

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы**

**Колесниковой Екатерины Анатольевны на тему: «Фетоплацентарная дисфункция и способ ее коррекции при угрожающем прерывании беременности у женщин с плодом мужского пола», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология**

**Актуальность** темы определяется общемировой позицией проблемы преждевременных родов, поскольку, именно они вносят основной неблагоприятный вклад в статистику перинатальной заболеваемости и смертности. В настоящее время преждевременные роды рассматриваются полиэтиологичным клиническим синдромом, который характеризуется хроническим течением, с обязательным участием в патогенезе плодового фактора. В публикациях последних лет представлены выявленные особенности гендерного влияния пола плода на течение и исход беременности. При этом именно с половой принадлежностью плода некоторые ученые связывают риски развития тех или иных осложнений гестационного процесса. Известно, что преждевременные роды чаще всего ассоциируются с беременностью плодом мужского пола. А среди недоношенных новорожденных у мальчиков выше показатели перинатальной заболеваемости и смертности.

Существует точка зрения о существовании различной ответной реакции фетоплацентарного комплекса с учетом пола вынашиваемого плода, проявляющейся характерными изменениями гормонального и иммунного гомеостаза. В связи с этим, перспективным является дальнейшее изучение особенностей функционирования системы «мать-плацента-плод» при возникновении осложнений гестации, в зависимости от половой принадлежности плода, с целью прогнозирования возможных отклонений в его развитии.

Работа Колесниковой Екатерины Анатольевны посвящена решению актуальной и важной с клинической и научной точек зрения цели – повышению эффективности лечения беременных с угрожающим выкидышем плодом мужского пола на основании изучения патогенетических особенностей функционирования фетоплацентарной системы и разработки алгоритма дифференцированной акушерской тактики.

В работе убедительно обоснованы цель и задачи исследования,

которые четко сформулированы и решены в процессе работы на достаточном клиническом материале.

Для реализации поставленных задач автор использовала традиционные и современные методы диагностики. Достаточный объем исследований и четко сформулированные критерии отбора беременных позволили автору получить достоверные результаты.

**Научная новизна** работы Колесниковой Е.А. очевидна. Автором впервые в сравнительном аспекте были изучены особенности функциональной системы «мать-плацента-плод» в зависимости от способа лечения угрожающего выкидыша у беременных с плодом мужского пола. Выявлены нарушения гормонального гомеостаза и маточно-плацентарно-плодового кровотока в 30-34 недели гестации после стандартного лечения угрожающего выкидыша, которые отражаются на сроках миграции яичек в мошонку плода и приводят к уменьшению объема его тестикул. Впервые автором определены корреляционные связи между интенсивностью синтеза стероидных гормонов в 30-34 недели и объемом яичек плода при пролонгировании беременности после угрожающего выкидыша. В работе было установлено, что стандартное лечение угрожающего выкидыша сопровождается развитием плацентарной недостаточности, повышая частоту осложнений беременности, преждевременных родов, неонатальной смертности, а также заболеваемости новорожденных, с нарушением гипофизарно-гонадной регуляции и снижением функции тестикул. Впервые Колесниковой Е.А. доказано, что длительное применение препаратов прогестерона у беременных с угрожающим выкидышем и плодом мужского пола способствует эффективной и безопасной коррекции гормональных и гемодинамических нарушений в системе «мать-плацента-плод», снижает частоту хронической плацентарной недостаточности и преждевременных родов, не оказывает негативного влияния на этапы формирования и размеры половых органов плода, предотвращая, тем самым, патологическое течение мини-пубертата у мальчиков. Кроме того, автором впервые предложен способ пренатального прогнозирования патологического течения мини-пубертата по определению объема яичек плода мужского пола при сроке гестации 32-34 недели (патент на изобретение).

**Высокую практическую значимость** работы Колесниковой Е.А. демонстрирует разработанный алгоритм дифференцированной акушерской тактики при ведении беременных с плодом мужского пола, основанный на

длительном применении препаратов прогестерона после купирования симптомов угрожающего выкидыша. В результате его апробации убедительно повышено эффективность лечения данной категории беременных за счет снижения частоты развития плацентарной недостаточности в 15 раз, угрозы прерывания беременности и преждевременных родов в 10 раз, что способствовало созданию благоприятных условий для развития плода, формирования органов половой системы, предотвращая патологическое течение мини-пубертата у мальчиков в неонатальном периоде.

По материалу, представленному в автореферате, диссертационная работа является логичным, законченным самостоятельным исследованием, имеющим как научную новизну, так и практическую значимость. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Достоверность наблюдений обеспечена достаточным фактическим материалом, современными методами исследования и адекватным статистическим анализом. Сформулированные автором основные положения, выводы и практические рекомендации позволяют признать их обоснованными и достоверными, так как базируются на представленном в достаточном объеме качественном первичном материале, обработанном современными методами.

**Автореферат** оформлен в соответствии с требованиями ВАК, изложен хорошим литературным языком. В продемонстрированных в автореферате 9 публикациях, в том числе 4 – в рецензируемых ВАК журналах, патенте на изобретение, полностью отражен выполненный объем диссертационной работы. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение.**

Автореферат диссертации позволяет судить о том, что работа Колесниковой Екатерины Анатольевны на тему: «Фетоплацентарная дисфункция и способ ее коррекции при угрожающем прерывании беременности у женщин с плодом мужского пола», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности лечения беременных с угрожающим выкидышем и плодом мужского пола, имеющей важное значение для акушерства и гинекологии.

Актуальность, научная новизна, объем и глубина проведенных

исследований, современное методическое обеспечение работы, достоверность полученных данных, их научная трактовка и практическая значимость результатов позволяют заключить, что работа Колесниковой Е.А. соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.13 года (ред. от 01.10.2018 г., №1168), а ее автор Колесникова Екатерина Анатольевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, доцент,  
профессор кафедры акушерства и гинекологии № 3  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Ростовский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Елизавета Юрьевна Лебедеко

(шифр специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология)

Подпись д.м.н., доцента Лебедеко Елизаветы Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова

«29» октября 2019 г.

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

Адрес:

344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29

приемная ректора +7 (863) 250-42-00

e-mail: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru)