

ОТЗЫВ

на автореферат "Особенности пренатального развития плода у женщин с ожирением", представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Акушерство и гинекология» - 14.01.01.

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации.

Ожирение является одним из самых распространенных форм нарушений жирового обмена, частота которого повышается с каждым годом, при этом по данным экспертов ВОЗ, ожирение перерастает в неинфекционную эпидемию. Избыточная масса тела и ожирение, ранее были характерны для стран с высоким уровнем дохода, однако в настоящее время распространяется и в другие страны, указывая на актуальность проблемы во всем мире [ВОЗ, 2017; 2021]. Выявлена высокая частота (15%-38%) ожирения и его осложнений (80-100%) и среди беременных женщин [Е.П. Флорова, 2018; Н.Г. Веселовская, Г.А. Чумакова, 2021].

У женщин с нарушением жирового обмена отмечается динамика метаболических процессов, аналогичная физиологически протекающей беременности, но при более высоком исходном уровне ОХС, ТГ, ЛПНП и ЛПОНП, которые нарастают в течение всей беременности, в то время как концентрация ЛПВП к концу беременности достоверно снижается в сравнении со здоровыми беременными. Такие метаболические процессы способствуют развитию гестационной артериальной гипертонии, преэклампсии, внутриутробной гипоксии, СЗРП и макросомии плода, патологии родов и других осложнений, в т. ч. у новорожденного. В патогенезе данных осложнений у беременных с ожирением немалую роль играет АГ, которая является следствием имеющихся метаболических нарушений и в то же время усугубляет их, что оказывает крайне неблагоприятное влияние на течение и исход беременности.

Несмотря на имеющиеся множество исследований по вопросам ожирения, не достаточно изучены в нашем регионе течение гестационного периода и пренатальное развитие плода у женщин с ожирением.

Цель исследования сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и на основе полученных результатов оценено влияние профилактики плацентарной недостаточности на перинатальные исходы у женщин с ожирением. Разработан алгоритм диагностики и лечения осложнений беременности и родов у женщин с ожирением с целью профилактики рождения крупных и маловесных новорожденных.

Научная новизна работы Доказано, что беременные женщины при сочетании ожирения с преэкламсией имеют наиболее неблагоприятные перинатальные исходы. Обнаружено, что при ожирении, осложненном преэкламсией, чаще развивается синдром внутриутробной задержки

развития плода, а при сочетании ожирения с инсулинерезистентностью чаще диагностируется макросомия плода. Установлено, что у беременных женщин с ожирением в сочетании с преэкламсией и СЗРП развивается хроническая плацентарная недостаточность чаще по гипопластическому и диссоциированному типу. При этом полученные показатели допплерометрии соответствовали гистологическим изменениям плаценты. Доказана эффективность применения донаторов оксида азота в сочетании с антиоксидантами для лечения плацентарной недостаточности у беременных женщин с ожирением, для профилактики пренатального развития плода.

Положения, выносимые на защиту, а их 6, достаточно аргументированы полученными результатами.

Работа грамотно иллюстрирована таблицами. Автор правильно выделил вопросы для рассмотрения и целесообразно распределил изученный материал по главам. Материал каждой главы соответствует ее названию, рисунки и таблицы – излагаемому тексту. Описательные и констатирующие разделы полноценно документированы и не вызывают сомнений в своей достоверности.

Материал и методы исследования, используемые диссертантом, являются современным и доступными, позволяющим выявить особенности рождения крупно и маловесных детей у беременных женщин с ожирением. Материал и методы исследования достаточны для получения достоверных результатов. Совокупность вышеприведённых аргументов свидетельствует о достоверности и обоснованности научных результатов, сформулированных соискателем в диссертации.

Таким образом, единство результатов работы обусловлено целью и задачами исследования, последовательностью их решения, логической последовательностью выводов и заключений. Положения, выносимые на защиту, полностью вытекают из результатов исследования и соответственно изложены в выводах, каждой задаче соответствует вывод из результатов исследования.

В заключении автор довольно успешно реализовал поставленные в работе цель и задачи исследования, собрав и обобщив имеющийся по теме материал. Диссертант грамотно сравнил полученные результаты с современными научными данными и предложил разработанный им алгоритм ведения указанной категории пациенток.

Представленные 5 выводов отражают основные результаты диссертационной работы. Практические рекомендации, их 5, вытекают из выводов, реально выполными на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Полученные результаты внедрены в клинику ГУ «Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии Таджикистана», в центрах репродуктивного здоровья, в программу обучения

студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино и курсантов Института последипломной подготовки медицинских кадров в сфере здравоохранения РТ.

Опубликованы 9 научных работ и 1- методическая рекомендация полностью отражают содержание диссертации.

Автореферат составлен правильно, грамотно оформлен, соответствует содержанию диссертации, изложен на 23 страницах машинописи, соответствует требованиям Положения ВАК при Президенте РТ.

Замечаний по содержанию и оформлению нет.

Директор Национального Центра

Репродуктивного здоровья

МЗ и СЗН РТ, к.м.н.



Ганизода М.Х