

## О Т З Ы В

доктора медицинских наук, профессора Пахомова Сергея Петровича  
на автореферат диссертации Гуреевой Ларисы Викторовны на тему  
«Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по  
спонтанным преждевременным родам», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.4. Акушерство и гинекология

**Актуальность выполненной работы.** Спонтанные преждевременные роды (ПР) - ведущая причина неонатальной заболеваемости и смертности. Однако в настоящее время способность доступных тестов предсказывать у каких пациенток с угрожающими ПР произойдет досрочное родоразрешение ограничена. В этой связи у каждой третьей беременной госпитализированной с угрожающими ПР схватки заканчиваются спонтанно и лишь у каждой десятой роды произойдут в течение недели. В этой связи, точный инструмент прогноза ПР имеет решающее значение. С частотой спонтанных ПР ассоциировано ожирение матери, однако сведения о направлении такого влияния противоречивы, что связано с отсутствие объективных ассоциаций клинико-лабораторных и цервико-метрических критериев, определяющих прогноз в отношении вынашивания беременности у женщин с ожирением. Выявление ассоциации между исходными клиническими данными пациенток, требующих проведения токолиза, в частности ожирением, и успешностью токолитической терапии является актуальным для акушерской клиники. Однако частота побочных эффектов при остром токолизе лимитирует возможность применения этих препаратов у беременных, что особенно касается пациенток с ожирением, учитывая их коморбидный фон. Нужно отметить, что научных работ в данных направлениях имеется крайне незначительно, хотя решение поставленных задач, очевидно, способствовало бы оптимизации акушерской тактики у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР. Таким образом, для ответа на перечисленные дискуссионные вопросы в автореферате диссертации Гуреевой Ларисы Викторовны сформулированы конкретные цель и задачи.

**Научная новизна исследования.** Автором впервые определены анамнестические, клинические, лабораторные и ультразвуковые цервикометрические критерии, определяющие величину риска спонтанных ПР у пациенток с ожирением в зависимости от клинической задачи при верификации. Инновации коснулись также разработки прикладных методов по определению риска спонтанных ПР в группах беременных с ожирением. Впервые детальному изучению подверглась проблема, касающаяся эффективности и безопасности токолитической терапии при угрожающих ПР у пациенток с ожирением препаратами различных фармакологических групп. Представленный алгоритм тактики ведения пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР, разработанный автором, несомненно обладает новизной для акушерской клинической практики.

**Значимость для науки и практики полученных результатов.** Результаты, представленные в диссертации, можно оценить как значимый вклад в науку и практику акушерства и перинатологии. Автору удалось сформулировать представления о факторах, определяющих особенности женщин с ожирением и спонтанными ПР, что позволило разработать эффективный прогностический инструментарий, помогающий верифицировать пациенток, нуждающихся в проведении лечебно-профилактических мероприятий. Раздел, посвященный вопросам эффективности и безопасности острого токолиза у пациенток с ожирением, наглядно демонстрирует особенности токолитической терапии для данной категории беременных с целью выбора наиболее рационального подхода к токолитической терапии при угрожающих ПР. Важно, что доктору удалось представить целостный алгоритм акушерской тактики у женщин с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР, а также эффективно внедрить его в клинику.

Исследования научно обоснованы достаточным количеством клинических наблюдений, продуманным дизайном работы, а также применением соответствующих методов статистического инструментария, что позволило автору сделать обоснованные выводы. Автореферат диссертации представлен на 24 страницах текста. Материал имеет все разделы, регламентированные актуальным государственным стандартом Российской Федерации для данного вида работ.

Основные положения диссертации отражены в 15 научных печатных работах, включая пять статей в журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, имеется патент РФ и свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных, что является достаточным для отражения результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Замечаний к содержанию и оформлению текста автореферата не имеется.

**Заключение.** Диссертационная работа Гуреевой Ларисы Викторовны на тему «Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам» является логичным, законченным, самостоятельным исследованием, обладающим научно-практической новизной и значимостью. Выводы, а также практические рекомендации в работе достаточно обоснованы. Диссертация полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 30.08.2017 г. № 1024; от 26.05.2020 г. № 751; от 20.03.2021 г. № 426), и в этой связи диссертант достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

## **ОТЗЫВ**

**доктора медицинских наук, профессора Волкова Валерия Георгиевича  
на автореферат диссертации Гуреевой Ларисы Викторовны на тему:  
«Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по  
спонтанным преждевременным родам», представленной на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.4. Акушерство и гинекология**

### **Актуальность выполненной научной работы**

Преждевременные роды (ПР) - ведущая причина неблагоприятных перинатальных исходов гестации. Однако эффективность имеющихся в настоящее время методов верификации пациенток с угрожающими ПР, у которых произойдут спонтанные ПР весьма ограничена. На риск спонтанных ПР может оказывать влияние ожирение пациентки, однако механизмы этого влияния изучены недостаточно. Поиск связей между клинико-анамнестическими данными женщин, нуждающихся в токолизе, в частности с ожирением, и эффективностью данной терапии – очевидно актуальная проблема акушерства. Частота побочных эффектов острого токолиза ограничивает его применение у беременных, причем среди пациенток с ожирением в большей степени. Научных печатных работ относительно указанных проблем опубликовано мало.

Таким образом, для ответа на имеющиеся дискуссионные научные вопросы, в автореферате диссертации Гуреевой Л.В. сформулированы четкие цель и задачи.

### **Научная новизна исследования**

Автором впервые определены клинические, лабораторные и ультразвуковые цервикометрические критерии, влияющие на степень риска спонтанных ПР у пациенток с ожирением для разработки новых методов, позволяющих верифицировать беременных с ожирением в группу высокого или низкого риска спонтанных ПР для решения вопроса о проведении лечебно-профилактических мероприятий. Впервые исследованы проблемы эффективности и безопасности острого токолиза при угрожающих ПР у

пациенток с ожирением гексопреналином или нифедипином. Инновационный алгоритм акушерской тактики ведения пациенток с ожирением из группы высокого риска по спонтанным ПР, разработанный диссертантом, рекомендован к внедрению для практического здравоохранения.

### **Значимость научно-практических результатов диссертации**

Результаты, представленные в диссертации являются значимым научно-практическим вкладом для акушерства и гинекологии. В работе удалось представить данные о клинико-анамнестическом портрете, а также цервикометрических особенностях пациенток с ожирением и спонтанными ПР. Важно, что полученные результаты легли в основу внедренных в клиническую практику методов прогнозирования исхода гестации у пациенток группы высокого риска по спонтанным ПР, имеющим ожирение. Отдельно представлен раздел где сформулированы принципы рационального подхода к острому токолизу среди данной категории беременных. Нужно отметить, что автор, резюмируя результаты работы, представляет алгоритм акушерской тактики для пациенток с ожирением в зависимости от степени оцененного у них риска спонтанных ПР.

Научно-практические результаты диссертации являются научно обоснованными, учитывая четкое следование исследовательскому плану, наличию достаточных по объему выборок, и правильному применению методов биостатистики.

Автореферат диссертации включает все разделы, необходимые для данного вида научных работ согласно ГОСТ Р 7.0.11-2011, а также информативно иллюстрирован таблицами и рисунками. Замечаний по структуре автореферата, а также представлению научного текста работы не отмечено.

По материалам диссертации опубликовано 15 научных работ, 5 из них – публикации в рецензируемых изданиях, входящих в Перечень научных журналов, рекомендованный ВАК Минобрнауки России.

## **Заключение**

Диссертация Гуреевой Ларисы Викторовны на тему: «Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам» является завершенным научно-квалификационным исследованием, которое содержит новое решение актуальной научно-практической задачи акушерства и гинекологии – оптимизация акушерской тактику у беременных с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам, что имеет существенное значение для практического здравоохранения и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г.; №1024 от 30.08.2017 г.; №751 от 26.05.2020 г. и от 20.03.2021 г. № 426), а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гуреевой Ларисы Викторовны на тему:  
«Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска  
по спонтанным преждевременным родам», представленной на соискание  
учёной степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.4. Акушерство и гинекология

Преждевременными родами (ПР) завершается 5–18% беременностей, что является важнейшей медико-социальной проблемой, независящей от экономического уровня страны. На долю недоношенных новорожденных приходится две трети случаев мёртворождений, до 70% - ранней неонатальной и 65-75% - младенческой смертности, а оставшиеся живь, из родившихся до срока, дети часто остаются инвалидами. Доказано, что ожирение диагностируется почти каждой третьей женщины репродуктивного возраста и является причиной большинства осложнений гестации, а также увеличивает риск спонтанных ПР, который в свою очередь возрастает по мере повышения индекса массы тела матери. С другой стороны, патогенез реализации спонтанного досрочного начала родовой деятельности у пациенток с ожирением исследован не в полной мере, а следовательно, значимого успеха в разработке эффективных маркеров прогноза спонтанных ПР для этой категории женщин не достигнуто. В этой связи, в условиях отсутствия адекватной и обоснованной оценки риска спонтанных ПР, к сожалению, широкораспространено неоправданное проведение токолитической терапии, что в ряде случаев является далеко небезопасным для матери и плода. Острый токолиз может быть эффективным, но он не позволяет пролонгировать беременность до доношенного срока. Кроме того, выбор токолитического препарата ограничен наличием у него побочных эффектов, поэтому выбор токолитика у беременных с ожирением, имеющих высокую частоту экстрагенитальных заболеваний, представляет значимую клиническую проблему.

Такими образом, вопросы прогнозирования спонтанных ПР и токолитической терапии у пациенток с ожирением являются весьма дискуссионными, но обладают значительной научно-практической актуальностью.

В этой связи, в диссертации Гуреевой Л.В. представлены новые сведения об анамнестических, клинических, лабораторных и цервикометрических критериях, ассоциированных со спонтанными ПР у пациенток с ожирением с учетом их исходных клинических данных. Автор предлагает внедрить в клиническую акушерскую практику новые прогностические инструменты - калькуляторы, позволяющие оценивать риск спонтанных ПР для этой категории пациенток. Получены новые данные о взаимосвязи длины шейки матки и риска спонтанных ПР среди пациенток с ожирением. Впервые представлены данные анализа эффективности и безопасности острого токолиза при угрожающих ПР у беременных с ожирением, и предложен алгоритм акушерской тактики для ведения этой группы пациенток.

Результаты диссертационной работы можно оценить как значимый научно-практический вклад в акушерство и перинатологию. Автору удалось сформулировать положения о факторах, определяющих клинико-анамнестический портрет женщин с ожирением и спонтанными ПР, а также обосновать методы верификации пациенток, нуждающихся в лечебно-профилактических мероприятиях. Раздел диссертации, посвящённый исследованию острого токолиза у пациенток с ожирением, наглядно демонстрирует особенности токолитической терапии в данной категории беременных, обосновывая рациональный подход к ее проведению. Диссертант представил алгоритм акушерской тактики у женщин с ожирением группы высокого риска по спонтанным ПР с положительной оценкой его эффективности.

Представленные результаты исследования Гуреевой Л.В. полностью научно обоснованы достаточным количеством клинических наблюдений в заявленных группах, чётким дизайном работы в сочетании с правильным и последовательным применением методов биостатистики, позволившим получить логичные выводы.

Структура автореферата диссертации представлена в полном соответствии с нормативными регламентирующими актуальными документами для данного вида научных изданий, официально принятыми в Российской Федерации. Принципиальных замечаний к содержательной, смысловой и иллюстративной составляющей текста автореферата диссертации не отмечается. По теме диссертационного исследования имеются 15 научных публикаций, в том числе 5 работ в изданиях из

перечня ВАК Минобрнауки России, рекомендованных для публикации материалов диссертаций, а также документы на объекты интеллектуальной собственности (патент РФ на изобретения, свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ и базы данных).

Таким образом, диссертация Гуреевой Ларисы Викторовны на тему: «Акушерская тактика у пациенток с ожирением группы высокого риска по спонтанным преждевременным родам» является завершённой, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая по уровню своей актуальности, научной новизны, теоретической и практической значимости, а также обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г.; №1024 от 30.08.2017 г.; №751 от 26.05.2020 г. и №426 от 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения именной научной степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.