

## УТВЕРЖДАЮ

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



2026 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» о значимости диссертационной работы наук Гибадуллиной Яны Эркиновны на тему «Механизмы реализации патологического гестационного увеличения веса и связанных с ним осложнений беременности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### Актуальность темы исследования

В современном мире исключительную медико-социальную значимость приобретают метаболически ассоциированные заболевания, становясь особенно актуальными в контексте здоровья матери и ребенка. Многочисленные исследования демонстрируют, что нарушения обмена веществ, в том числе ожирение у беременной женщины, повышают риск неблагоприятных акушерских и перинатальных исходов. В эпоху перехода медицины от лечения манифестных заболеваний к их профилактике становится насущной необходимостью разработки новых превентивных мер, направленных на снижение частоты развития гестационных осложнений. Несмотря на усилия специалистов разных профилей, медицинские работники четко осознают ограниченный потенциал воздействий на массу тела пациенток с целью ее нормализации на прегравидарном этапе. Именно поэтому в аспекте профилактики метаболически ассоциированных гестационных осложнений все более актуальным становится контроль прибавки веса в течение беременности. Результаты современных исследований позволили установить ассоциацию патологических девиаций гестационного увеличения массы тела матери с развитием преэклампсии, гестационного сахарного диабета, макросомии и задержки роста плода, что приводит к повышению частоты оперативных родов.

В отличие от множества сложных для интерпретации лабораторных и инструментальных методов, позволяющих прогнозировать возникновение

и снизить частоту неблагоприятных акушерских исходов, изменение массы тела является доступным и понятным для клиницистов и пациенток управляемым фактором риска гестационных осложнений. Известно, что гестационный прирост веса, определяющийся, прежде всего, дисбалансом поступающей и растрчиваемой энергии, в период беременности модифицируется рядом эндогенных факторов, роль которых в этиологии и патогенезе неадекватного увеличения массы тела остается не до конца исследованной. В связи с этим при изучении проблемы патологической гестационной прибавки веса с точки зрения практической медицины особый интерес вызывают именно эндокринные регуляторы.

Среди эндокринных факторов, влияющих на обмен веществ, особая роль принадлежит гормонам тиреоидной оси. Действие гормонов щитовидной железы связано с изменением веса вне беременности, однако их влияние на увеличение массы тела в гестационном периоде все еще мало изучено. Стоит подчеркнуть, что особую значимость для расширения знаний в соответствующей отрасли науки приобретает анализ связи представленных гормонов с метаболизмом именно у беременных с нормальной функцией щитовидной железы (эутиреозом), наиболее часто встречающихся в практике врача акушера-гинеколога и не требующих привлечения смежных специалистов.

В рамках темы гестационного увеличения массы тела матери также необходимо отметить роль плаценты в регуляции обмена веществ при физиологической беременности. В этой связи плацентарные маркеры – PAPP-A и  $\beta$ -ХГЧ – могут потенциально служить не только индикаторами плацентарной дисфункции, но и предикторами метаболических нарушений в организме беременной женщины.

Еще одним фактором, ассоциированным с изменением массы тела женщины, является витамин D. Дефицит данного микронутриента у будущей матери, по мнению большинства исследователей, является серьезной проблемой общественного здравоохранения в связи с риском развития гестационных осложнений. Доказано, что жировая ткань снижает выброс эндогенно синтезированного витамина D в кровоток, и по результатам отдельных научных работ, метаболизм витамина D в организме женщины при беременности аналогично может быть связан с гестационной прибавкой веса.

Таким образом, тема диссертации Гибадуллиной Я.Э., посвященная изучению механизмов патологической гестационной прибавки веса и связанных с ней осложнений беременности является крайне актуальной и открывает новые возможности профилактики метаболически ассоциированных гестационных осложнений.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование Гибадуллиной Яны Эркиновны на тему «Механизмы реализации патологического гестационного увеличения веса и связанных с ним осложнений беременности», соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Диссертационная работа основана на результатах анализа данных проспективного когортного клинического исследования за период 2018-2025г. в рамках научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии с курсом пренатальной диагностики ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» МЗ РФ. В окончательный анализ вошли 552 беременные женщины, вставшие на учет в женских консультациях города Смоленска. Этапы формирования выборки, заполнения информированного согласия, сбора анамнеза, забор крови проведены на клинических базах СГМУ.

Достоверность полученных результатов достигнута необходимым объемом исследований, что подтверждено расчетом объема выборки. Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале: 552 беременные женщины с нормальной функцией щитовидной железы, с использованием современного оборудования. Методы исследования, примененные автором, современны и информативны: это клинические, биохимические, морфологические и другие методики, которые делают результаты работы весьма убедительными.

Анализ результатов исследования, расчетно-графический фрагмент диссертации выполнены с использованием современных статистических программ и корректных методов медицинской статистики.

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации, представленные в работе, грамотно и научно обоснованы и полностью базируются на результатах проведенных исследований.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В проведенном исследовании впервые в российской популяции комплексно проанализирована связь гормонов тиреоидной оси, плацентарных биохимических маркеров и витамина D с патологическим увеличением массы тела при беременности и ассоциированными с ним осложнениями у пациенток с эутиреозом. Впервые в России определена частота патологического гестационного прироста массы в когорте женщин с нормальной функцией щитовидной железы. Конкретизированы особенности течения беременности и родов у пациенток с различной гестационной прибавкой веса.

Проведенное исследование позволило Гибадуллиной Я.Э. обосновать использование значений концентрации тиреоидных гормонов и PAPP-A в крови

беременной женщины для выделения группы риска развития патологической гестационной прибавки веса и профилактики его акушерских осложнений.

Полученные данные по высокой распространенности дефицита витамина D у беременных Смоленска послужили основанием для изменения подхода к назначению препаратов колекальциферола на прегравидарном этапе и в период беременности, а также - контролю уровня данного микронутриента в крови.

### **Научно-практическая значимость исследования**

Диссертация Гибадуллиной Я.Э. помимо научного интереса, имеет важное практическое значение для акушерства. По результатам проведенного исследования обоснован новый подход к ведению беременных в аспекте прогнозирования и профилактики метаболически ассоциированных гестационных осложнений. Разработаны прогностические критерии для выделения группы высокого риска по развитию патологического гестационного увеличения массы тела и формулы расчета его величины для каждой конкретной женщины. Описанные прогностические модели позволяют врачам акушерам-гинекологами на основе показателей тиреоидных гормонов и PAPP-A перейти к прогнозированию величины прибавки веса при беременности. Пациенткам из группы высокого риска по патологической прибавке веса, помимо стандартного консультирования, автором обоснован персонафицированный подход для профилактики ассоциированных гестационных осложнений.

С учетом эпидемиологии региона, в алгоритм обследования всех беременных города Смоленска предложено включить рутинный скрининг обеспеченности витамином D на прегравидарном этапе и в период беременности. Результаты работы послужили основанием для изменения подхода к назначению препаратов витамина D беременным при отсутствии данных скрининга: рекомендована профилактическая дотация колекальциферола на протяжении всей беременности в дозе 800–2000 МЕ в сутки.

Содержание и результаты диссертации полностью соответствуют п. 4 «Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний» паспорта научной специальности 3.1.4. «Акушерство и гинекология».

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертация изложена на 168 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав с результатами исследования, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает

187 источников – 30 отечественных и 157 зарубежных. Диссертация иллюстрирована 43 рисунками и 9 таблицами. Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы исследования, определена цель, задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна, степень достоверности и апробация результатов.

В «Обзоре литературы» представлены современные представления о влиянии патологической гестационной прибавки веса на материнские и перинатальные исходы, отражает эрудицию автора в этом вопросе. Обзор хорошо структурирован и акцентирован на нерешенных проблемах прогнозирования осложнений беременности у женщин с патологической прибавки веса. При использовании заимствованного материала в тексте диссертации указаны ссылки на соответствующего автора и источник.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» описан дизайн, дана подробная характеристика клинических, лабораторных и других методов исследования. Использование комплекса современных клинических и лабораторных методов, применение актуальной статистической обработки доказывают обоснованность выводов и практических рекомендаций этой работы.

В главах собственных исследований представлены результаты работы, изложенные систематизировано и логично.

В разделе «Обсуждение результатов» автор анализирует полученные данные и обсуждает их в контексте современных зарубежных и отечественных научных исследований. Выводы логичны, полностью соответствуют поставленным задачам и непосредственно вытекают из проведенного исследования. Практические рекомендации изложены кратко и конкретно, адресованы практическим врачам.

Диссертацию Гибадуллиной Я.Э. отличает высокое качество оформления, четкость структуры работы и логичность изложения материала, современная статистическая обработка данных. В работе представлен анализ большого объема научной литературы по исследуемой проблеме. Поставленная цель и задачи соответствуют полученным результатам.

### **Публикации по теме исследования**

По теме диссертации опубликовано 11 научных работах, из них 3 статьи – в ведущих периодических изданиях, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки России и рекомендованных для публикации результатов научных исследований. Содержание диссертации соответствует содержанию опубликованных работ.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Представленные в диссертационной работе практические рекомендации по повышению точности прогноза акушерских осложнений у женщин с патологическим гестационным увеличением массы тела, эффективность предложенных программ (редукция массы тела, снижение частоты гипертензивных расстройств, макросомии плода, кесаревых сечений, улучшение перинатальных исходов), обоснованный скрининг уровня 25(OH)D в крови и персонифицированная профилактика гестационных осложнений, могут быть рекомендованы для практической работы акушерско-гинекологических отделений, а также - в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов при преподавании дисциплин «Акушерство и гинекология» в системе НМО. Разработанные в диссертации прогностические критерии и формулы расчета гестационного увеличения массы тела внедрены в лечебно-диагностический процесс женской консультации № 3 ОГБУЗ «Клиническая больница № 1» города Смоленска.

### **Соответствие автореферата содержанию диссертации**

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

### **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний по содержанию, оформлению диссертации и автореферата нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация, Гибадуллиной Яны Эркиновны на тему «Механизмы реализации патологического гестационного увеличения веса и связанных с ним осложнений беременности», выполненная под руководством д.м.н., профессора Покусасвой Виты Николаевны является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – усовершенствование мер профилактики метаболически ассоциированных осложнений беременности путем разработки критериев прогнозирования патологического гестационного увеличения массы тела.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Гибадуллина Яна Эркиновна, достойна присуждения искомой степени по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Настоящий отзыв подготовлен профессором кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», доктором медицинских наук, Старцевой Надеждой Михайловной, обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», протокол № 11 от «20» апреля 2026 года.

Отзыв составили:

Профессор кафедры акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии медицинского института  
РУДН, доктор медицинских наук (3.1.4)



Н.М. Старцева

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-Макляя, д.6.  
Тел. (495) 787-38-03, (495) 434-42-12, (495) 434-66-82  
e-mail: rector@rudn.ru; rudn@rudn.ru