

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шалиной Раисы Ивановны 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 исследования

Тема диссертационной работы Морохотовой Людмилы Семеновны имеет актуальное значение, поскольку в последние годы наметилась неблагоприятная тенденция роста СД 2 типа во всем мире. Ежегодно возрастает и число женщин с данной патологией, планирующих беременность.

Несмотря на проводимые исследования течения беременности при СД 2 типа, описанные, в основном, в зарубежной литературе и носящие сравнительную оценку с другими классификационными типами диабета, многое в установлении факторов риска, причин, приводящих к осложненному течению беременности и раннего неонатального периода, до конца не изучено. Диссертация Морохотовой Людмилы Семеновны «Акушерские и перинатальные осложнения у беременных с сахарным диабетом 2 типа» посвящена исследованию именно этих важных вопросов.

До недавнего времени немногочисленные работы свидетельствуют о неблагоприятном влиянии СД 2 типа на ранние сроки гестации. Гипергликемия в этот период приводит к более частому прерыванию беременности, формированию ВПР у плода, по сравнению с общей популяцией. Кроме того, дополнительным фактором риска является прием пероральных сахароснижающих препаратов, обладающих тератогенным и фетотоксическим действием. В то же время единое мнение о взаимовлиянии беременности и СД 2 типа на более поздних сроках и течение раннего неонатального периода отсутствует.

При кажущейся относительной простоте влияния гипергликемии, у пациенток с СД 2 типа существует целый комплекс факторов риска, таких как хроническая артериальная гипертензия, хронический пиелонефрит, ожирение

и т.д., которые в конечном итоге, действуя симультанно, приводят к неблагоприятным исходам беременности.

Степень обоснованности и достоверности полученных научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Морохотовой Людмилы Семеновны, обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, объемом исследований, обеспечивающим статистически значимые положения, заключения и выводы. Обследовано 92 беременных с СД 2 типа, наблюдавшихся и родоразрешенных в клинических подразделениях при ГБУЗ МО МОНИИАГ. Проведена оценка раннего неонатального периода 94 новорожденных.

Автором подробно изучены данные акушерского, экстрагенитального анамнезов, течение СД 2 типа до и во время беременности, проведен анализ клинических наблюдений и результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, произведена оценка риска развития акушерских и перинатальных осложнений.

Все исследования автора научно обоснованы. Выводы и практические рекомендации вытекают из материала диссертации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием операционной системы Windows, программ Microsoft Word и Excel, методами непараметрической статистики при помощи пакета оригинальных программ. Это позволило автору получить аргументированные данные и сделать обоснованные выводы.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационной работы заключается в обосновании прегравидарной подготовки пациенток с СД 2 типа, главной задачей которой является достижение целевых показателей гликемии в данный период. Необходимость компенсации диабета доказана и в ранние сроки беременности, а именно в первом и втором триместрах, что снижает риск развития преэклампсии и тяжелого течения раннего неонатального периода.

На основании изучения акушерско-гинекологического анамнеза, сопутствующей экстрагенитальной патологии, течения настоящей беременности впервые определены факторы риска развития преэклампсии у беременных с СД 2 типа, установлены значения лабораторных показателей и кардиотокографии для прогноза перинатального исхода у женщин с СД 2 типа.

**Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации,
для науки и практики**

Результаты диссертационной работы Морехотовой Людмилы Семеновны имеют значение для решения актуальных проблем в акушерстве, эндокринологии и педиатрии. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне и ее следует расценивать как серьезный вклад в науку и практику.

Сформулированные рекомендации изложены четко и помогут практикующему врачу придерживаться алгоритма ведения беременности у пациенток с СД 2 типа, определять группы риска по развитию акушерских и перинатальных осложнений, и своевременно их корректировать, направлять больных в специализированные центры и к смежным специалистам.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация изложена на 156 страницах машинописного текста. План построения диссертации традиционный: введение, 8 глав, выводы, практические рекомендации, алгоритм ведения беременности при СД 2 типа и список литературы. В работе включены таблицы и наглядный иллюстративный материал. Литературный обзор составлен на основании изучения 214 источников. Стоит отметить отсутствие отечественных публикаций на тему беременности при СД 2 типа, что свидетельствует о малой освещенности данной проблемы в России и делает диссертационную работу Морехотовой Людмилы Семеновны более актуальной. Обзор литературы соответствует теме диссертации, включает эпидемиологические аспекты, исторический обзор и подробный анализ результатов последних публикаций.

Автор ясно описывает состояние проблемы на сегодняшний момент. Достаточно подробно, освещает вопросы о взаимном влиянии СД и беремен-

ности, показывает современный взгляд на проблему СД 2 типа, анализирует литературные данные о частоте осложнений беременности у данного контингента женщин. Также оценивается роль экстрагенитальной патологии у женщин с СД 2 типа в развитии осложнений и исходов беременности. Диссертант представила различные данные о влиянии гипергликемии на различные процессы гестационного периода и на плод. Представленные литературные сведения являются свидетельством широкого кругозора автора в изучаемой теме.

Подробный анализ зарубежной и отечественной литературы позволил диссертанту обосновать цели и задачи исследования. Основная цель исследования – улучшение акушерских и перинатальных исходов у беременных с СД 2 типа путем разработки новых подходов к прогнозированию, диагностике и лечению осложнений гестационного периода. Шесть задач соответствуют выбранной цели исследования. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений.

Во 2 главе изложен клинический материал и методы исследования. Объем исследования, безусловно, уникален, несмотря на относительно небольшое количество пациенток. Всего под наблюдением находилось 92 беременные с СД 2 типа. В исследование были включены все пациентки, родоразрешенные в МОНИИАГ, в связи с чем, из работы не исключены даже неудачные результаты. Совместная работа с неонатологами позволила сформировать три группы беременных в зависимости от характера течения раннего неонатального периода. Обращает на себя внимание 100% перинатальное поражение ЦНС у детей от матерей II и III групп, которое в большей степени и обусловило нарушение ранней адаптации новорожденных.

В 3 главе работы автор тщательно анализирует данные акушерско-гинекологического анамнеза, на основании чего сделал заключение, что традиционные шкалы перинатального риска у женщин с СД 2 типа не дают возможность прогнозировать перинатальный исход. Произведена оценка влияния экстрагенитальных заболеваний на исход беременности. Большой объем работы проделан по изучению течения самого СД 2 типа до и во время бере-

менности. Представлены интересные данные, установлена основополагающая роль гипергликемии в предгравидарный период, в первом и втором триместрах в развитии акушерских и перинатальных осложнений. Выделился особый контингент тяжелых пациенток с манифестацией диабета во время беременности. Оказалось, что это женщины с недиагностированным диабетом до наступления беременности. Несомненно влияние глюкозотоксичности в периконцепционный период. Таковых в III группе оказалось большинство, что достоверно приводит к тяжелому течению раннего неонатального периода. На основании подобного анализа, автору удалось представить четкие рекомендации по тактике ведения беременности при СД 2 типа.

В 4 главе описаны особенности течения настоящей беременности и родов у пациенток с СД 2 типа. Автором обработаны все имеющиеся данные, показан риск развития преэклампсий, в том числе тяжелых форм, в группе риска – беременные с поздней инициацией инсулинотерапии, и показано, что чем раньше начато лечение инсулином, тем лучше прогноз, как для матери, так и для плода. Развитие тяжелой преэклампсии коррелирует с отсутствием достижения целевых показателей гликемии в первом и втором триместрах беременности. Наряду с этим, подтверждается взаимосвязь между хронической артериальной гипертензией, хроническим пиелонефритом, некоторыми врожденными тромбофилиями и преэклампсией. Выявлена высокая частота досрочного родоразрешения в связи с тяжелой преэклампсией и декомпенсированной формой ФПН, что напрямую связано с гипергликемией на ранних сроках гестации.

В главе 5 представлены очень интересные данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Автор выявил показатели, которые коррелируют с тяжелым течением раннего неонатального периода, что дает возможность на ранних сроках проводить профилактику. Данные расшифровки КТГ общеприняты и есть пороговые значения, при которых можно говорить о внутриутробной гипоксии плода. Автор выявил критерии, в частности параметр высокой вариабельности, именно для группы беременных с СД 2 типа, которые несколько отличаются от общепринятых, это очень интерес-

но и эти данные украшают данную диссертацию.

В главе 6 представлены данные о новорожденных от матерей с СД 2 типа, глава с интересом читается. Выявлено влияние хронической артериальной гипертензии и исходной массы тела беременной на состояние новорожденного в раннем неонатальном периоде.

В 7 главе представлены интересные данные о характеристике плацент. При морфологическом исследовании во всех группах были выявлены патологические изменения и аномалии пуповины и плацентарного диска. Наряду с изменениями, характерными для диабета, в плацентах, при неудовлетворительном течении раннего неонатального периода, была подтверждена роль хронической артериальной гипертензии.

Выводы работы отвечают на поставленные задачи, а практические рекомендации охватывают не только оценку факторов риска неудовлетворительного течения раннего неонатального периода, но и способы профилактики.

Объем исследований достаточен. Проведенная компьютерная статистическая обработка материала подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы.

Полученные результаты диссертационного исследования соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 15 опубликованных работах, из которых 5 входят в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выполненная Морохотовой Людмилой Семеновной диссертационная работа не вызывает каких-либо принципиальных замечаний по своему содержанию или оформлению.

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 – улучшение акушерских и перинатальных исходов у беременных с СД 2 типа путем разработки новых подходов к прогнозированию, диагностике и лечению осложнений гестационного периода, что имеет научно-практическое значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (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.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
педиатрического факультета Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Российский
национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.01 –
Акушерство и гинекология)

Шалина Раиса Ивановна

Подпись д.м.н., проф. Шалиной Р.И. заверю:
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицин.

Милушкина Ольга Юрьевна

117997, г. Москва,
ул. Островитянова, д. 1
Телефон: (495) 434-84-64
E-mail: uchsovet@rsmu.ru

23.03.2018г.