

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Радюшкиной Екатерины Александровны на тему: «Прогнозирование осложнений беременности и перинатальных исходов у женщин с синдромом поликистозных яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология

**Актуальность исследования** не вызывает сомнения, так как диссертационная работа Радюшкиной Е.А. посвящена проблеме изучения особенностей течения и исходов индуцированных беременностей, определению плацентарных белков в ранние сроки для прогноза осложнений и перинатальных исходов у женщин с СПКЯ, беременность которых наступила в результате различных методов ВРТ. Бесплодие остается одной из наиболее актуальных проблем современного акушерства, как в Российской Федерации, так и в зарубежных странах. Наиболее частой патологией среди эндокринного бесплодия у женщин является синдром поликистозных яичников, составляя в структуре эндокринных нарушений бесплодного брака 55,2%-94,0%. Основным способом восстановления фертильности у больных с СПКЯ в настоящий момент следует считать вспомогательные репродуктивные технологии, в результате применения которых достигается беременность в конкретном цикле стимуляции овуляции. В понятие ВРТ входят методы экстракорпорального оплодотворения, а также зачатие естественным путем в результате проведения различных методик индукции овуляции, в том числе хлортианизенакломифена цитратом в качестве терапии первой линии.

**Целью** исследования явилась разработка прогностических критериев осложнений беременности и перинатальной патологии на основании изучения состояния системы «мать-плацента-плод» у женщин с синдромом поликистозных яичников при беременности, наступившей в результате различных методик ВРТ.

Поставленные задачи полностью вытекают из цели исследования.

**Научная новизна.** Диссертантом были установлены особенности белково-синтетической и гормональной функции плаценты, ультразвуковые особенности экстраэмбриональных структур, становление маточно-плацентарного кровотока в ранние сроки гестации у женщин с СПКЯ при беременности, наступившей с помощью различных методов ВРТ.

Выявлено, что во II и III триместрах у пациенток с синдромом поликистозных яичников снижена гормональная функция фетоплацентарного комплекса, нарушен маточно-плацентарно-плодовый кровоток. Указанное особенно выражено при наступлении беременности после стимуляции овуляции хлортианизенакломифена цитратом по сравнению с беременностью, наступившей после ЭКО.



Определено, что беременность у пациенток со склерополикистозными яичниками сопровождаются изменениями в системе гемостаза, а именно: склонностью к тромбоцитопении, увеличением агрегации тромбоцитов, индуцированной ристомидином, коллагеном и аденозиндифосфатом; укорочением времени свертывания крови, активированного времени рекальцификации, увеличением протромбинового индекса, уровня фибриногена; повышением D-димера, снижением протеина С свободного, укорочением протромбинового времени, снижением АТ III.

Показано, что течение беременности, родоразрешение, а также состояние новорожденных у матерей с СПКЯ, беременность которых наступила после стимуляции овуляции кломифена цитратом, характеризуется более высокой частотой осложнений по сравнению с беременностью, наступившей после ЭКО.

**Научно-практическая значимость работы** заключается в том, что у женщин с СПКЯ при беременности, наступившей вследствие ВРТ, определена связь между низким содержанием гликоделина и ПАМГ-1, высоким уровнем  $\beta$ -ХГ в I триместре, высоким уровнем ТБГ в 7-8 недель и низким – в 10-12 недель и развитием угрозы прерывания беременности в поздние сроки, плацентарной недостаточности и перинатальной патологии ЦНС у новорожденных.

Предложены прогностические критерии осложнений беременности у женщин с СПКЯ, а именно: развития угрожающего прерывания беременности в поздние сроки, плацентарной недостаточности и перинатальной патологии ЦНС у новорожденных.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, в том числе 7 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций. Результаты исследования доложены на научно-практических конференциях различного уровня.

Обосновано, что достоверность полученных исследований не вызывает сомнений в связи с достаточным клиническим материалом, использованием комплекса высокоинформативных методов исследования, анализа данных современными методами вариационной статистики.

Положения, выносимые на защиту, выводы соответствуют цели и задачам, достоверны.

Практические рекомендации конкретны, могут быть широко использованы в акушерской практике.

Автореферат написан по традиционной схеме, полно и наглядно передает содержание основных разделов диссертационной работы. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Радюшкиной Екатерины Александровны на тему: «Прогнозирование осложнений беременности и перинатальных исходов у женщин с синдромом поликистозных яичников», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология является законченной научно-квалификационной



работой, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Радюшкина Е.А. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - Акушерство и гинекология.

**Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России**  
доктор медицинских наук, доцент  
14.01.01- Акушерство и гинекология

**Тезиков Юрий Владимирович**

443099, Россия, г. Самара  
ул. Чапаевская, 89, ФГБОУ ВО СамГМУ  
Минздрава России  
тел.: (846) 332-16-34 E-mail: info@samsmu.ru

