

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Кривенко Анны Сергеевны «Акушерские и перинатальные исходы у пациенток с изменением массы тела в интергенетическом интервале», представленной на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.**

Тема диссертационной работы А.С. Кривенко чрезвычайно актуальна, что обусловлено как высокой распространенностью нарушений жирового обмена среди беременных, так и негативным влиянием избыточного веса на репродуктивное здоровье женщины, ее способность к зачатию и вынашиванию ребенка. Востребованность данного исследования связана и с появлением новых данных о роли гестационного процесса в развитии метаболического синдрома. Так, по данным литературы, с каждой беременностью женщины в среднем увеличивают свой вес на 1-2 кг, а 15% набирают до 10 и более килограммов. Существенное значение при этом отводится патологической прибавке веса при беременности и недостаточной ее редукции после родов. Известно, что формирующееся при этом ожирение, помимо чисто соматических, имеет и важные акушерские аспекты. Повторное вступление таких женщин в гестацию сопровождается высоким риском осложнений для матери и плода. В то же время, научной информации о связи интергенетического изменения веса с акушерскими и перинатальными исходами у пациенток с нормальной массой тела крайне недостаточно. В некоторых работах зарубежных исследователей указывается, что даже небольшое увеличение веса между родами с сохранением нормальной массы тела может неблагоприятно отразиться на течении повторной беременности. Речь идет о таких грозных синдромах, как преэклампсия, сахарный диабет и макросомия плода. Однако существенный дефицит информации по этому вопросу диктует необходимость проведения дальнейших исследований и детального изучения связи межгравидарного увеличения веса с исходами беременности у повторнородящих женщин.

Изучение этого вопроса в аспекте улучшения исхода повторных родов и явилось целью диссертационного исследования А.С. Кривенко. Задачи, поставленные автором, полностью раскрывают цель исследования, выводы соответствуют задачам и отражают суть проведенной работы. Практические рекомендации логически завершают анализ полученных результатов, конкретны и позволяют врачам использовать их в повседневной работе.

Научной новизной диссертационного исследования является то, что впервые для пациенток с исходно нормальным весом определена связь между увеличением массы тела в интергенетическом интервале и формированием осложнений при повторной беременности, оценена степень их выраженности и частота появления в зависимости от степени прироста индекса массы тела. В работе впервые установлено критический для большинства осложнений уровень интергенетического прироста индекса массы тела -  $2 \text{ кг}/\text{м}^2$  и выше. Впервые выяснено, что даже при условии сохранения массы тела матери в пределах диапазона нормальных значений частота гестационного сахарного диабета, гипертензивных нарушений, макросомии плода и нарушений постнатальной адаптации новорожденного возрастает в соответствии с межгравидарным увеличением веса. Одним из важных результатов работы стало выяснение возможных причин интергенетического прироста массы тела, в частности сочетания чрезмерного увеличения массы тела при первой беременности и ее неполной или нестойкой редукции после родов. При этом показано, что повторная беременность является самостоятельным фактором риска чрезмерной гестационной прибавки веса, дополнительно усугубляющим негативное влияние интергенетического прироста массы на акушерские и перинатальные исходы у повторнородящих.

Значимость диссертационной работы для практического здравоохранения не вызывает сомнений. Основываясь на научных данных, полученных в исследовании, практический врач акушер-гинеколог имеет возможность осуществления прицельного мониторинга гликемии, ранних проявлений гипертензивных расстройств, аномалий родовой деятельности и

клинического несоответствия в родах у пациенток с межгравидарным увеличением индекса массы тела более 2 кг/м<sup>2</sup>. Рекомендации автора также могут быть использованы в работе врачей женских консультаций и акушерских стационаров с санитарно-просветительной целью – усиление мотивации беременных и родильниц в необходимости придерживаться рекомендуемых норм увеличения массы тела в период беременности, важности своевременного и максимально полного восстановления массы тела после первых родов, особенно при ее чрезмерной гестационной прибавке.

Автореферат диссертации Кривенко Анны Сергеевны на тему: «Акушерские и перинатальные исходы у пациенток с изменением массы тела в интергенетическом интервале» свидетельствует, что диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 20.03.2021 № 426), а ее автор Кривенко Анна Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Заместитель директора ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России-  
директор Института клинической эндокринологии  
доктор медицинских наук, профессор член-корр. РАН

Трошина Екатерина Анатольевна

Подпись член-корр. РАН, профессора, д.м.н. Трошиной Е.А. заверяю:  
Ученый секретарь ФГБУ «НИИЦ эндокринологии» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор Л.К. Дзеранова

« 10 » августа 2022 г.

117036, Москва, ул. Дм. Ульянова, д. 11;  
E-mail: [nmic.endo@endocrincentr.ru](mailto:nmic.endo@endocrincentr.ru), Тел.: +7 495 500-00-90

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Кривенко Анны Сергеевны «Акушерские и перинатальные исходы у пациенток с изменением массы тела в интергенетическом интервале», представленной на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.**

Тема, диссертационной работы А.С. Кривенко несомненно является актуальной. Масса тела женщины является важным управляемым фактором, во многом определяющим течение беременности, родов, состояние плода и новорожденного. Проведенные ранее исследования показывают, что гестационный процесс, способствуя увеличению индекса массы тела, вносит существенный вклад в формирование метаболического синдрома. Важная патогенетическая роль в этом процессе принадлежит патологической прибавке веса при беременности и замедлении его редукции после родов. Недавние научные публикации позволяют предположить, что любое межгравидарное увеличение веса сопровождается повышенным риском развития акушерских осложнений, а следовательно, повышает материнскую и перинатальную заболеваемость и смертность. Учитывая перинатальную направленность современного акушерства, воздействие на антропометрические характеристики женщины в интергенетическом интервале представляется перспективным с точки зрения улучшения прогноза повторной беременности не только для матери, но и для плода. В то же время, четкого научного представления о роли различных гравидарных и постгравидарных механизмов накопления жировой массы и ее влияния на исходы последующих беременностей до настоящего времени окончательно не сформировано. Недостаток исследований по данной проблеме не позволяет конкретизировать рекомендации по ведению пациенток с интергенетическим увеличением веса.

В диссертационном исследовании, целью которого явилось улучшение исходов родов у повторнородящих женщин, автором конкретно сформулированы задачи, выбран соответствующий им дизайн работы. Выводы и практические рекомендации логично сформулированы, конкретны и следуют из полученных результатов.

В диссертации определена связь между изменением веса в интергенетическом интервале и формированием осложнений, которые могут возникнуть при повторной беременности и в родах, оценена степень их выраженности и их частота в зависимости от уровня увеличения индекса массы тела. Выяснена его роль в развитии гестационного сахарного диабета, гипертензивных нарушений, макросомии плода и нарушений постнатальной адаптации новорожденного даже при условии сохранения массы тела матери в пределах диапазона нормальных значений. Автором также доказано, что чрезмерное увеличение массы тела при первой беременности за счет неполной или нестойкой редукции веса после родов является ведущим фактором интергенетического прироста массы тела.

Результаты проведенного исследования следует считать значимыми и применимыми в практической деятельности. Определены рекомендации для сохранения оптимального веса в интергенетическом интервале и разработаны предложения по ведению последующей беременности и родов у женщин с интергенетическим изменением массы тела. Информирование беременной о роли чрезмерной гестационной прибавки веса и его недостаточной редукции между беременностями в развитии неблагоприятных акушерских исходов является дополнительным стимулом для стремления женщин к здоровому образу жизни.

Основываясь на тексте автореферата диссертации Анны Сергеевны Кривенко, можно отметить, что работа полностью соответствует требованиям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года . (в редакции от 20.03.2021 № 426), а ее автор Кривенко Анна Сергеевна

заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – Акушерство и гинекология.

Прилепская Вера Николаевна  
Заслуженный деятель науки РФ, профессор, д.м.н.,  
Заведующая научно-поликлиническим отделением  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр  
акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Подпись д.м.н., профессора Прилепской В.Н. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский  
центр акушерства, гинекологии и перинатологии  
им. академика В.И. Кулакова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
к.м.н., доцент

Станислав Владиславович Павлович



« 15 » августа 2012г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
117513, г. Москва, ул. Академика Опарина, д.4  
Тел. +7 (495) 531-44-44  
E-mail: info@oparina4.ru