

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор -
проректор по научной работе
РУДН, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
А.А. Костин



ОТЗЫВ

ведущей организации - **Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»** о значимости диссертационной работы Мухаметовой Ренаты Рузалевны на тему **«Оптимизация тактики ведения беременных женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.4 Акушерство и гинекология**

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Ренаты Рузалевны Мухаметовой посвящена решению актуальной проблемы современного акушерства – улучшению исходов беременности и родов у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени. В структуре экстрагенитальных заболеваний у беременных она занимает первое место, осложняя течение гестации у 37% женщин в мире. Железодефицитная анемия ассоциирована с большим количеством гестационных осложнений, в том числе жизнеугрожающих: акушерских кровотечений, гнойно-воспалительных заболеваний, тромбозов различной локализации. Показатели материнской смертности у женщин с железодефицитной анемией превышают популяционные более чем в 3 раза.

Наибольшее количество гестационных осложнений ассоциировано с анемией средней и тяжелой степени. При этом патогенетические аспекты

такой закономерности до сих пор изучены недостаточно. Несмотря на накопленный клинический и научный опыт, проблема оптимизации тактики ведения беременных с железодефицитной анемией сохраняет актуальность и требует дальнейшего изучения. Особое внимание заслуживают вопросы ранней диагностики и профилактики анемии, особенно в группах высокого риска. Поиску ответов на данные нерешенные вопросы посвящена представленная работа.

Научная новизна

Результаты научного исследования Р.Р. Мухаметовой расширяют представления о патогенезе осложнений беременности у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени. Выявлена взаимосвязь реологических нарушений крови с железодефицитной анемией беременных, установлена корреляция между вязкостью крови при низких и средних скоростях сдвига с высоким риском задержки роста плода. Доказана гипотеза о том, что терапия железодефицитной анемии с использованием препаратов железа для парентерального введения способствует улучшению текучих свойств крови, улучшая исходы беременности и родов.

Впервые исследованы особенности экспрессии гена HIF1A у беременных при железодефицитной анемии средней и тяжелой степени и выявлена связь между уровнем его экспрессии и акушерскими осложнениями. Впервые у беременных с железодефицитной анемией осуществлена оценка эффективности терапии парентеральными препаратами железа в зависимости от сроков проводимого лечения и курсовой дозы железосодержащего препарата. На основании полученных результатов предложены научно обоснованные алгоритмы персонализированной тактики ведения беременности у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени.

Научно-практическая значимость исследования

В результате проведенного исследования расширены и углублены представления о реализации повреждающих влияний железодефицитной анемии на гестационный процесс и перинатальные исходы. По результатам изучения вязкости крови получены доказательства снижения ее текучих свойств в системе микроциркуляции, что отражает риски нарушений кровотока в маточноплацентарном звене, последствием которых могут быть плацентарная недостаточность и гипоксия плода. Выявлена патогенетическая роль сниженной экспрессии гена HIF1A у беременных с анемией средней и тяжелой степени в увеличении частоты осложнений родов, послеродового периода, а также раннего неонатального периода.

Практическому здравоохранению предложена научно обоснованная модификация алгоритма ведения беременности у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени, способствующая снижению перинатальной заболеваемости.

Личный вклад автора

Личный вклад Р.Р. Мухаметовой состоит в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационного исследования.

Автором самостоятельно разработаны дизайн и программа ретроспективного и проспективного исследований. Мухаметова Р.Р. принимала непосредственное участие в отборе пациенток, их клиническом обследовании, а также производила статистическую обработку и анализ данных, интерпретацию полученных результатов. Выводы и положения, выносимые на защиту, сформулированы автором лично. Автор лично провела оформление диссертации и автореферата.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов исследования определяется достаточным для достижения статистической значимости объемом выборки клинического

материала, корректным применением современных методов статистического анализа.

Диссертационное исследование построено согласно четко разработанному дизайну, позволяющему достичь поставленную цель при реализации сформулированных задач.

Структура диссертационного исследования и способ изложения полученного материала позволяют проследить логику построения рабочей гипотезы, анализ собственных данных последовательно перетекает в умозаключение.

Положения, выносимые на защиту, основаны на полученных автором в ходе исследования результатах, сформулированные выводы вытекают из содержания работы и являются ее логичным завершением, полностью соответствуя поставленным задачам. Практические рекомендации основаны на полученных результатах.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология (п. 1, 4, 5, 6).

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация изложена на 200 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану. Включает введение, главы «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты собственных исследований», «Заключение», «Выводы, практические рекомендации», «Список сокращений», «Список литературы» и «Приложение». В библиографию включены 242 литературных источника, из них 61 отечественный, 181 зарубежных. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 32 таблицами. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК Российской Федерации.

Во введении обоснована актуальность и представлена степень разработанности темы исследования, четко сформулирована цель и задачи, обозначен личный вклад автора.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по проблематике диссертационного исследования. В литературном обзоре указана распространенность заболевания, детально изучены основные причины железодефицитной анемии у женщин, ее влияние на течение беременности и перинатальные исходы, описаны патогенетические механизмы, обуславливающие влияние дефицита железа на осложнения гестации, отражены мировые тенденции в подходах к лечению заболевания при беременности, собрана информация о роли экспрессии гена HIF1A в генезе осложнений гестации при железодефицитной анемией средней и тяжелой степени.

Критический анализ источников литературы свидетельствует о глубоком понимании диссертантом изучаемой проблемы.

Во второй главе отражена общая характеристика клинического материала и методов исследования. На основании поставленных задач, на первом, ретроспективном, этапе исследования автором проведен анализ 150 медицинских карт, полученных методом выборки архивных материалов медицинской документации с диагнозом «Анемия, осложняющая беременность, деторождение и послеродовой период, средней и тяжелой степени тяжести». На втором, проспективном, этапе проведено подробное изучение характера течения беременности, ее осложнений, осложнения родов и послеродового периода, оценены перинатальные исходы у женщин с анемией средней и тяжелой степени в зависимости от характера проведенной терапии железосодержащими препаратами.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Автором проанализирована частота назначения препаратов железа для парентерального введения, а также сроков проведения этой терапии беременным с анемией средней и тяжелой степени по данным ретроспективного анализа, оценено влияние характера и сроков терапии

парентеральными препаратами железа на течение беременности, родов и перинатальные исходы у женщин с анемией средней и тяжелой степени. После подробного анализа клинико-anamnestических характеристик автором исследован уровень вязкости крови в динамике на фоне пероральной и комбинированной терапии препаратами железа, проведен анализ взаимосвязи доплерометрических показателей маточно-плацентарного кровотока и характеристик вязкости крови, изучено влияние изменений вязкости крови на развитие осложнений беременности, родов и послеродового периода у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени. Детально исследовано влияние экспрессии гена HIF1A у беременных с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени на течение беременности, родов, послеродового и раннего неонатального периодов. На основе полученных результатов сформированы алгоритмы персонафицированной тактики ведения беременности, родов и послеродового периода у женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени.

Четвертая глава представлена обсуждением с подробным анализом полученных результатов и сопоставлением данных с аналогичными, представленными в литературе.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, обоснованы и логично вытекают из представленного материала, полностью отражают содержание диссертации и соответствуют поставленным задачам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертационной работы

Автореферат соответствует теме диссертационного исследования, полностью отражает основное содержание работы, включая основные результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные автором в диссертационной работе.

Публикационная деятельность и внедрение результатов диссертационного исследования

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность Медикосанитарной части Казанского федерального университета г. Казани, Камского детского медицинского центра, г. Набережные Челны, в учебный процесс на кафедре акушерства и гинекологии КГМА-филиала РМАНПО Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты диссертационной работы Ренаты Рузалевны Мухаметовой можно рекомендовать для применения в клинической практике лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также использовать в учебном процессе высшего профессионального образования учебных заведений.

По материалам диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 6 – в научных рецензируемых изданиях, включенных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, в том числе 6 работ – в научных изданиях, отнесенных к категориям К1 и К2 из Перечня рецензируемых научных изданий, и 3 в международной базе данных Scopus.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию, оформлению диссертации и автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мухаметовой Ренаты Рузалевны на тему «Оптимизация тактики ведения беременных женщин с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени», выполненная под руководством д.м.н., доцента Зефировой Татьяны Петровны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – улучшение акушерских и перинатальных

исходов у беременных с железодефицитной анемией средней и тяжелой степени.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата/доктора наук, а ее автор, Мухаметова Р.Р., достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Настоящий отзыв подготовлен ассистентом кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кандидатом медицинских наук, Бекбаевой Ириной Викторовной, обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол №12 от «18» мая 2026 года.

Отзыв составили:

Кандидат медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология),
ассистент кафедры акушерства и
гинекологии с курсом перинатологии
медицинского института РУДН

 И.В. Бекбаева

Директор медицинского института
РУДН, доктор медицинских наук, профессор

 А.Ю. Абрамов


Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82

e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru