

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Одиноквой Виктории Андреевны на тему «Прогнозирование и оптимизация акушерской тактики ведения беременности и родов при фетальной макросомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология**

Актуальность проблемы фетальной макросомии в современном акушерстве возрастает. Частота рождения крупных детей увеличивается несмотря на усилия направленные на снижение частоты состояний, приводящих к развитию макросомии, что в частности обусловлено ростом экстрагенитальной патологии при беременности, в частности сахарного диабета и избыточной массы тела у пациенток, В настоящее время не существует российских алгоритмов и рекомендаций по ведению и тактике родоразрешения пациенток при макросомии у плодов, что в итоге приводит к несвоевременности профилактических мероприятий, увеличению частоты необоснованного индуцирования родов и оперативного родоразрешения.

В настоящее время нерешенными остаются вопросы прогнозирования фетальной макросомии на этапе прегравидарной подготовки и в первой половине беременности, наиболее важных периодов, в течение которых профилактические мероприятия по профилактике макросомии являются наиболее эффективными.

Диссертантом в обширном клиническом материале как ретроспективного так и перспективного исследований, включающих данные более 1100 пациенток, 400 из которых составили пациентки с фетальной макросомией, тщательно проанализированы наследственный и акушерско-гинекологический анамнез, течение беременности, акушерские и неонатальные исходы. В ходе ретроспективного исследования выделены клиничко-анамнестические факторы риска развития фетальной макросомии как у пациенток с гестационным сахарным диабетом, так и без нарушений углеводного обмена.

Несомненной ценностью данной работы является фундаментальный этап проспективного исследования, который включал проведение липидного анализа сыворотки крови 120 пациенток в сроки беременности 11-14 недель, 24-28 недель и 30-32 недели беременности. Авторами были установлена панель липидов, уровень которых с высокой степенью достоверности позволяет прогнозировать развитие фетальной макросомии плода уже в 11-14 недель беременности, в тот период беременности в котором другие методы выявления группы высокого риска по развитию макросомии плода, в частности ультразвуковая диагностика, являются малоэффективными. Научной новизной данной работы является установленная возможность на основании по липидного профиля в сыворотки крови пациентки осуществлять контроль за соблюдением диеты пациентками с гестационным сахарным диабетом.

Сравнение методов тактики родоразрешения у первородящих пациенток при фетальной макросомии и отсутствии нарушений углеводного обмена, а именно активной тактики с преиндукцией родов при сроке беременности 39<sup>0-6</sup> недель и выжидательной тактики в виде ожидания развития спонтанных родов или преиндукция родов в сроки беременности более 40<sup>0-6</sup> недель позволило диссертанту сделать обоснованное заключение о том, что подобная тактика выбора времени родоразрешения позволяет увеличить частоту родов через естественные родовые пути, что не ассоциируется с увеличением частоты материнских и неонатальных осложнений.

Автореферат диссертационной работы Одиноквой Виктории Андреевны написан согласно традиционному плану, отражает в полном объеме информацию о проведенном исследовании. Цель и задачи не противоречат полученным оригинальным данным, выводы и практические рекомендации логично сделаны на основании наиболее значимых результатов исследования. Достоверность данных исследования



подтверждается количеством пациенток, включенных в исследование, а также современными методами статистической обработки.

Результаты, изложенные в автореферате, были представлены на всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 4 работы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Представленные в автореферате данные имеют высокую значимость, дополняют литературные данные, содержат новые научные материалы, отражающие актуальные представления о патогенезе фетальной макросомии. Диссертационная работа Одиноковой Виктории Андреевны на тему «Прогнозирование и оптимизация акушерской тактики ведения беременности и родов при фетальной макросомии» является законченным научным трудом, соответствующим требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а диссертант заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – «Акушерство и гинекология».

Главный врач Спб ГБУЗ «Родильный дом №17»,  
заслуженный врач РФ,  
главный внештатный специалист  
по акушерству и гинекологии МЗ РФ в СЗФО,  
главный научный сотрудник ФГБНУ акушерства,  
гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта,  
профессор кафедры акушерства и гинекологии и  
репродуктологии ФГБОУ ВО «СПбГМУ

им. Акад. И.П. Павлова»  
доктор медицинских наук, профессор



Михайлов Антон Валерьевич

Подпись главного врача СПб ГБУЗ «Родильный дом №17», доктора медицинских наук, профессора Михайлова Антона Валерьевича заверяю:

Заместитель главного врача  
по кадрам врача СПб ГБУЗ  
«Родильный дом №17»



Державина Анастасия Николаевна

Полный адрес учреждения:

СПб ГБУЗ «Родильный дом №17», 192174, г. Санкт-Петербург, ул.  
Леснозаводская, д. 4/1



## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Одиноквой Виктории Андреевны на тему «Прогнозирование и оптимизация акушерской тактики ведения беременности и родов при фетальной макросомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.**

Фетальная макросомия встречается в 10% случаев от всех беременностей, ассоциирована с увеличением частоты кесарева сечения, высоким риском материнских и перинатальных осложнений, метаболических заболеваний в будущем. Основным прогностическим критерием развития фетальной макросомии является гипергликемия во время беременности. Однако, развитие данного состояния всё чаще встречается у пациенток без нарушений углеводного обмена, что требует поиска других возможных факторов риска с вовлечением иных звеньев патогенеза ее формирования, в связи с чем открытым остается вопрос прогнозирования фетальной макросомии. Отсутствие общепринятых рекомендаций по тактике ведения пациенток с фетальной макросомией требует детального изучения данной проблемы и составления для данной группы беременных алгоритма ведения с определением срока родоразрешения.

Таким образом, актуальность диссертационной работы Одиноквой Виктории Андреевны, посвященная изучению такого состояния беременности как фетальная макросомия, не вызывает сомнений.

Научная новизна проведенной работы заключается в исследовании липидного профиля сыворотки крови беременных в трёх точках: в 11-14 недель, 24-28 недель и 30-32 недели беременности методом масс-спектрометрии. Полученные данные позволили диссертанту выявить панель липидов, включающую фосфатидилхолины, лизофосфатидилхолины, сфингомиелины и плазмалогены, которые с высокой степенью достоверности позволяют прогнозировать развитие фетальной макросомии как у пациенток

с ГСД, так и без нарушений углеводного обмена уже с первого триместра беременности. В тоже время, авторами проведена удачная попытка прогнозирования фетальной макросомии на основании клинико-анамнестических данных и показателей липидного спектра крови. Полученные результаты позволили построить предиктивные модели для пациенток с ГСД (чувствительность – 80%, специфичность – 96,7%) и без нарушений углеводного обмена (чувствительность – 70%, специфичность – 90%).

Прикладным результатом научной работы Одиноквой Виктории Андреевны, её клиническим завершением, стала разработка алгоритма ведения пациенток группы риска по развитию фетальной макросомии и определение оптимального срока родоразрешения при диагностике данного состояния беременности у пациенток без нарушений углеводного обмена.

Цели и задачи в диссертационной работе Одиноквой Витории Андреевны сформулированы чётко и в полном объёме раскрывают исследуемую проблему. Автореферат написан в традиционном стиле, должным образом передаёт содержание основных разделов диссертационной работы. Количество пациенток, включённых в исследование, и объем проведенного обследования достаточен для установления статистически достоверных закономерностей. Выводы, сделанные автором, отражают суть работы, полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации можно рассматривать в качестве важного вклада в клиническую деятельность акушера-гинеколога.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из которых 4 публикации – в рецензируемых научных изданиях ВАК России. Результаты исследования доложены на российских научно-практических конференциях.

Данные, представленные в автореферате, позволяют считать, что диссертационная работа Одиноквой Виктории Андреевны на тему: «Прогнозирование и оптимизация акушерской тактики ведения



беременности и родов при фетальной макросомии» является законченным научно-квалификационным трудом, что отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 г № 748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Одинокоева Виктория Андреевна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Профессор кафедры репродуктивной медицины и хирургии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

доктор медицинских наук, профессор Кузьмин Владимир Николаевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кузьмина Владимира Николаевича заверяю:

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ, д.м.н., профессор

Васюк Юрий Александрович

«» 2022 г.



Полный адрес учреждения:

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1; тел. 8 (495) 609-67-00, e-mail: msmsu@msmsu.ru



## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Одиноквой Виктории Андреевны на тему: «Прогнозирование и оптимизация акушерской тактики ведения беременности и родов при фетальной макросомии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Автореферат диссертационной работы Одиноквой В.А. посвящен актуальной проблеме – поиску предикторов фетальной макросомии, вопросам предпочтительной тактики ведения и родоразрешения пациенток при данном состоянии беременности. Распространенность фетальной макросомии среди пациенток с нарушением углеводного обмена составляет 15-45% случаев, при этом в большинстве случаев, рождение крупных детей встречается у пациенток без сахарного диабета. Многофакторность данного состояния обуславливает более глубокого изучения данной проблемы, ввиду роста числа неблагоприятных исходов беременности, как у матерей, так и новорожденных, что влияет в дальнейшем на качество их жизни.

В механизме возникновения фетальной макросомии у пациенток с гестационным сахарным диабетом и без нарушений углеводного обмена остаётся ещё много неизученного. Кроме физиологической инсулинорезистентности и влияния плацентарных гормонов имеются данные о роли липидов, принимающих участие в формировании данного состояния. Помимо этого, имеются многочисленные разночтения в тактике ведения и подходе в выборе оптимального срока родоразрешения пациенток с фетальной макросомией.

Исходя из вышеизложенного, исследование Одиноквой В.А. является актуальным, перспективным и современным.

В представленной работе автор изучил клинические и анамнестические факторы риска развития фетальной макросомии. Полученные данные позволили выделить прегравидарные факторы риска, характерные для



беременности и родов при фетальной макросомии» можно заключить, что представленные в автореферате данные имеют важное научно-практическое значение и позволяют сделать вывод о том, что диссертация является законченным научным исследованием и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. – «Акушерство и гинекология».

Профессор кафедры акушерства  
и гинекологии им. проф. В.С. Груздева  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор  
(специальность 3.1.4. Акушерство  
и гинекология)

Габидуллина Рушанья Исмагиловна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Рушаньи Исмагиловны  
Габидуллиной заверено  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
Казанский ГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук  
профессор



Ильшат Ганиевич Мустафин

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 года

Адрес ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России:  
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49,  
тел. +7(8432) 36-06-52, e-mail: rector@kgmu.kcn.ru