

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

ББ
В.В. Бекезин



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Рябова Алексея Юрьевича на тему «Прогноз и профилактика акушерских осложнений гестационного сахарного диабета у женщин с алиментарным ожирением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертационного исследования

Гестационный сахарный диабет (ГСД) является одним из наиболее распространенных осложнений беременности. По данным мировой статистики он диагностируется у 14-18% беременных женщин. В последние десятилетия отмечается существенный рост заболеваемости ГСД, что во многом связано с распространением ожирения в популяции женщин репродуктивного возраста. Инсулинорезистентность, свойственная пациенткам с избыtkом массы тела, в период беременности усугубляется гестационной гормональной перестройкой, что на фоне чрезмерной калорийности пищи и низкой физической активности часто приводит у них к развитию ГСД. Актуальность проблемы нарушений углеводного обмена у беременных обусловлена не только высокой заболеваемостью, но и неблагоприятным влиянием на исходы беременности. К числу типичных акушерских осложнений у пациенток с ГСД относят

преэкламсию, невынашивание, аномалии сократительной деятельности матки, клиническое несоответствие, родовой травматизм матери. Гипергликемия матери, провоцирующая гиперинсулинемию, макросомию и незрелость сурфактантной системы плода, увеличивает риск неонатального травматизма, респираторного дистресс-синдрома, асфиксии новорожденного. Гестационные осложнения влекут необходимость активного врачебного вмешательства в естественный процесс беременности, в связи с чем возрастает частота индукции родов и оперативного родоразрешения.

Принятое мировым сообществом с 2010 г. изменение диагностических алгоритмов и критериев постановки диагноза направлено на снижение материнской и перинатальной заболеваемости. Однако следует признать, что медицинские вмешательства по коррекции гипергликемии зачастую проводятся с опозданием и поэтому оказываются недостаточно эффективными для предотвращения неблагоприятных исходов беременности у пациенток с ГСД. Ключевым моментом решения проблемы должна стать интеграция усилий специалистов разного профиля в разработке единой стратегии борьбы с метаболическими расстройствами до и во время беременности. Факторы риска ГСД известны (старший материнский возраст, высокий паритет родов, ожирение, увеличение веса между беременностями, ГСД и макросомия во время предшествующей беременности), а их наличие требует раннего проведения теста толерантности к углеводам уже при первом визите к врачу. В то же время многие из этих пациенток, продемонстрировав нормальные результаты теста при постановке на диспансерный учет, реализуют ГСД в более поздние сроки. Диагноз в этих случаях нередко устанавливается с запозданием, как правило, при выявлении макросомии плода. Поэтому у пациенток с ожирением остро стоит вопрос о поиске наиболее ранних прогностических, в том числе лабораторных, критериях, которые с высокой долей вероятности могли бы предсказать риск развития ГСД и его осложнений в течение беременности. Последующая стратификация пациенток с использованием максимально точных предикторов ГСД на прегравидарном этапе и/или в ранней

беременности позволит сфокусировать внимание врача на наиболее уязвимой, с точки зрения нарушений углеводного обмена, категории беременных, имеющих избыточную массу тела. Дополнительные диагностические исследования, профилактические мероприятия, активная мотивация пациенток к выполнению врачебных рекомендаций по профилактике ГСД в этой группе будут способствовать не только предупреждению потенциальных гестационных и перинатальных осложнений, но и в отдаленной перспективе снижению частоты сахарного диабета, который развивается у определенной части женщин, перенесших ГСД.

В связи с изложенным выше определение возможностей прогнозирования и превенции, а также профилактики акушерских и перинатальных осложнений ГСД у пациенток с ожирением является актуальной проблемой для науки и практического здравоохранения, имеет большой потенциал для дальнейших исследований в этом направлении.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В проведенном исследовании конкретизированы особенности течения беременности, родов и послеродового периода у женщин с избыточной массой тела и ожирением 1 степени при развитии гестационного сахарного диабета. Определена роль рецепторов конечных продуктов гликирования как маркера гестационных осложнений (формирования плацентарной недостаточности, преэклампсии, сосудистых нарушений) при развитии ГСД у женщин с избыточной массой тела и ожирением 1 степени. Впервые представлены возможности раннего прогнозирования ГСД и его акушерских осложнений у пациенток с избыточной массой тела и ожирением 1 степени с использованием содержания инсулина и рецепторов конечных продуктов гликирования sRAGE.

Проведенные исследования позволили А.Ю. Рябову обосновать включение определение содержания инсулина и sRAGE в схему обследования

беременных женщин из группы риска развития гестационного сахарного диабета.

Научно-практическая значимость полученных автором диссертации результатов

Диссертационная работа Алексея Юрьевича Рябова, помимо научного интереса, имеет важное практическое значение. По результатам проведенного исследования обоснован новый подход к ведению беременных с избыточной массой тела и ожирением 1 степени. На основании четко определенных критериев предложено выделять группу высокого риска по развитию ГСД и его осложнений, включать в алгоритм обследования этих пациенток определение содержания инсулина и рецепторов конечных продуктов гликирования sRAGE в первом триместре беременности и/или на этапе ее планирования. В случае выявления изменений содержания sRAGE, которое регистрируется до клинически значимых изменений показателей углеводного обмена (уровней инсулина, С-пептида, глюкозы и гликированного гемоглобина), автором обоснована необходимость коррекции метаболических нарушений и профилактики акушерских осложнений гестационного сахарного диабета с использованием предложенного в диссертации алгоритма.

Рекомендации по использованию результатов, выводов и практических рекомендаций

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной медицинский центр Династия», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника № 3», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Самарская городская больница № 10», а также в учебный процесс Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для практического здравоохранения разработаны и внедрены программы для ЭВМ № 2019667032 от 18.12.2019 г. и программы для ЭВМ № 2022681924 от 01.11.2022 г.

Основные результаты исследования, проведенного А.Ю. Рябовым, имеют значение для практического здравоохранения, их использование позволит более точно прогнозировать ГСД и проводить профилактику его осложнений у пациенток с избыточной массой и ожирением. Целесообразно внедрение предложенного протокола в практическую деятельность профильных медицинских организаций и учреждений. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть использованы в учебном процессе системы высшего медицинского образования и постдипломного образования, а также для разработки информационных материалов и продолжения научных исследований по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа проведена на достаточном научно-методическом уровне и клиническом материале (214 беременных женщин, имеющих факторы риска развития ГСД) в соответствии с поставленными задачами. Все методики, предложенные в диссертационном исследовании, современны и доступны для стандартно оснащенных профильных медицинских учреждений. Полученные данные не вызывают сомнения, поскольку достоверность их статистически подтверждена. Математическая обработка материала диссертации производилась в соответствии с современными методическими рекомендациями по анализу результатов медицинских исследований с применением программного обеспечения Statistica10,0 и стандартных методов медицинской статистики. Положения, выносимые на защиту, научно обоснованы, в полной мере соответствуют цели

и задачам. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из полученных результатов, отражают содержание диссертации, полностью соответствуют поставленным задачам.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Результаты проведенного исследования и сформулированные на их основе научные положения диссертационной работы соответствуют пункту 4 (Разработка и совершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний) паспорта специальности 3.1.4. - Акушерство и гинекология.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав, в том числе 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, описания перспектив развития темы, списка литературы и приложений. Результаты диссертации документированы 11 рисунками и 20 таблицами, облегчающими восприятие материала. Библиографический список включает 222 научных работы, из них 106 отечественных источников и 116 зарубежных. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям. Принципиальных замечаний к работе нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует материалам диссертации. Подробно описаны материалы и методы исследования, представлены выводы и практические рекомендации, что позволяет оценить новизну исследования и его практическую значимость. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 5 - в научных журналах, рекомендованных ВАК.

Заключение

Диссертационная работа Рябова Алексея Юрьевича на тему «Прогноз и профилактика акушерских осложнений гестационного сахарного диабета у женщин с алиментарным ожирением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для акушерства и перинатологии. В диссертации Рябова Алексея Юрьевича содержится новое решение актуальной научной задачи - разработка критериев прогнозирования развития ГСД и обоснование мер профилактики его акушерских осложнений у женщин с избыточной массой тела и ожирением 1 степени.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Рябова Алексея Юрьевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. - Акушерство и гинекология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Рябова Алексея Юрьевича на тему «Прогноз и профилактика акушерских осложнений гестационного сахарного диабета у женщин с алиментарным ожирением», выполненной под научным руководством профессора кафедры

ультразвуковой диагностики ФБГОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Л.С. Целкович и представляемой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология, обсужден на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом пренатальной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленского государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 11 от «28» ноября 2023 г.)

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии
с курсом пренатальной диагностики
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент
3.1.4. Акушерство и гинекология



Покусаева Вита Николаевна

Подпись д.м.н. доцента Покусаевой В.Н. заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «СГМУ» Минздрава России
кандидат медицинских наук,
доцент



Пetrov Vladimir Sergeevich

«28» ноября 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
214019, г. Смоленск, ул. Крупской, д. 28.

Тел. +7(4812) 55-02-75, e-mail: adm@smolgmu.ru



11.01.2024.