



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Метелевой Татьяны Александровны на тему «Резервы персонализации преконцепционной подготовки в современных условиях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология**

### Актуальность выполнения диссертации

Диссертационная работа Метелевой Татьяны Александровны на тему «Резервы персонализации преконцепционной подготовки в современных условиях» посвящена актуальной проблеме – прегравидарной подготовке в условиях нестабильной ситуации со снижением рождаемости.

Сохранение репродуктивного здоровья населения России при сохраняющихся негативных демографических тенденциях в условиях депопуляции становится одной из наиболее актуальных задач фундаментальных и прикладных исследований. Особая медико-социальная значимость работ, направленных на сохранение fertильности и профилактику осложненного течения беременности, родов, материнской смертности, напрямую связаны не только с повышением репродуктивного потенциала страны, но возможностью влияния на здоровье будущих поколений.

Меняющийся образ жизни современного человека (гиподинамия, несбалансированное питание, стресс, курение и др.) привел к формированию «болезней цивилизации», изменению репродуктивных установок (отказ о

рождения детей, тенденция к малодетности, изменение традиционных взглядов на брак и семью) и феномену отложенного материнства, в этих условиях подходы к преконцепционной подготовке требуют значительных изменений.

Согласно заключению экспертов ВОЗ здоровье человека на 50% зависит от питания и «болезни цивилизации» (сахарный диабет, ожирение, железодефицитная анемия и др.) также относятся к алиментарным заболеваниям. В настоящее время исследования, посвященные изучению питания женщин репродуктивного возраста крайне ограничены, несмотря на тот факт, питание, как управляемый фактор риска, является массовым, влияющим на здоровье, рост и жизнеспособность нации. Здоровьесберегающие технологии, применяемые на преконцепционном этапе, позволяют влиять и на фетальное программирование. Выявление механизмов, вызывающих в последствии внутриутробные нарушения генетического и эпигенетического программирования, является серьезной проблемой, которая требует дальнейшего углубленного изучения для разработки эффективных превентивных мер.

В этих условиях исследования, направленные на профилактику рисков репродуктивных нарушений, изменение репродуктивного поведения и установок, формирование здоровьесберегающей среды имеют высокую степень приоритетности.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Методология этапов и объем выборки для каждого из них определены исходя из задач исследования. Научная новизна работы отражена в основных положениях диссертации.

Научная новизна исследования заключается в оценке риска развития гинекологических заболеваний (нарушения менструального цикла, дисменорея, предменструальный синдром) в зависимости от сывороточного уровня 25(OH)D, кальция, магния, цинка и железа. Впервые у женщин раннего репродуктивного возраста проведен анализ дефицита/профицита нутриентов в питании, изучена связь рациона питания и сывороточного уровня.

Большой интерес представляет комплексная оценка образа жизни современных молодых женщин, которая позволила оценить роль управляемых факторов риска (курение, физическая активность, питание) на реализацию гинекологических и экстрагенитальных заболеваний. Впервые проведена оценка факторов риска развития акушерских осложнений (презклампсия, преждевременные роды, выкидыши), инсульта в группе женщин 18–25 лет, находящихся на этапе преконцепционной подготовки.

Впервые представлены данные о частоте встречаемости факторов риска снижения овариального резерва в период репродуктивного выбора. Результаты исследования, посвященные изучению факторов риска снижения овариального резерва в условиях сложившегося тренда на увеличение возраста матери при первых родах и отложенного материнства, представляют особую актуальность и имеют большие перспективы для применения в практике.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, обусловлена грамотно построенным дизайном исследования. В исследовании приняло участие достаточное количество пациентов (181 женщина в основной части, кроме того, проведено анкетировании 1042 студенток). Методы, использованные в работе, современны, высокоинформативны и адекватны поставленным задачам. Статистический анализ полученных данных проведен с использованием программы StatTech v. 2.8.8.

Задачи сформулированы корректно. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, статистически значимы и вытекают из результатов исследования, достоверность которых не вызывает сомнений.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа, представленная Метелевой Т.А., является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой достигнута поставленная цель – улучшить качество преконцепционной подготовки женщин раннего репродуктивного возраста, находящихся в периоде

репродуктивного выбора, что соответствует пунктам 4 (разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний), 5 (экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику), 6 (оптимизация диспансеризации беременных и гинекологических больных) паспорта специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Практическому здравоохранению предложена научно обоснованная персонифицированная программа наблюдения, которая предусматривает оценку фактического питания, определение уровня 25(OH)D и ферритина в сыворотке крови, а также ежегодную оценку факторов риска акушерских осложнений и снижения овариального резерва всем женщинам раннего репродуктивного возраста на этапе преконцепционной подготовки. Пациенткам, страдающим предменструальным синдромом, избыточной массой тела или ожирением рекомендуется определять уровень цинка в сыворотке крови, курящим – уровень цинка и ферритина.

Внедрение предложенной программы позволит в 1,5 раза уменьшить частоту встречаемости предменструального синдрома и дисменореи, а также число пациенток, имеющих факторы риска акушерских осложнений.

Результаты исследования внедрены в работу медицинских организаций г. Перми и Пермского края, а также учебно-методический процесс кафедры акушерства и гинекологии № 1 ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 173 страницах машинописного текста и состоит из введения и пяти глав, в которых изложены обзор литературы по исследуемой проблематике, описаны база проведения исследования, материалы и методы, полученные результаты и их обсуждение, а также заключение, включающее выводы и практические рекомендации, список литературы (94 отечественных и 206

иностранных авторов). Работа иллюстрирована 28 таблицами и 31 рисунком. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК.

Во введении отражены ключевые моменты диссертационной работы с описанием актуальности исследования, представлены цель, задачи, положения, выносимые на защиту, методы исследования.

Обзор литературы отражает актуальность исследования и современный взгляд на изучаемую проблему, а также позволяет в полной мере определить недостаточность имеющейся информации по проблематике исследования.

Во второй главе подробно описаны программа, дизайн, материалы и методы проведенного исследования, контингент: обследованы 181 женщина в возрасте 1-25 лет, а также проанкетировано 1042 студентки ВУЗа и ссузов. Помимо сбора клинико-анамнестических данных, изучено фактическое питание, сывороточные уровни цинка, магния, 25(OH)D, показатели обмена железа, проведено ультразвуковое исследование органов малого таза и щитовидной железы, а также по опросникам оценены факторы риска развития акушерских осложнений, снижения овариального резерва, развития инсульта, клинического дефицита магния, уровень физической активности.

Третья глава отражает характеристику нутриентного обеспечения организма. Даны оценка фактическому питанию в исследуемой группе, а также взаимосвязи фактического питания с особенностями образа жизни, гинекологическими и соматическими заболеваниями, курением, сезоном года

Четвертая глава посвящена сравнительному анализу результатов оценки фактического питания, образа жизни и гинекологических заболеваний с данными лабораторных исследований.

В пятой главе оценивались факторы риска осложненного течения беременности родов, а также приведены результаты анкетирования пациенток на тему репродуктивного здоровья. Даны описание и эффективность программы наблюдения женщин раннего репродуктивного возраста.

### **Личный вклад диссертанта и наиболее значимые результаты**

Автор лично осуществляла отбор и анкетирование пациенток, проводила оценку фактического питания, консультировала пациенток, проводила анализ

лабораторных исследований, осуществляла ультразвуковые исследования. принимала непосредственное участие в разработке методологии и дизайна исследования, проводила статистическую обработку полученных данных, разрабатывала анкету оценки репродуктивного здоровья и программу персонифицированной преконцепционной подготовки.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе: 3 статьи в журналах, рекомендованных перечнем ВАК РФ. Издано 3 учебных пособия. Индекс Хирша автора – 9.

Автореферат соответствует тексту диссертации и содержит в себе основные моменты диссертационной работы.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология. Существенных замечаний по содержанию и оформлению выполненной работы нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Метелевой Татьяны Александровны на тему «Резервы персонализации преконцепционной подготовки в современных условиях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, имеет существенное значение для научной и практической деятельности, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой достигнута поставленная цель – улучшить качество преконцепционной подготовки женщин раннего репродуктивного возраста, находящихся в периоде репродуктивного выбора. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пункту 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ 25 января 2024 г. № 62), автор Метелева Татьяна Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Отзыв о кандидатской диссертации Метелевой Татьяны Александровны на тему «Резервы персонализации преконцепционной подготовки в современных

условиях» обсужден и одобрен на заседании научных сотрудников и врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации 11.02.2025 г. (протокол №3).

Заместитель директора по научной работе  
ФГБУ «НИИ ОММ»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент  
(3.1.4 акушерство и гинекология)



О.А. Мелкозерова

Подпись заместителя директора по научной работе ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, д.м.н. доцента Мелкозеровой О.А. заверяю  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России  
д.м.н., профессор



Г.Б. Мальгина

« 12 » февраля 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России  
620028, Российская Федерация, г. Екатеринбург, ул. Репина, дом 1.  
Тел. +7 (343) 371-00-78  
e-mail: mail@niiomm.ru