

Министерство здравоохранения Российской Федерации



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)  
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41  
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,  
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21  
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,  
e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru)  
[www.szgmu.ru](http://www.szgmu.ru)

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по науке и инновационной  
деятельности федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Северо-Западный  
государственный медицинский университет  
имени И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, доцент



Н.В. Бакулина

2022 г.

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертации

Садовой Натальи Дмитриевны на тему: «Течение первой половины  
беременности у женщин с дисбактериозом кишечника, профилактика  
осложнений», представленной к защите на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

**Актуальность темы выполненной работы**

Несмотря на постоянное совершенствование медицинских технологий  
и повышение качества оказания акушерско-гинекологической помощи в  
родовспомогательных учреждениях всех уровней, частота спонтанной потери  
беременности не имеет тенденции к снижению и остаётся основной  
причиной репродуктивных потерь, что ставит её в ряд наиболее актуальных  
проблем современной медицины не только в нашей стране, но и за рубежом.

Основными звеньями патогенеза невынашивания беременности  
являются инфекции, нейроэндокринные и гемодинамические нарушения, а  
также генетические и анатомические факторы. Однако не все причины  
невынашивания беременности являются окончательно исследованными. В



ряде случаев коррекция угрозы прерывания беременности не улучшает исход беременности, что является свидетельством необоснованности применения медикаментозных средств из-за неполного понимания патогенеза данной патологии в той или иной конкретной клинической ситуации.

Выявление причин невынашивания беременности и усовершенствование подходов их коррекции являются важными задачами современной медицины.

В научном сообществе ведется активное обсуждение влияния микрофлоры кишечника на различные органы и системы, появляются новые данные о ее роли в патогенезе многих заболеваний. В некоторых научных публикациях обсуждается роль эндотоксинемии, в том числе кишечного происхождения, в возникновении патологического течения беременности. Однако качественный и количественный состав микробиоценоза кишечника у женщин при физиологическом течении беременности, изменения кишечной микробиоты, ассоциирующейся с патологическим течением гестации и требующие активных лечебно-профилактических мероприятий, исследованы не в полном объеме. Также не разработаны единые подходы к формированию групп риска по выявлению кишечного дисбактериоза и его коррекции в прегравидарный период и во время беременности.

Всё вышеуказанное позволило определить цель и задачи данного исследования.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

На основе системно-структурного анализа выявленных изменений микрофлоры влагалища и кишечника автором определено, что осложненное течение первой половины беременности ассоциируется с выраженными дисбиотическими изменениями кишечной микрофлоры (дисбактериозом II и III степени) и вагинальной микрофлоры. Установлено, что дисбактериоз кишечника характеризуется бессимптомным течением во время беременности, а при дисбактериозе кишечника I степени беременность, как правило, протекает физиологически.

Доказано, что хронические заболевания пищеварительной системы до беременности могут способствовать формированию существенных нарушений кишечной микрофлоры во время беременности и увеличению риска невынашивания.

Автором выявлена статистически значимая положительная взаимосвязь между уровнем эндотоксинемии, приводящей к активации иммунной системы по провоспалительному типу, и выраженностью дисбиотических процессов в кишечнике у женщин с невынашиванием в первой половине беременности.

### **Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики**

Диссертационная работа Н.Д. Садовой имеет достаточно высокую научно-практическую значимость. Автором выявлены новые звенья



патогенеза невынашивания беременности, разработан алгоритм диагностики и дифференцированного комплексного подхода к профилактике кишечного дисбактериоза у беременных. Внедрение данного алгоритма и его активное использование в практической деятельности будут способствовать предотвращению осложненного течения беременности и сокращению неблагоприятных исходов беременности.

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

Научные положения и выводы диссертации, основаны на результатах достаточного количества исследований. Автором включено в исследование 200 женщин, из которых 74 пациентки были госпитализированы с угрозой прерывания беременности и 126 женщин с физиологически протекающей беременностью, состоящие на учете в женской консультации. Сформированные автором группы для сравнительного анализа сопоставимы как по возрасту, так и по критериям включения и не включения в исследование.

Избранные автором методы исследования (клинические, лабораторные, инструментальные и статистические) являются современными и высокоинформативными.

Итогом работы являются выводы, которые полностью соответствуют поставленным задачам. Также в полном объеме достигнута цель исследования. Практические рекомендации обоснованы полученным материалом, их достоверность не вызывает сомнений и отражает суть исследования.

### **Содержание диссертационной работы и ее оформление**

Диссертационная работа «Течение первой половины беременности у женщин с дисбактериозом кишечника, профилактика осложнений» построена по традиционному принципу, изложена на 110 страницах машинописного текста и включает все необходимые разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы с результатами собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Материал диссертации доступно изложен, её структура логична, каждый из разделов значителен. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации и повторяет защищаемые положения, результаты и выводы.

### **Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в работе районных, городских и областных лечебно-профилактических родовспомогательных учреждений, женских



консультаций, специализированных клиник высших учебных медицинских заведений, перинатальных центров всех уровней, а также научно-исследовательских институтов, в учебном процессе медицинских ВУЗов на кафедрах акушерства и гинекологии, нормальной и патологической физиологии, пропедевтики внутренних болезней и терапии.

### Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к исследованию и оформлению диссертации и автореферата Н.Д. Садовой не имеется.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Садовой Натальи Дмитриевны «Течение первой половины беременности у женщин с дисбактериозом кишечника, профилактика осложнений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология является завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – уменьшение количества репродуктивных потерь в первой половине беременности в связи с выявлением новых звеньев в патогенезе невынашивания беременности.

По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, протокол №8 от «29» апреля 2022 года.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор

Е.И. Кахиани



04 \_\_\_\_\_ 2022 г.

Е.И. Кахиани  
И.С. Шенорова  
«29» 04 2022 г.