

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»



А. В. Торба

28.06. 2021 г.

### ОТЗЫВ

**ведущей организации о диссертации Мацынина Александра Николаевича на тему: «Особенности лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений у женщин, проживающих в регионе природного йодного дефицита», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология**

#### Актуальность исследования

Диссертационная работа Мацынина Александра Николаевича посвящена актуальной проблеме современной медицины – профилактике и лечению последствий недостаточного йодного обеспечения у беременных, проживающих в регионе природного йодного дефицита.

Актуальность темы определяется высокой территориальной экспансией дефицита йода в мире. Недостаточное йодное обеспечение отмечается у населения во многих регионах Российской Федерации, а также на территории Донбасса. Йодный дефицит является важнейшим фактором, определяющим распространенность и структуру заболеваний щитовидной железы, частота патологии которой в последнее десятилетие неуклонно растет. Среди осложнений гестации при патологии щитовидной железы выделяют невынашивание, гестозы, плацентарную недостаточность, задержку роста плода, нарушения психосоматического развития детей.

Несмотря на многочисленные исследования на сегодняшний день отсутствуют сведения об уровне потребления йода беременными в Донецком регионе, в котором не проводится мероприятий по профилактике йодного

дефицита на государственном уровне. Остаются неизученными особенности гуморального гомеостаза у беременных с недостаточным йодным обеспечением. Отсутствие системных представлений о механизме развития гестационных и перинатальных осложнений, детерминированных ЙД, не позволяет разработать и внедрить эффективный комплекс мероприятий по их лечению и профилактике.

В представленной диссертационной работе основное внимание уделено изучению взаимосвязи недостаточного йодного обеспечения с функцией гипофизарно-тиреоидной системы, гуморального гомеостаза и функцией фетоплацентарной систем у беременных в динамике гестации,

Исходя из вышеперечисленного, целью работы стало снижение частоты гестационных и перинатальных осложнений, обусловленных недостаточным йодным обеспечением у жительниц региона природного йодного дефицита путем внедрения в практику комплекса мер, разработанного на основе изучения взаимосвязи йодного обеспечения, функции щитовидной железы и некоторых показателей гуморального гомеостаза.

Сформулированные задачи исследования соответствуют достижению поставленной цели.

### **Основные научные результаты и их значимость для науки и практического здравоохранения**

В диссертационной работе автором впервые представлены данные об уровне потребления йода беременными Донецкого региона и доказано наличие у них йодного дефицита легкой степени тяжести. Весьма важным является тот факт, что доказана недостаточная эффективность применения йодированной соли и витаминно-минеральных комплексов, содержащих 150 мкг йодида калия, применяемых в качестве прегравидарной подготовки.

Проведенное исследование позволило расширить сведения о морфофункциональных особенностях гипофизарно-тиреоидной системы у беременных с недостаточным йодным обеспечением, проживающих в регионе природного йодного дефицита.

Доказано, что недостаточное потребление йода беременными приводит к развитию гипотиреоидной дисфункции щитовидной железы, а проведение йодной дотации беременными, не получавших ее в прегравидарном периоде и имеющих йодный дефицит в I триместре гестации, в ряде случаев, не приводит к нормализации йодного обеспечения организма (сохраняется йодурия на уровне менее 100 мкг/л), что определяет целесообразность применения



дифференцированного подхода к коррекции йодного потребления и функции гипофизарно-тиреоидной системы.

Автором определена частота, характер и взаимосвязь возникающих гестационных и перинатальных осложнений с изменениями функции щитовидной железы и гуморального гомеостаза.

Впервые выявлена взаимосвязь недостаточного йодного обеспечения беременных в I триместре гестации с последующей гипофункцией щитовидной железы, развитием дислипидемии и дисфункции эндотелия сосудов.

Установлено, что нарушения гуморального гомеостаза в виде дислипидемии и дисфункции эндотелия сосудов, возникшие у беременных с йодным дефицитом в I триместре гестации, могут сохраняться на протяжении всего гестационного периода, несмотря на йодную дотацию, что определяло необходимость проведения дополнительных лечебно-профилактических мероприятий.

Впервые установлена взаимосвязь между показателями йодного обеспечения в I триместре гестации, показателями гуморального гомеостаза и нарушением функции фетоплацентарного комплекса, регистрирующейся по данным изменений его гормональной активности и морфологическим характеристикам последов.

Автором впервые раскрыты ранее неизученные звенья механизма развития гестационных и перинатальных осложнений, ведущими из которых являются дислипидемия и эндотелиальная дисфункция сосудов.

С целью ранней диагностики, прогнозирования и профилактики гестационных и перинатальных осложнений, обусловленных йодным дефицитом, определена научно-практическая целесообразность изучения структуры и функции гипофизарно-тиреоидной системы у жительниц региона природного йодного дефицита на этапе планирования беременности, а также в I, II и III триместрах гестации с параллельным изучением показателей липидного обмена и функции эндотелия сосудов.

Полученные автором результаты исследования позволили сделать соответствующие выбранной цели и задачам выводы.

Для практического здравоохранения разработан и предложен комплекс мер с использованием дифференцированного подхода к проведению лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений у жительниц региона природного йодного дефицита, обусловленных недостаточным обеспечением организма йодом, включающий применение калия йодида, гормонов щитовидной железы и метаболической терапии в виде донатора

оксида азота (аргинина гидрохлорид) и омега-3 полиненасыщенных жирных кислот.

В представленном исследовании автор доказал, что применение разработанного дифференцированного подхода к проведению лечебно-профилактических мероприятий у беременных, проживающих в регионе природного йодного дефицита, позволит существенно снизить частоту гестационных и перинатальных осложнений.

Основные положения диссертации внедрены в практическую деятельность ряда учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, Научно-исследовательского института репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи, а также в педагогический процесс ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. По результатам проведенного исследования оформлены рационализаторские предложения: «Способ прогнозирования гестационных и перинатальных осложнений, обусловленных йодным дефицитом» (№ 6429 от 23.11.2020) и «Способ лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений, обусловленных йодным дефицитом» (№ 6430 от 23.11.2020).

По теме диссертации опубликованы 26 печатных работ, в том числе 18 статей в научных изданиях Донецкой Народной Республики, Российской Федерации, Украины, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденный приказами Министерства образования и науки ДНР.

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом проведенных исследований, а также использованием современных, высокоинформативных как исследовательских методик, так и методик сбора и обработки информации.

Диссертация изложена на русском языке на 391 странице печатного текста (основной объем – 342 страниц). Состоит из введения, обзора литературы, главы «Методология и методы исследования», шести глав собственных исследований, заключения с выводами и практическими рекомендациями. Список литературы включает 376 источников, в том числе 225 □ кириллицей, 151 – источник зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 54 рисунками и 46 таблицами, 7 из которых занимают 8 полных страниц.



## **Рекомендации**

### **по использованию результатов и выводов диссертации**

Считаем целесообразным дальнейшее внедрение результатов, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Мацынина Александра Николаевича на тему: «Особенности лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений у женщин, проживающих в регионе природного йодного дефицита» в работу учреждений здравоохранения Донбасса. Дальнейшая разработка данной темы расширит представления о патогенезе гестационных и перинатальных осложнений, а предложенный метод их лечения и профилактики позволит не только улучшить исходы беременностей у жительниц региона природного йодного дефицита, но и будет способствовать широкому внедрению индивидуальной йодной профилактики среди жительниц региона природного йодного дефицита.

### **Замечания**

Диссертационная работа Мацынина Александра Николаевича имеет традиционную структуру, оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научно-исследовательским работам. Текст диссертации изложен грамматически правильно.

На наш взгляд работа иллюстрирована чрезмерно большим количеством рисунков, кроме того, в ходе рецензирования встречаются стилистические ошибки. Однако, выявленные особенности не влияют на общую положительную оценку представленного диссертационного исследования.

### **Заключение**

Диссертационная работа Мацынина Александра Николаевича на тему: «Особенности лечения и профилактики гестационных и перинатальных осложнений у женщин, проживающих в регионе природного йодного дефицита» является завершенной научно-исследовательской работой, в которой определено теоретическое обоснование и представлено новое решение актуальной проблемы современной медицины, направленное на улучшение исходов гестации у жительниц региона природного йодного дефицита.

Диссертационная работа имеет стройную структуру, содержание логично раскрывает цель и задачи исследования. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для современной

науки и практической медицины. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации. Замечаний по его оформлению нет.

Диссертационная работа Мацынина Александра Николаевича соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология и отвечает требованиям п. 2.1 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015 г. № 2-13, а её автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» 24.06.2021 г., протокол № 11

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой акушерства,  
гинекологии и перинатологии  
ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»

С. С. Лубяная

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ».

Адрес: 91045, Луганская Народная Республика, г. Луганск, Ленинский район, квартал 50-летия Оборона Луганска, д. 1 г; телефон: +38(0642)34-71-13; факс: (0642) 34-71-16;  
e-mail: kanclgmu@mail.ru; сайт организации: www.lgmu.ru.

*Даю свое согласие на автоматизированную обработку персональных данных.*

Стелла Станиславовна Лубяная

Подпись заведующей кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» д.мед.н., профессора Лубяной С.С. заверяю:



И.о. начальника отдела кадров

Н.Н. Курскова