

диабет беременных является гетерогенным заболеванием, имеющим сложную патогенетическую основу. Современные исследования показывают, что патологическая инсулинорезистентность при беременности сопровождается не только нарушениями углеводного, но и липидного обмена. Кроме того, дискуссионным является вопрос изменения адипогенеза при гестационном сахарном диабете и роль данных изменений в формировании акушерской и перинатальной патологии. Интересным представляется выявление связи ГСД с угрозой прерывания беременности через призму процессов субклинического воспаления и нарушений процессов адипогенеза, а также обмена липидов.

Сложность патогенеза гестационного сахарного диабета при угрозе прерывания беременности, взаимосвязь нарушений углеводного и липидного обменов, адипогенетические особенности и их взаимосвязь с акушерской и перинатальной патологией обуславливают актуальность выбранной темы и обоснованность цели исследования - установить особенности липидного профиля и адипогенеза при гестационном сахарном диабете у женщин с угрозой прерывания беременности во втором триместре, на основании чего разработать новые критерии прогнозирования осложнений беременности и перинатальной патологии.

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

Впервые в настоящем исследовании предложено прогнозировать задержку роста плода и рождение детей, маловесных к сроку гестации, а также макросомию плода и новорожденного у женщин с гестационным сахарным диабетом и угрозой прерывания беременности. Способы прогнозирования основаны на анализе новых показателей адипогенеза в сыворотке периферической крови (активируемые пролифераторами пероксисом у-рецепторы (PPAR- γ); синтаза жирных кислот (FAS);

связывающий жирные кислоты белок 4 (FABP4); преадипоцитарный фактор 1 (Pref-1)) и позволяют с достаточной чувствительностью и специфичностью прогнозировать развитие данных осложнений течения беременности и перинатальных исходов.

В настоящем исследовании впервые выделены клиничко-анамнестические особенности женщин с гестационным сахарным диабетом и угрозой прерывания беременности во втором триместре, выявлены факторы риска рождения детей с макросомией и детей, маловесных к сроку гестации, у данной группы женщин.

Значимость для науки и практики полученных соискателем результатов

Предложенные в ходе исследования факторы адипогенеза результаты позволяют провести углубленное обследование пациенток с угрозой прерывания беременности и гестационным сахарным диабетом, впервые выявленным при данной госпитализации, во втором триместре гестации. Своевременная диагностика нарушения адипогенеза позволит оптимизировать программу наблюдения беременных с данной патологией.

Результаты исследования используются в учебном процессе кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно - исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедры акушерства и гинекологии, медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в работе женских консультаций, гинекологических и акушерских стационаров. Материалы исследования рекомендуются для использования в учебном процессе студентов, ординаторов и врачей по специальности «акушерство и гинекология».

Таким образом, диссертационная работа Афониной Виктории Алексеевны в полной мере соблюдает требование отбора профильных больных, строго отвечающих заранее задаваемым критериям включения в исследование, и выполнена с использованием современных методов обследования, адекватных поставленным задачам. Представленный фактический материал является новым, что позволяет рассматривать диссертацию как выполненную квалифицированную работу.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

Приводимые в диссертации результаты достаточно полно представлены в печати, о чем свидетельствуют 14 научных работ, в том числе 6 работ в научных журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России.

В процессе ознакомления с работой в плане научной дискуссии возник ряд вопросов:

1. Каким образом истмико-цервикальная недостаточность при данной беременности у женщин с ГСД может являться фактором риска макросомии плода (ОШ - 12.83)?
2. Чем Вы можете объяснить единичные случаи назначения инсулина для коррекции гипергликемии беременным с ГСД?

3. Проводилась ли оценка роли фармакологических препаратов (прогестерон, дексаметазон) на показатели метаболического профиля (углеводный, липидный обмен) у беременных с ГСД и угрозой прерывания, и массо-ростовые показатели их новорожденных?

Заключение. Диссертационная работа Афониной Виктории Алексеевны на тему «Особенности адипогенеза у женщин с гестационным сахарным диабетом и угрозой прерывания беременности во втором триместре» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача акушерства и гинекологии — установлены особенности липидного профиля и адипогенеза при ГСД у женщин с угрозой прерывания беременности во втором триместре, на основании чего разработаны новые критерии прогнозирования осложнений беременности и перинатальной патологии, что имеет научно-практическое значение для акушерства и гинекологии и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Афониной Виктории Алексеевны на тему «Особенности адипогенеза у женщин с гестационным сахарным диабетом и угрозой прерывания беременности во втором триместре» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и

репродуктологии имени Д.О. Отта» (от «19» июля 2024 г., протокол № 9).

Заведующий отделом акушерства и перинатологии
«Научно-исследовательский институт акушерства,
гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»

Министерства науки и высшего образования

Российской Федерации

доктор медицинских наук

(специальность 3.1.4. Акушерство и
гинекология)



Капустин Роман Викторович

Ведущий научный сотрудник группы биохимии

«Научно-исследовательский институт акушерства,
гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»

Министерства науки и высшего образования

Российской Федерации

доктор биологических наук

(специальность 1.5.4 биохимия)



Корневский Андрей Валентинович

Подписи д.м.н. Капустина Р.В. и д.б.н. Корневского А.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ

«Научно-исследовательский институт акушерства,
гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»

Минобрнауки РФ

кандидат медицинских наук



Пачулия Ольга Владимировна

199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д. 3.

Телефон: (812) 328-98-33; E-mail: iagmail@ott.ru