

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Фабрикант Анны Дмитриевны на тему: «Оптимизация прогнозирования и профилактики гестационного сахарного диабета у беременных в зависимости от половой принадлежности плода» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология

Диссертационная работа Фабрикант А.Д. посвящена изучению механизмов формирования, тактики прогнозирования и профилактики гестационного сахарного диабета (ГСД) и акушерских осложнений, развивающихся на его фоне, в зависимости от половой принадлежности вынашиваемого плода.

Актуальность работы состоит в том, что, несмотря на значительные усилия акушеров-гинекологов и эндокринологов, разработку дорогостоящего оборудования, новых методов диагностики и лечения в последние годы отмечается небывалый рост метаболически обусловленных заболеваний, в том числе и ГСД, который характеризуется нарушением практически всех видов обмена и приводит к формированию комплекса гормональных, метаболических и клинических нарушений. В настоящее время он признан одним из наиболее важных предикторов патологии репродуктивной системы, акушерской и перинатальной заболеваемости и смертности. Полиморфность дисфункциональных процессов в регуляции маточно-плацентарного «филогенеза» на фоне ГСД ведет к его нарушению и развитию целого ряда осложнений беременности/

Совершенно очевидно, что целостность представлений о функционировании репродуктивной системы, в том числе и при ГСД, невозможна без базовых знаний адаптационных возможностей функциональной системы «мать-плацента-плод». Автором формулируется гипотеза о том, что половая принадлежность вынашиваемого плода является модулятором плодо-материнских отношений и специфика этих отношений может, в значительной степени, влиять на метаболические процессы в

материнском организме. Важную роль в формировании плодo-материнского сигналинга отводится системному подходу и концепции о функциональной системе «мать-плацента-плод».

Для понимания механизмов регулирования метаболических процессов в функциональной системе «мать-плацента-плод» автор предлагает учитывать еще и пространственный (доминантно-асимметричный) характер ее организации, который является важным аспектом конституции женского организма.

Фабрикант А.Д. получены интересные и очень важные с научной и практической точек зрения результаты о взаимосвязи между половой принадлежностью вынашиваемого плода и характером плодo-материнских взаимоотношений при физиологической беременности и ГСД. Автором убедительно доказано, что у беременных с плодами мужского пола имеется более высокая частота ГСД и, развивающихся на его фоне, акушерских осложнений, в структуре которых преобладают преждевременные роды, плацентарная недостаточность и макросомия плода, тогда как при вынашивании плодов женского пола чаще выявляется анемия беременных, незрелая шейка матки, разрывы шейки матки и дискоординация родовой деятельности. Также установлено, что ГСД, а также, формирующиеся на его фоне, плацентарная недостаточность и преждевременные роды, значительно чаще развивается у беременных, вынашивающих плодов мужского пола в случае амбилатерального расположения плаценты, обуславливающего активацию правого обмен-ассоциированного полушария головного мозга женщин. Определено место и значение некоторых стресс-либерирующих и стероидных гормонов, про- и контринсулярных факторов, вазоактивных пептидов в механизмах формирования ГСД в зависимости от пола плода. Автором обнаружено, что у беременных с ГСД, вынашивающих плодов мужского пола, в I триместре регистрируется изменение внутрисистемной интеграции между подсистемами стресс-либерирующих, стероидных и контринсулярных гормонов, отмечается увеличение продукции

вазопрессорных факторов, на фоне которых потенцируются нарушения кровотока в сосудах маточно-плацентарного комплекса, что приводит к формированию плацентарной дисфункции. Выявлены новые закономерности гестационного системогенеза и регуляторных механизмов при ГСД, основывающиеся на половой принадлежности вынашиваемого плода и стереоизомерии морфо-функциональных процессов в функциональной системе «мать-плацента-плод», а также предложены новые подходы к его прогнозированию и профилактике.

На основании полученных результатов автором были существенно расширены и углублены системные представления о природе, закономерностях и механизмах формирования метаболических процессов, состояния гормонального и адаптационного статуса, гликемического профиля, системы сосудисто-эндотелиальных факторов и цитокинового баланса у беременных женщин в норме и при ГСД в зависимости от пола плода и характера гестационных асимметрий.

Достоверность и обоснованность полученных в исследовании данных обеспечены глубоким теоретическим анализом проблемы и разносторонностью экспериментального исследования. Работа выполнена на современном уровне с привлечением информативных и высокочувствительных методов исследования. Материал изложен логично, согласно поставленным цели и задачам исследования.

Полученные автором данные обладают высокой степенью новизны и расширяют имеющиеся представления о механизмах формирования ГСД а также подходов к его прогнозированию и профилактике в зависимости от пола вынашиваемого плода.

Основные положения и выводы диссертации, изложенные в автореферате логически обоснованы, полностью вытекают из результатов исследования. Работа написана доступным языком и наглядно иллюстрирована демонстрационным материалом. Автореферат оставил положительное впечатление. Принципиальных замечаний к работе нет.

На основании выше изложенного, считаю, что судя по представленному автореферату, диссертационная работа Фабрикант Анны Дмитриевны на тему: «Оптимизация прогнозирования и профилактики гестационного сахарного диабета у беременных в зависимости от половой принадлежности плода» является законченной научно-исследовательской работой, направленной на решение проблемы по прогнозированию и профилактике ГСД акушерских осложнений, развивающихся на его фоне. По актуальности, новизне, объему, методическим подходам и практической значимости диссертация Фабрикант Анны Дмитриевны соответствует требованиям п. 9 положения ВАК «О порядке присуждения ученых степеней...», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и перинатологии
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
3.1.4 Акушерство и гинекология

Куценко Ирина Игоревна

«2» _ноября_ 2022г.

Контактные данные:

350063, г. Краснодар, ул. Им. М. Седина, 4
Телефон: 8 (861) 268-36-84

Подпись заверяю:

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО

«Кубанский государственный

медицинский университет»

Минздрава России

доктор философских наук, профессор



Ковелина Татьяна Афанасьевна