

**«УТВЕРЖДАЮ»:**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «Московский

государственный медико-  
стоматологический университет

им. А.И. Евдокимова

Минздрава России

3,  
кафедра исторических наук  
Вольский Владимир Николаевич



18 г.

**ОТ**

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Морохотовой Людмилы Семеновны на тему: «Акушерские и перинатальные осложнения у беременных с сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

### **Актуальность темы выполненной диссертации**

Распространенность сахарного диабета, в соответствии с последними статистическими данными, с каждым годом растет, что связано с преимущественным увеличением СД 2 типа. По данным Государственного регистра общая численность пациентов с СД в РФ к концу 2016 года составила 4,348 млн человек, из них: СД 2 типа – 92%, что на 13,7% выше по сравнению с 2013 годом. К сожалению, это не отражает истинную эпидемиологическую ситуацию в России, так как распространенность заболевания в несколько раз превышает официально регистрируемую. Неуклонный рост заболеваемости сахарным диабетом сказывается и на распространенности его среди беременных.

Независимо от классификационного типа, диабет приводит к заболеваниям сердца, почек, головного мозга, потере зрения, ампутации ног за счет поражения сосудов и нервов, повышая суммарный риск инвалидности и ле-

тального исхода. Сочетание данной патологии с беременностью является прогностически неблагоприятным, как для матери, так и для плода. Не компенсированный полностью СД во время беременности увеличивает вероятность гибели плода и развития множества осложнений. В ходе клинических исследований удалось доказать, что гипергликемия в первые недели беременности и связанные с ней метаболические нарушения влияют на развитие таких осложнений, как самопроизвольные аборты, диабетическая фетопатия, внутриутробная гипоксия, преэклампсия, неонатальные гипогликемии, респираторный дистресс-синдром, формирование врожденных пороков развития. Во взглядах влияния СД 2 типа на течение беременности, родов и неонатального периода в литературе единства нет. А подобных работ на территории Российской Федерации до настоящего времени не проводилось. Все это требует разработки оптимальных методов ведения таких пациенток и критериев для прогнозирования акушерских и перинатальных осложнений.

В связи с этим, выбор темы диссертации Морохотовой Л.С. обусловлен чрезвычайной важностью данной проблемы в настоящее время, а разработка критериев прогнозирования перинатальных исходов и рекомендаций позволит внести коррективы в тактику ведения беременных с данной патологией.

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

На основании изучения акушерско-гинекологического анамнеза, сопутствующей патологии, течения настоящей беременности впервые определены факторы риска развития акушерских и перинатальных осложнений у беременных с СД 2 типа. Произведена оценка рисков развития осложнений, намечены пути их профилактики. Впервые на основании анализа результатов инструментальных и лабораторных методов исследования установлены критерии для прогноза перинатального исхода. Впервые доказательно обоснована необходимость достижения целевых показателей гликемии в прегравидарный период, I и II триместрах беременности при СД 2 типа как профилактика осложнений беременности и тяжелого течения раннего неонатального

периода.

### **Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов**

Полученные результаты проведенного исследования позволяют на ранних сроках гестации прогнозировать акушерские и перинатальные осложнения. Диагностика достигается при комплексном изучении акушерско-гинекологического анамнеза, экстрагенитальных заболеваний, оценке состояния углеводного обмена, а также реологических свойств крови, что позволит своевременно проводить профилактику осложнений. Показана необходимость раннего выявления манифестного СД и своевременная инициация инсулинотерапии. Разработанная тактика ведения беременных с СД 2 типа совместно с эндокринологом и терапевтом создают возможность улучшения исходов гестации.

В работе приведены данные о целесообразности проведения прегравидарной подготовки, что в практическом отношении имеет существенное значение, поскольку своевременная коррекция метаболических осложнений, а также компенсация сопутствующей экстрагенитальной патологии снижает риск развития гестационных осложнений.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Целесообразно продолжение внедрения результатов научно-исследовательской работы в лечебную практику акушерских стационаров и женских консультаций. Результаты работы также целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр эндокринологии и неонатологии.

**Заключение.** Таким образом, диссертация Морохотовой Людмилы Семеновны на тему «Акушерские и перинатальные осложнения у беременных с сахарным диабетом 2 типа» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи акушерства – снижение риска акушерских и перинатальных осложнений у

пациенток с сахарным диабетом 2 типа, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.13 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Морохотовой Людмилы Семеновны обсужден на заседании кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (от «13» Июня 2018 г., протокол № 4 ).

Заведующий кафедрой акушерства  
и гинекологии лечебного факультета  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет  
им. А.И. Евдокимова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
профессор (специальность 14.01.01 –  
Акушерство и гинекология)

Мавукин Игорь Борисович

Подпись д.м.н., проф. И.Б. Мавукина  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
государственный медико-стоматологический  
университет им. А.И. Евдокимова  
Минздрава России,  
профессор

Васок Юрий Александрович

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 26  
Телефон: 8(495) 609-67-00, E-mail: [info@msu.ru](mailto:info@msu.ru)