“УТВЕРЖДАЮ”

Директор ФГБУ "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В. Н. Городкова" Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

_____ Малышкина Анна Ивановна

“24” апреля 2026 г.

ОТЗЫВ

федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Балабановой Кристины Шухратовны на тему «Гестационный сахарный диабет после ЭКО: прогнозирование, влияние протоколов и оптимизация тактики ведения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Балабановой Кристины Шухратовны направлено на решение значимой для современного акушерства проблемы – улучшению акушерских и перинатальных исходов у пациенток с гестационным сахарным диабетом (ГСД) после экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Как свидетельствуют статистические данные, около 25% российских семей сталкиваются с проблемой бесплодия, что закономерно повышает востребованность вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), среди которых ведущее место занимает ЭКО. В то же время ГСД представляет собой одно из наиболее частых метаболических осложнений гестационного периода. Доказано, что сам факт использования ВРТ является независимым фактором риска развития ГСД и способен неблагоприятно влиять на течение беременности и исходы родов.

В существующей литературе влияние программ ЭКО на вероятность возникновения ГСД освещено фрагментарно: описываются отдельные факторы бесплодия, особенности метода оплодотворения как предикторы диабета, а также возможные осложнения. По данным ряда авторов, у пациенток с ГСД после ЭКО чаще регистрируются гестационная артериальная гипертензия, преэклампсия, преждевременные роды, макросомия плода, внутриутробная гипоксия; в родах – дистоция плечиков, асфиксия новорожденных, родовой травматизм. Имеются сведения о повышенном риске многоводия, послеродовых кровотечений и рождения маловесных детей по сравнению со спонтанно наступившей беременностью. Ключевым условием улучшения акушерских и перинатальных исходов служит своевременная диагностика ГСД и выбор адекватной лечебной тактики. В связи с этим возникает необходимость в изучении ранних и поздних форм ГСД в зависимости от типов протоколов ЭКО, а также в оптимизации алгоритмов ведения таких пациенток.

Представленная работа, безусловно, отвечает всем критериям актуальности, поскольку посвящена совершенствованию прегравидарной подготовки и тактики ведения беременности, наступившей в результате различных протоколов ЭКО, с конечной целью улучшения исходов для матери и новорожденного. Тема диссертации полностью соответствует избранной отрасли науки и практической деятельности.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Научная новизна работы не вызывает сомнений: представленные результаты получены автором впервые.

Диссертантом впервые проведен анализ частоты развития раннего и позднего ГСД в зависимости от типа протокола ЭКО, что позволило усовершенствовать подходы к прегравидарной подготовке и снизить риск ранних метаболических нарушений. Выявлены прогностические маркеры формирования раннего ГСД у пациенток после программ ЭКО.

Автором выполнена клинико-научная оценка различных протоколов ЭКО (стандартное ЭКО, криопротокол, ЭКО с донорскими ооцитами) и применяемых в них фармакологических препаратов с целью определения их возможного влияния на формирование ГСД. Впервые проведен анализ морфологического строения и функционального состояния плацент у пациенток после ЭКО с ГСД в зависимости от выбранного метода лечения диабета.

На основании полученных данных усовершенствован алгоритм ведения пациенток на этапе предгравидарной подготовки и во время беременности после ЭКО. В рамках этого алгоритма предложена дифференцированная тактика с учетом модифицируемых и немодифицируемых факторов риска, а также разработана и применена математическая модель прогнозирования ГСД.

Полученные результаты обладают несомненной ценностью как для фундаментальной науки, так и для клинической практики, что обосновывает необходимость внедрения разработанных методологий в работу медицинских учреждений.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность и достоверность результатов и выводов диссертационной работы определяются адекватностью использованных методов исследования, современных способов обработки информации и статистического анализа, корректностью задач исследования, которые методически правильно и последовательно решены в работе. Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Предложенные практические рекомендации научно обоснованы и клинически значимы.

Исследование выполнено в формате ретро-проспективного анализа на базе репродуктологического, поликлинического и акушерского отделений

ГБУЗ МО МОНИИАГ им. акад. В.И. Краснопольского в период 2021–2025 гг. Проанализированы исходы у 184 пациенток после ЭКО, из которых у 114 был диагностирован ГСД. Пациентки распределены по группам в зависимости от типа протокола ЭКО, наличия ранней или поздней формы ГСД.

Результаты работы документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что существенно облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно следуют из представленных данных, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты диссертационной работы вносят весомый вклад как в клиническую практику, так и в научно-прикладные разработки в области акушерства и гинекологии. Исследование выполнено на высоком методическом уровне и имеет существенное значение для решения актуальных проблем отрасли.

На основе полученных показателей сформулированы предложения для внедрения в практическое здравоохранение: на этапе планирования беременности у пациенток с бесплодием необходимо оценивать модифицируемые и немодифицируемые факторы риска ГСД и проводить коррекцию изменяемых факторов; после наступления беременности - показан ранний скрининг углеводного обмена (определение уровня глюкозы в венозной плазме на сроке 6–7 недель) при отсутствии противопоказаний; беременные после ЭКО с развившимся ГСД - требуют тщательного наблюдения междисциплинарной командой специалистов для своевременной диагностики осложнений и выбора оптимальной лечебной тактики.

В диссертации представлен усовершенствованный алгоритм ведения пациенток на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности после ЭКО, имеющий непосредственное практическое значение.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Балабановой Кристины Шухратовны написана в соответствии с требованиями ГОСТ и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертация проиллюстрирована 16 рисунками и 19 таблицами. Список использованной литературы включает 106 источников, из которых 23 отечественных и 83 зарубежных. Во введении к работе изложена актуальность проведенного исследования, поставлены цель и задачи исследования, описана его научная новизна и практическая значимость, указаны положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации, посвященная обзору литературы, содержит информацию о распространенности ЭКО и ГСД. Приведено подробное описание ГСД как заболевания, указаны критерии его диагностики согласно нормативным документам. В обзоре приведены сведения отечественных и зарубежных исследований о возможных факторах риска развития ГСД после ЭКО, осложнениях беременности, перинатальных исходах у пациенток после применения программ ВРТ с наличием ГСД.

Вторая глава иллюстрирует материалы и методы исследования, представляет дизайн и последовательность проведенной работы. Дана развернутая характеристика современных диагностических методов, описаны критерии постановки диагнозов. Дано подробное описание этапов выполняемого исследования.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований. В ней отражены клинико-анамнестические данные исследуемых групп, проанализированы течение беременности и родов, перинатальные исходы, проведена морфофункциональная оценка плацент, построена математическая модель прогнозирования риска развития ГСД после ЭКО.

В четвертой главе изложено обсуждение полученных результатов, где автором убедительно доказывается научная новизна и практическая значимость работы.

В обсуждении результатов проведен глубокий сравнительный анализ полученных результатов исследования с данными, представленными в современной научной литературе. Глава последовательно и логично интерпретирует полученные результаты.

По результатам работы представлено 5 выводов. Выводы сформированы четко и полностью отражают содержание диссертации, соответствуют поставленным задачам. Правильный методологический подход к решению поставленных задач, достаточное количество исследуемых пациентов, статистическая обработка и последующий анализ позволили получить новые и весомые данные о влиянии программ ЭКО на риск развития ГСД.

Автором составлены практические рекомендации, которые полностью соответствуют поставленной цели исследования, усовершенствован и проиллюстрирован алгоритм ведения пациенток.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты диссертационного исследования Балабановой К.Ш. целесообразно использовать в клинической практике женских консультаций и отделений репродукции. Теоретические положения диссертации целесообразно использовать в учебном процессе кафедр акушерства и гинекологии медицинских вузов, а также в качестве основы для дальнейших научных исследований в данной области.

Полнота изложения материала в работах, опубликованных соискателем

Основные положения диссертационной работы опубликованы в 7 печатных работах, все 7 - в журналах, включенных в перечень российских рецензируемых научных изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России.

Содержание автореферата и публикаций соответствует материалам

диссертации.

Вопросов и замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Балабановой Кристины Шухратовны на тему «Гестационный сахарный диабет после ЭКО: прогнозирование, влияние протоколов и оптимизация тактики ведения» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекологи, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение акушерских и перинатальных исходов у пациенток с гестационным сахарным диабетом после экстракорпорального оплодотворения путем оптимизации тактики ведения на основе прогнозирования, оценки влияния различных протоколов оплодотворения и раннего скрининга углеводных нарушений, что имеет существенное значение для науки и практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Балабанова Кристина Шухратовна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на совместном заседании кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии, отдела акушерства и гинекологии

федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №18 от «24» апреля 2026 года).

Заместитель директора по научно-образовательной работе,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии,
неонатологии, анестезиологии и реаниматологии
федерального государственного
бюджетного учреждения «Ивановский
научно исследовательский институт
материнства и детства имени
В.Н. Городкова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 3.1.4. Акушерство и гинекология)

Панова Ирина Александровна

Подпись д.м.н., профессора Пановой И.А. в отзыве ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Балабановой Кристины Шухратовны на тему «Гестационный сахарный диабет после ЭКО: прогнозирование, влияние протоколов и оптимизация тактики ведения», «заверяю»
Ученый секретарь ФГБУ «Ив НИИ
М и Д им. В.Н. Городкова»
Минздрава России, к.м.н. Екатерина Александровна Матвеева

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
ФГБУ «Ив НИИ М и Д им. В.Н. Городкова» Минздрава России
153045, г. Иваново, ул. Победы, д.20,
Тел.: +7(493)2336263
E-mail: ivniimid@inbox.ru