

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.016.03,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от **27 октября 2021 года № 25** о присуждении **Барабашевой Софье Сергеевне**, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование повторных репродуктивных потерь после перенесенной неразвивающейся беременности» по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология (медицинские науки), принята к защите 23 июня 2021 года (протокол № 16d) диссертационным советом **21.2.016.03** на базе ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова МЗ РФ (127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1), утвержденным приказом Минобрнауки России №105/нк от 11 апреля 2012 года и приказом Минобрнауки России №173/нк от 18 февраля 2016 года о возобновлении деятельности диссертационного совета.

Барабашева Софья Сергеевна, 1988 года рождения, в 2010 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» по специальности «Лечебное дело».

Диссертация выполнена на кафедре акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель

Ордиянц Ирина Михайловна - доктор медицинских наук (федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»), профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института.

Официальные оппоненты:

Зароченцева Нина Викторовна – доктор медицинских наук, профессор РАН (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии» Министерства здравоохранения Московской области), заместитель директора по научной работе.

Серова Ольга Фёдоровна - доктор медицинских наук, профессор (федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна» федерального медико-биологического агентства России), кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования, заведующая кафедрой.

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) в своем положительном заключении, подписанном профессором кафедры акушерства и гинекологии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, доктором медицинских наук Мурашко Андреем Владимировичем и утвержденном проректором по научно-исследовательской работе, кандидатом медицинских наук, доцентом Бутнару Денисом Викторовичем указала, что диссертационная работа С.С. Барабашевой является законченным научно-исследовательским трудом, в котором на основании выполненных иссле-

дований решена актуальная научная задача: разработан и внедрен алгоритм ведения женщин после перенесенной неразвивающейся беременности, позволяющий прогнозировать повторные репродуктивные потери, что имеет большое научно-практическое значение для акушерства и гинекологии. Диссертация полностью соответствует требованиям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года с изменениями и дополнениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», а ее автор Барабашева С.С. достойна присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ общим объемом 1,4 печатных листов (37 страниц), в том числе 6 статей в научных журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Авторский вклад составляет 92 %.

В изданиях, рекомендованных ВАК РФ:

1. Неразвивающаяся беременность: взгляд на проблему / И. М. Ордиянц, С.С. Барабашева // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение – 2018 – Т.6, №3. С. 92-96
2. Профиль органических кислот у женщин с неразвивающейся беременностью / И.М. Ордиянц, С.С. Барабашева, А.М. Савичева // Фундаментальная и клиническая медицина – 2019 – Т4, №3. С. 22 – 26
3. Роль органических кислот и морфоиммуногистохимических изменений эндометрия в патогенезе неразвивающейся беременности / И.М. Ордиянц, О.С. Побединская, С.С. Барабашева // Ульяновский медико-биологический журнал, 2020; 1: 63-71.
4. Органические кислоты в оценке гемостаза женщин с неразвивающейся беременностью / И. М. Ордиянц, С.С. Барабашева, О. К. Молчанова // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение – 2020

5. Органические кислоты и их метаболиты в прогнозировании перспектив восстановления фертильности после перенесенной неразвивающейся беременности / Ордиянц И.М., Барабашева С.С., Молчанова О.К. // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение, №3 - 2020
6. Возможности системной энзимотерапии хронического эндометрита после неразвивающейся беременности / И.М. Ордиянц, Е.А. Коган, С.С. Барабашева // Акушерство и гинекология №12 / 2020

В других изданиях:

7. Саногенез против патогенеза / И.М. Ордиянц, Е.А.Коган, С.С.Барабашева // Status Praesans – 2018 – Т6, №12. С. 79 – 82

На автореферат поступили отзывы от:

1. Д.м.н. **Савельевой Ирины Вячеславовны**, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. Д.м.н. **Лебеденко Елизаветы Юрьевны**, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии №3 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. Д.м.н. **Артымук Натальи Владимировны**, заведующей кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора Г.А. Ушаковой федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Отзывы положительные, замечаний и вопросов не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что они являются компетентными учеными в области акушерства и гинекологии, имеющими публикации, относящиеся к направлению диссертационной работы и давшие на это свое согласие. Выбор ведущей организации обосновывается известными достижениями в области акушерства и гинекологии и способностью определить научную и практическую ценность представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан алгоритм ведения женщин после перенесенной неразвивающейся беременности, позволяющий прогнозировать повторные репродуктивные потери;

определены значимые факторы, предрасполагающие к прекращению беременности;

предложено решение важной научно-практической проблемы: разработаны критерии и предложен алгоритм прогнозирования нарушений развития беременности на основании изучения митохондриальной функции клетки;

проведен статистический анализ первичного материала, обобщены результаты морфологического, имmunогистохимического исследований, установлены изменения низкомолекулярных метаболитов в сыворотке крови и эндометрии у женщин с неразвивающейся беременностью;

изучены клинико-анамнестические предикторы развития повторной неразвивающейся беременности;

доказано, что показатели низкомолекулярных метаболитов в сыворотке крови и эндометрии в сочетании с морфо- и иммуногистохимическими показателями могут служить прогностическими маркерами восстановления фертильности после перенесенной неразвивающейся беременности;

изложены научные положения, которые могут быть квалифицированы как решение актуальной научно-практической задачи;

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе и обобщении опыта других исследователей;

использованы литературные данные, представляющие собой научные предпосылки для выполнения настоящего исследования;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

применены современные методики сбора материала для исследования и современные методы статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором лично разработан дизайн исследования, изучены и проанализированы литературные данные, собран первичный материал, выполнен статистический анализ и интерпретация полученных данных, оформлены научные публикации по теме диссертации, текст диссертации и автореферат.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было.

Были заданы вопросы, заслуживающие особого внимания.

Вопрос. Как прерывалась беременность? Какие проводили реабилитационные мероприятия у женщин группы высокого риска, чтобы предотвратить повторную неразвивающуюся беременность?

Ответ. Все женщины находились в дневном стационаре. Беременность прерывалась методом вакуумной аспирации. Реабилитационные мероприятия заключались в коррекции нутритивного статуса, включая дотацию фолиевой кислоты с учетом носительства полиморфизма генов фолатного цикла, назначение витаминов группы В, коррекцию углеводного обмена и толерантности к глюкозе, лечение очагов хронического воспаления.

Вопрос. Как Вы считаете, могут ли являться причиной остановки развития плода изменения, которые произошли в организме женщины, в том числе хронический эндометрит? Какой у вас был алгоритм лечения, кроме назначения фолиевой кислоты?

Ответ. Срок между постановкой диагноза и остановкой развития плода в среднем составлял 2 недели. Мы разрабатывали алгоритм прогнозирования повторных случаев, а не лечения. Что же касается лечения, то мы использовали клинический протокол, общепринятый в настоящее время.

На заседании 27 октября 2021 года диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для акушерства и гинекологии, принял решение присудить Барабашевой Софье Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология (медицинские науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 13 докторов наук по специальности 3.1.4 - Акушерство и гинекология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 21, против – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

Диссертационного совета 21.2.016.03
при ФГБОУ ВО «МГМСУ»
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор

И.Б. Манухин

Ученый секретарь

Диссертационного совета 21.2.016.03
при ФГБОУ ВО «МГМСУ»
им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор



Д.В. Акуленко

29 октября 2021 года