

## 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.**

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]. Особое значение имеет влияние ожирения на развитие гипертензивных нарушений, в том числе преэклампсии (25-63%), гестационного сахарного диабета, макросомии [О.В. Макаров и соавт. 2014 А. Мамурбаев, Т. Dzharkenov, 2016].

Патологическое течение беременности и родов у женщин с ожирением отрицательно влияет на развитие плода, тем самым увеличивает показатели перинатальной заболеваемости и смертности. Приведенные данные указывают на медицинскую и социальную значимость ожирения [Е.И. Боровкова и др., 2011; П.Б. Чабанова и др., 2016, М.С. Akash, 2017].

Патологическое течение беременности и родов у женщин с ожирением отрицательно влияет на развитие плода, тем самым увеличивает показатели перинатальной заболеваемости и смертности. Приведенные данные указывают на медицинскую и социальную значимость ожирения [Е.И. Боровкова и др., 2011; П.Б. Чабанова и др., 2015; М.С. Akash, 2017].

Проведены множество исследований по вопросам ожирения, однако не достаточно изучены пренатальное развитие плода у женщин с ожирением.

**Цель исследования:** Изучить особенности течения беременности и родов и их влияние на пренатальное развитие плода у женщин с ожирением сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и на основе полученных результатов выявлены причины рождения маловесных и крупновесных детей у беременных 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.** Выявлено постепенное ухудшение параметров липидного и углеводного обмена с увеличением срока гестации, которые неблагоприятно влияют на перинатальные исходы. Доказано, что беременные женщины с ожирением и преэклампсией имеют наиболее неблагоприятные перинатальные исходы. Обнаружено, что при ожирении осложненной преэклампсией чаще развивается синдром внутриутробной задержке плода, а при сочетании ожирения с инсулинорезистентностью, чаще диагностируется макросомия.



Установлено, что у беременных женщин с ожирением в сочетании с преэклампсией и СЗРП развивается хроническая плацентарная недостаточность чаще по гипопластическому и диссоциированному типу. Изучена и научно обоснована эффективность применения донаторов оксида азота в сочетании с антиоксидантом при лечении плацентарной недостаточности у беременных женщин с ожирением с нарушениями маточно – плодово- плацентарного кровотока I степени

Оптимизирован алгоритм введения и профилактики пренатального развития плодов у женщин с ожирением.

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 истинные причины рождения крупно и маловесных детей у беременных женщин с ожирением.

Материал и методы исследования достаточны для получения достоверных результатов.

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.

Диссертант грамотно сравнил полученные результаты с современными научными данными и предложил разработанный им алгоритм ведения беременных женщин с ожирением.

Представленные 5 выводов отражают основные результаты диссертационной работы. Практические рекомендации, их 5, вытекают из выводов, реально выполнимыми 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: 1- рационализаторское предложение и 1- методическая рекомендация полностью отражает содержание диссертации.

Автореферат составлен правильно соответствует содержанию диссертации, соответствует требованиям Положения ВАК при Президенте РТ. Замечаний по содержанию и оформлению нет.

**Главный внештатный специалист**

**МЗ и СЗН РТ по репродуктологии,**

**Директор Республиканского**

**медико – генетического**

**центра, к.м.н.**



**Шарипова М.Б.**