

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Колесниковой Екатерины Анатольевны на тему «Фетоплацентарная дисфункция и способ ее коррекции при угрожающем прерывании беременности у женщин с плодом мужского пола», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология

Диссертационная работа Колесниковой Е.А. посвящена **актуальной теме** практического здравоохранения – повышению эффективности лечения беременных с угрожающим выкидышем и плодом мужского пола. Несмотря на новейшие достижения науки в диагностике, лечении и профилактике невынашивания беременности, частота данной патологии не имеет тенденции к снижению на протяжении многих лет, составляя 15-20%. В настоящее время лечение угрожающего прерывания беременности в ранние сроки регламентировано письмом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2016 г. № 15-4/10/2-3482 «Выкидыш в ранние сроки беременности: диагностика и тактика ведения. Клинические рекомендации (протокол лечения)». При этом стандартная терапия угрожающего выкидыша, наряду с назначением спазмолитических и гемостатических препаратов, подразумевает использование гестагенов, эффективность которых при невынашивании беременности и преждевременных родах доказана многочисленными исследованиями. Однако следует признать, что до сих пор дискуссионным остается вопрос о целесообразности длительного проведения гормональной терапии при невынашивании беременности. Кроме того, до настоящего времени не проводилось детальных исследований, отражающих влияние длительного использования препаратов прогестерона на течение беременности и формирование органов половой системы плода мужского пола.

**Научная новизна работы** очевидна. Колесникова Е.А. впервые в сравнительном аспекте изучила особенности функциональной системы «мать-плацента-плод» в зависимости от способа лечения угрожающего выкидыша у беременных с плодом мужского пола. Автором выявлены нарушения гормонального гомеостаза и маточно-плацентарно-плодового кровотока в 30-34 недели гестации после стандартного лечения угрожающего выкидыша, которые отражались на сроках миграции яичек в мошонку плода и приводили к уменьшению объема тестикул плода. Полученные результаты корреляционного анализа послужили основанием для научного обоснования дифференцированной акушерской тактики при ведении беременных с

плодом мужского пола, основанной на длительном применении препаратов прогестерона после купирования симптомов угрожающего выкидыша, что способствовало эффективной и безопасной коррекции гормональных и гемодинамических нарушений в системе «мать-плацента-плод», снижению частоты хронической плацентарной недостаточности в 15 раз и преждевременных родов в 10 раз, не оказывало негативного влияния на этапы формирования и размеры половых органов плода, предотвращая, тем самым, патологическое течение мини-пубертата у мальчиков. Кроме того, автором впервые предложен способ пренатального прогнозирования патологического течения мини-пубертата по определению объема яичек плода мужского пола при сроке гестации 32-34 недели (патент на изобретение).

Все вышеизложенное обеспечивает **высокую практическую значимость** выполненной работы.

Работа Колесниковой Е.А. имеет **высокую степень обоснованности и достоверности** научных положений, выводов и заключений диссертации, которые базируются на: большом объеме клинического материала (107 женщин с угрожающим выкидышем и 80 здоровых беременных); строгом дизайне и стандартизации исследования; использовании современных методов медико-биологической статистики. Выводы и практические рекомендации соответствуют заявленной цели и задачам исследования, сформулированы кратко, четко и отражают содержание работы. В автореферате полно отражены все основные разделы диссертационной работы.

**Личный вклад автора**, включая планирование исследования, набор клинического материала, его обобщение и представление, был основным на всех этапах работы.

Результаты исследования Колесниковой Е.А. адекватно представлены в медицинской печати и включают 4 статьи в журналах из списка ВАК, 1 патент на изобретение.

Результаты исследования широко внедрены в практику акушерско-гинекологических отделений клиник Саратова. Материалы диссертации используются в учебном процессе, лекционном курсе, на практических занятиях кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России. Полученные автором данные, выводы и практические рекомендации диссертации могут шире использоваться в практической деятельности лечебно-профилактических учреждений, оказывающих амбулаторную и стационарную акушерско-гинекологическую помощь.

