

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

Диссертационная работа Колесниковой Е.А. посвящена **актуальной теме** практического здравоохранения – повышению эффективности лечения беременных с угрожающим выкидышем и плодом мужского пола. Несмотря на новейшие научные достижения в медицине, тщательное изучение патогенетических механизмов различных осложнений гестации и попытки их коррекции, частота невынашивания беременности остается высокой на протяжении многих десятилетий, составляя 15-20% от общего числа беременностей. Не вызывает сомнений, что появление клиники угрожающего прерывания беременности обусловлено плацентарной дисфункцией с нарушением синтеза гормонов и гравидарных белков и приводит к увеличению риска досрочного завершения гестации и росту перинатальных потерь. В то же время, в доступной литературе имеется незначительное количество работ, свидетельствующих о влиянии гормональных нарушений на этапы развития плода, в том числе его половой системы. Следует признать, что за последние годы активно стали изучать роль плодового фактора, с учетом его половой принадлежности, в патогенезе осложнений гестации. По мнению некоторых ученых, именно мужской пол плода следует относить к отдельным факторам риска неблагоприятного исхода беременности и преждевременных родов. Также установлено, что недоношенные мальчики подвержены большему риску смертельного исхода в сравнении с девочками, родившимися на том же сроке гестации. Однако единого мнения по этому вопросу не существует.

На сегодняшний день, согласно имеющимся рекомендациям, в лечении угрожающего выкидыша, помимо назначения спазмолитических и гемостатических препаратов, широко используются гестагены, эффективность которых при невынашивании беременности доказана многочисленными публикациями. В то же время, дискуссионными остаются вопросы о длительности проведения гормональной терапии и возможного влияния препаратов прогестерона на формирования органов половой системы плода мужского пола.

Научная новизна работы очевидна. Автором впервые в сравнительном аспекте 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 стан-

дартного лечения угрожающего выкидыша, которые отражаются на сроках миграции яичек в мошонку плода и приводят к уменьшению объема тестикул плода. Впервые автором определены корреляционные связи между интенсивностью синтеза стероидных гормонов в 30-34 недели и объемом яичек плода при пролонгировании беременности после угрожающего выкидыша. Доказано, что стандартное лечение угрожающего выкидыша сопровождается развитием плацентарной недостаточности, увеличивая частоту осложнений беременности, преждевременных родов, неонатальной смертности, а также заболеваемости новорожденных, с нарушением гипофизарно-гонадной регуляции и снижением функции тестикул. Соискателем впервые в сравнительном аспекте убедительно показано, 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 в 15 раз и преждевременных родов в 10 раз, 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).

Все вышеизложенное обеспечивает **высокую практическую значимость** выполненной работы.

Работа Колесниковой Е.А. имеет **высокую степень обоснованности и достоверности** научных положений, выводов и заключений диссертации, которые базируются на: большом объеме клинического материала (107 женщин с угрожающим выкидышем и 80 здоровых беременных); строгом дизайне и стандартизации исследования; использовании современных методов медико-биологической статистики. Выводы и практические рекомендации соответствуют заявленной цели и задачам исследования, сформулированы кратко, четко и отражают содержание работы. В автореферате достаточно полно отражены все основные разделы диссертационной работы.

Личный вклад автора, включая планирование исследования, набор клинического материала, его обобщение и представление, был основным на всех этапах работы. Результаты исследования Колесниковой Е.А. адекватно представлены в медицинской печати и включают 4 статьи в журналах из списка ВАК, патент на изобретение.

Материалы диссертации используются в учебном процессе, лекционном курсе, на практических занятиях кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России. Полученные

автором данные позволяют рекомендовать еще более широкое внедрение алгоритма дифференцированной акушерской тактики при ведении беременных с плодом мужского пола и клиникой угрожающего выкидыша в повседневную работу акушерско-гинекологических стационаров и женских консультаций.

Принципиальных замечаний к оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная 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, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии. Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне и имеет важное научно-практическое значение.


Работа Колесниковой Е.А. соответствует требованиям п.п. 9–14, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней», утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – «Акушерство и гинекология».

Заместитель директора института акушерства
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства, гинекологии
и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
14.01.01 – акушерство и гинекология)

 О.Г. Пекарев

Подпись профессора Пекарева О.Г. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

 С.В. Павлович

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, 4
Телефон: 8 (495) 531-4444; 8 962 826-7732
E-mail: o_pekarev@oparina4.ru

