерства: разработке дифференцированной тактики ведения беременности, основанной на изучении особенностей и механизмов регуляции метаболизма в системе «мать-плацента-плод» при физиологической и осложненной беременности с позиций хроно-латеральной конституции женского организма. Актуальность рассматриваемой проблемы не вызывает сомнения и основанием для этого является то, что в последние годы обмен-ассоциированные заболевания выходят на первые позиции в структуре заболеваемости взрослого и детского населения и рассматриваются как важнейшая общемедицинская и социальная проблема. Исключением не стал и гестационный период, который запускает механизмы перестройки метаболизма, нацеленные на рост и развитие плода. В связи с этим возникает исследовательский интерес к изучению механизмов регуляции метаболического гомеостаза в материнском организме во время беременности.

Касаясь акушерского аспекта проблемы, следует отметить, что из множества факторов, приводящих к осложнению беременности, в последние годы выделяют «метаболический синдром» - состояние обусловленное нарушением практически всех видов обмена в организме, как одна из причин акушерской патологии с частотой 5-20% случаев. Однако механизмы избирательности его формирования у беременных окончательно не установлены. Автор предлагает вести поиск возможных причин в

пространстве морфо-функциональной конституции женского организма, к которой относится принцип парной и биоритмической организации функциональных процессов.

Цель работы сформулирована четко и направлена на конечный результат. Необходимые для её реализации задачи и положения, а также выводы и практические рекомендации, выносимые на защиту, изложены грамотно и отражают квинтэссенцию проведенного научного исследования, базируются на достаточном количестве клинических наблюдений.

Для разработки алгоритма ведения беременных с нарушенным метаболизмом с позиций хронолатеральной конституции женского организма диссертанткой было проведено комплексное научно обоснованное исследование с использованием актуальных современных инструментальных, лабораторных, клинических методов исследований подсистемы «мать», «плацента» и «плод», а также с использованием психосоматических методик.

Научная новизна и значимость работы несомненна. Соискателем впервые доказано, что нормальный гомеостаз у женщин при беременности обусловлен сонаправленностью исходных (латеральный профиль асимметрий) и формирующихся гестационных (плацентарная латерализация) асимметрий, преимущественно в случае правого латерального профиля при правостороннем расположении плаценты, а дисметаболические процессы манифестируются при их контрнаправленности. При этом показано, что у женщин с контрнаправленностью векторов исходной и гестационной асимметрий на фоне метаболических нарушений имеет место увеличение частоты акушерских осложнений, неблагоприятных исходов родов и ухудшение состояния новорожденных детей. Также автором обнаружено, что механизмы регуляции метаболического гомеостаза у беременных базируются на взаимосвязи признаков латеральной конституции и морфотипа женского организма: для беременных с правым профилем асимметрий наиболее прогностически значимыми в отношении метаболических нарушений являются размеры таза в сочетании с определенными показателями роста,

для амбидекстров – соотношение роста и длины плеча, а для левшей – соотношение роста и длины бедра.

Вышеприведенные результаты научной работы были грамотно изложены диссертанткой и на их основе были разработаны практические рекомендации, которые предложены для использования в практическом здравоохранении, как индивидуализированные подходы к прогнозированию и профилактике метаболических нарушений на ранних этапах беременности. Согласно которым женщины с правым профилем асимметрий, левосторонней плацентарной латерализацией являются группой риска по формированию метаболических нарушений. А для женщин с амбидекстральным и левым латеральным поведенческим профилем асимметрий построение прогноза основывается на показателях морфотипа. Определена целесообразность безмедикаментозного сопровождения беременных группы риска путем использования персонифицированной диетотерапии и дозированных анаэробных нагрузок.

Следует признать, что все сделанные автором выводы и практические рекомендации изложенные в автореферате диссертации логично обоснованы. Исследования выполнены на высоком научно-методическом уровне. Достоверность полученных результатов подтверждена современной статистической обработкой материала и не вызывает сомнений.

Автореферат содержит достаточно подробную информацию, хорошо иллюстрирован рисунками, таблицами, позволяет глубоко ознакомиться с содержанием диссертации, количество и полнота публикацийпо материалам научно-исследовательской работы соответствуют предъявляемым требованиям и достаточны для докторской диссертации.

Принципиальных замечаний нет и автореферат оценен положительно.

Таким образом, работа Палиевой Натальи Викторовны на тему: «Стереофункциональные и хронофизиологические механизмы регуляции метаболического гомеостаза в системе «мать-плацента-плод» при физиологической и осложненной беременности» является законченной

научно-исследовательской работой, направленной на решение проблемы по предикции и профилактике метаболических нарушений на различных этапах беременности с позиций хронолатеральной конституции женщины. По актуальности, новизне, объему, методическим подходам и практической значимости диссертация Н.В. Палиевой соответствует требованиям п.9 положения ВАК «О порядке присуждения ученых степеней...» (утверждено Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 03.03.01 - «Физиология», 14.01.01 - «Акушерство и гинекология», а её автор достоин присуждения искомой степени.

Детский кардиолог, врач высшей квалификационной категории
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Республики Адыгея «Адыгейская Республиканская
детская клиническая больница»,
доктор медицинских наук,
специальность 03.03.01 – «физиология»,
доцент Разиет Шумафовна Ожева

Адрес: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Адыгея
«Адыгейская Республиканская детская клиническая больница»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 6
Тел.: (8772) 52-11-81
E-mail: ardkb@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Р.Ш. Ожевой «заверяю»

Начальник отдела кадров
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Республики Адыгея
«Адыгейская Республиканская
детская клиническая больница» Ольга Тихоновна Бганова

23.01.2017 г.