

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

Киншт Дарьи Александровны

**Факторы риска, исходы родов и здоровье детей при использовании
вспомогательных репродуктивных технологий**

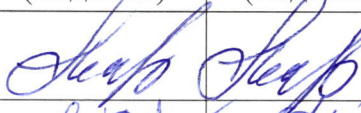
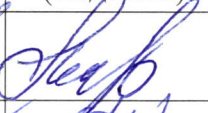
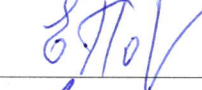
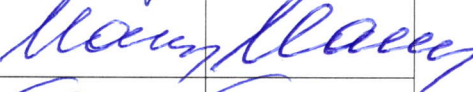
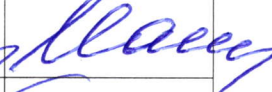
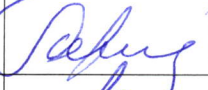
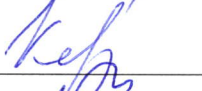
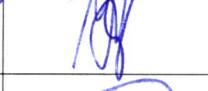
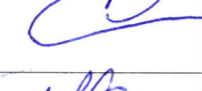
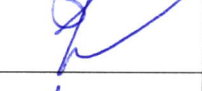
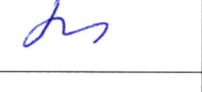
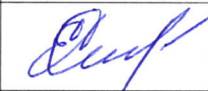
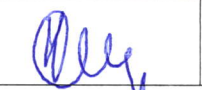
3.1.4. Акушерство и гинекология

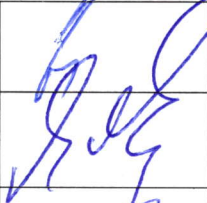
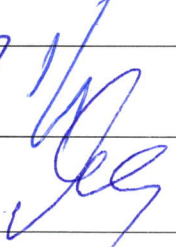
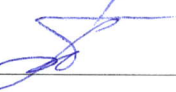
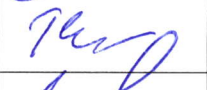
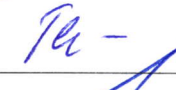
3.1.21. Педиатрия

(медицинские науки)

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.2.046.06, созданного
на базе Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 23 ноября 2023 года протокол № 6
по защите диссертации Киншт Дарьи Александровны
по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.1.21. Педиатрия

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Маринкин Игорь Олегович (председатель)	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Потеряева Елена Леонидовна (заместитель председателя)	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Макаров Константин Юрьевич (ученый секретарь)	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Герасименко Оксана Николаевна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Кармановская Светлана Александровна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Киселева Татьяна Вячеславовна	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Котова Ольга Сергеевна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Красильников Сергей Эдуардович	доктор медицинских наук, (3.1.4, медицинские науки)		
Кулешов Виталий Михайлович	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Несина Ирина Алексеевна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Паначева Людмила Алексеевна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Поздняков Иван Михайлович	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Семенихин Виктор Андреевич	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Смирнова Елена Леонидовна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Соколова Татьяна Михайловна	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Филимонов Сергей Николаевич	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		
Цхай Виталий Борисович	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Шпагина Любовь Анатольевна	доктор медицинских наук (3.2.4, медицинские науки)		

Юрьев Сергей Юрьевич	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Якимова Анна Валентиновна	доктор медицинских наук (3.1.4, медицинские науки)		
Белоусова Тамара Владимировна	доктор медицинских наук (3.1.21, медицинские науки)		
Елкина Татьяна Николаевна	доктор медицинских наук (3.1.21, медицинские науки)		
Кондюрина Елена Геннадьевна	доктор медицинских наук (3.1.21, медицинские науки)		

Заместитель председателя диссертационного совета

Е. Л. Потеряева

Ученый секретарь диссертационного совета

К. Ю. Макаров



ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.06, созданным
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «23» 11 2023 г.

Состав избранной комиссии

Макаров К. Н.
Киселева Т. В. Смирнова Е. Л.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Киншт Д. А.** ученой степени **кандидата медицинских наук.**

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 20 человек приказом Минобрнауки России от 28.01.2021 № 22/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены 3 человек.

Присутствовало на заседании 19 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.4. – 8; 3.1.21. – 3.

Роздано бюллетеней 19

Осталось не розданных бюллетеней 4

Оказалось в урне бюллетеней 19

Результаты голосования по вопросу присуждения **Киншт Д. А.** ученой степени **кандидата медицинских наук**

За 19

Против 0

Недействительных бюллетеней 0

Члены счетной комиссии

Макаров К. Н.
Киселева Т. В.
Смирнова Е. Л.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.06, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23 ноября 2023 года № 6

О присуждении Киншт Дарье Александровне, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Факторы риска, исходы родов и здоровье детей при использовании вспомогательных репродуктивных технологий» по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.1.21. Педиатрия принята к защите 19 сентября 2023 года (протокол заседания № 5) диссертационным советом 21.2.046.06, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 28.01.2021 № 22/нк.

Соискатель Киншт Дарья Александровна, 28 мая 1972 года рождения.

В 1995 году соискатель окончила Новосибирский медицинский институт Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2015 году окончила аспирантуру в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает ассистентом кафедры педиатрии и неонатологии в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре акушерства и гинекологии и на кафедре педиатрии лечебного факультета в Федеральном государственном бюджетном

образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители: доктор медицинских наук, Маринкин Игорь Олегович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра акушерства и гинекологии, заведующий; доктор медицинских наук, Соболева Мария Константиновна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии лечебного факультета, заведующий.

Официальные оппоненты:

1) Базина Марина Ивановна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра акушерства и гинекологии Института последипломного образования, заведующий;

2) Холодова Ирина Николаевна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии имени академика Г. Н. Сперанского, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск, в своем положительном отзыве, подписанном Кравченко Еленой Николаевной, доктором медицинских наук, профессором кафедры акушерства и гинекологии № 1 и Павлиновой Еленой Борисовной, доктором

медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной педиатрии с курсом ДПО, указала, что диссертация Киншт Дарьи Александровны является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи – оптимизации ведения индуцированной беременности и родов, с целью улучшения перинатальных исходов и сохранения здоровья детей, рождённых от индуцированной с помощью методов вспомогательных репродуктивных технологий беременности, в последующие периоды жизни, с учётом использованных методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 15 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 9 работ, в том числе 1 свидетельство о регистрации базы данных, 2 статьи в журналах категории К1 и 5 статей в журналах категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, из них 2 статьи в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Web of Science и Scopus (15 печатных работ, авторского вклада 4,1 печатных листа и объемом научных изданий 33,0 печатных страницы). В работах полно отражены результаты диссертационного исследования, в том числе данные об особенностях течения одноплодной индуцированной беременности и родов, факторах риска преждевременного прерывания беременности, развитии внутриутробного плода и основных показателях здоровья детей первого года жизни, в зависимости от использованного метода ВРТ. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Киншт, Д. А. Дети, родившиеся благодаря вспомогательным технологиям: фокус на репродуктивное здоровье родителей / Д. А. Киншт, М. К. Соболева // *Consilium Medicum*. – 2021. – Т. 23, № 7. – С. 539–543.
2. Киншт, Д. А. Влияние фактора многоплодия при индуцированной беременности на перинатальные исходы / Д. А. Киншт, И. О. Маринкин, М. К. Соболева // *Journal of Siberian Medical Sciences*. – 2022. – Т. 2, № 6. – С. 108–122.
3. Киншт, Д. А. Особенности ante- и интранатального периода при индуцированной с использованием вспомогательных репродуктивных технологий

одноплодной беременности / Д. А. Киншт, И. О. Маринкин, М. К. Соболева // *Акушерство и гинекология*. – 2022. – № 8. – С. 63–70.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Казанского государственного медицинского университета 2 отзыва – от доктора медицинских наук И. Ф. Фаткуллина и от доктора медицинских наук, профессора, чл.-корр. АН Республики Татарстан Д. И. Садыковой; Международного клинического центра репродуктологии «PERSONA» от доктора медицинских наук, профессора, академика НАН Республики Казахстан В. Н. Локшина; Кемеровского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук Ю. И. Ровды; Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора Л. В. Брегель; Сибирского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора Ю. Г. Самойловой. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой квалификацией в области акушерства и гинекологии и педиатрии, а также тем, что основными научными направлениями деятельности представляемых ими кафедр являются изучение особенностей течения беременности и родов женщин с бесплодием в анамнезе, при лечении которого были использованы методы ВРТ, а также изучение здоровья детей раннего возраста, что подтверждается наличием у них научных публикаций по данной тематике в ведущих рецензируемых научных изданиях.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлена связь ряда соматических заболеваний (артериальная гипертензия, анемия, венозная недостаточность) с поздним репродуктивным возрастом матери, при отсутствии значимого влияния возраста женщины, вынашивающей беременность, на угрозу преждевременного прерывания беременности;

установлены факторы риска для преждевременного прерывания беременности в I, II и III триместрах беременности, и патологических состояний внутриутробного плода (задержки роста, развития дистресс-синдрома) в зависимости от

использованного метода ВРТ;

выявлена взаимосвязь между видом использованных репродуктивных технологий и риском преждевременного прерывания беременности в III триместре: угроза прерывания при использовании метода ЭКО-ИКСИ ниже, а метода ЭКО – сопоставима со спонтанной беременностью; при отсутствии взаимосвязи между риском прерывания беременности в I-II триместрах и методом ВРТ;

выявлена взаимосвязь между мужским фактором бесплодия в анамнезе родителей и более низкими адаптационными возможностями плода в интранатальном периоде, с развитием дистресс-синдрома плода;

установлено, что у детей, рождённых при использовании метода ЭКО-ИКСИ, выше заболеваемость острыми респираторными заболеваниями (в том числе повторными) в течение первого года жизни.

доказано, что основные показатели состояния здоровья детей от одноплодной индуцированной беременности сопоставимы с параметрами здоровья детей, рождёнными при одноплодной спонтанной беременности без отягощённого репродуктивного анамнеза родителей, при наблюдении в условиях одного центра, с соблюдением преемственности на всех этапах от момента обращения родителей с бесплодием в клинику до 12 месяцев жизни детей;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

применительно к проблематике диссертации комплексно использованы клиническо-анамнестический метод исследования, позволяющий обеспечить многофакторный анализ данных репродуктивного, соматического здоровья матери, особенностей течения индуцированной беременности, родов, в зависимости от использованного метода ВРТ, и методы статистической обработки данных (метод логистической регрессии).

доказано, что факторы, связанные с репродуктивным здоровьем родителей, проведением ВРТ и исходным соматическим здоровьем женщины, вынашивающей индуцированную беременность, оказывают наибольшее влияние на течение беременности в первом триместре, снижая свою значимость к родам; определены и изложены аргументы, подтверждающие, что наличие мужского фактора бесплодия связано с более низкими адаптационными возможностями у плода в интранатальном периоде;

установлено, что показатели здоровья детей от одноплодной беременности, рождённых в программах ВРТ, к 12 месяцам жизни не отличаются от показателей здоровья детей, рождённых от спонтанной беременности, при условии динамического наблюдения в одном специализированном центре;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

определены особенности течения индуцированной беременности, позволяющие врачу акушеру-гинекологу на амбулаторном этапе дифференцированно подходить к профилактике осложнений у женщин, в зависимости от использованного метода ВРТ: при использовании метода ЭКО особое внимание следует уделять профилактике истмико-цервикальной недостаточности и преждевременных родов; в то время как у женщин, с использованием метода ЭКО-ИКСИ – профилактике плацентарных нарушений и замедления внутриутробного роста плода; учёт дополнительных факторов риска преждевременного прерывания беременности, характерных для каждого из триместров, может способствовать пролонгированию беременности, снижая риск преждевременных родов;

определена более низкая толерантность плода к процессу родов с развитием дистресс-синдрома, при индуцированной беременности в парах с мужским фактором бесплодия, имеющая значение для перинатальных исходов, позволяя более обоснованно подходить к расширению показаний для оперативного родоразрешения при отклонениях от физиологического течения родов;

определены особенности адаптации в раннем неонатальном периоде, и более высокая заболеваемость острыми респираторными заболеваниями в течение первого года жизни у детей, рождённых от индуцированной беременности с использованием метода ЭКО-ИКСИ, что позволяет врачам педиатрам составлять персонифицированные планы ведения детей этой группы от рождения до года;

создан единый реестр детей от одноплодной индуцированной беременности, рождённых в специализированном центре с 2006 по 2017 годы. Создана база данных (с информацией об этиологии бесплодия родителей, методах его преодоления, эмбриологических составляющих ВРТ, показателях соматического и гинекологического анамнеза матери, течении индуцированной беременности и родов, основных характеристиках раннего неонатального периода (165

признаков), которая может служить основой для создания единого, более полного, реестра детей, и использоваться в дальнейших исследованиях;

полученные в результате диссертационной работы данные внедрены в клиническую практику акушерской и педиатрической службы медицинского центра «Авиценна»; учебный процесс на кафедре акушерства и гинекологии и на кафедре педиатрии Новосибирского государственного медицинского университета;

полученные результаты представляют интерес для лечебных учреждений родовспоможения и клинических кафедр, изучающих вопросы течения индуцированной беременности и родов у женщин с бесплодием в анамнезе; и особенности роста и развития детей, рождённых при использовании ВРТ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

идея исследования базируется на возможности улучшения перинатальных исходов одноплодной индуцированной беременности, закладывающих основы последующего здоровья детей, на основании учёта выявленных особенностей, в зависимости от метода ВРТ, и своевременной профилактики осложнений беременности, связанных с преждевременным прерыванием и развитием нарушений состояния плода в ante- и интранатальном периодах;

теория построена на анализе собственного материала, накопленного в течение 10-летнего периода, согласуется с данными, опубликованными по этой тематике, полученными отечественными и зарубежными исследователями;

использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Рищук С. В., 2014; Van Heesch M. M., 2014; Ocun N., 2014; Гаджимурадова Н. Д., 2016; Qin J., 2016; Исенова С. Ш., 2019; Малышкина А. И., 2019; Berntsen S., 2019; Bergh C., 2020; Tai W., 2022);

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

работа построена на проверяемых данных, параклинические данные получены на сертифицированном оборудовании с использованием сертифицированных тест-систем на базе медицинского центра «Авиценна»; использованы современные методы сбора и обработки информации: клинико-анамнестические, биохимическое, ультразвуковое, генетическое, микробиологическое

исследования; обработка результатов проводилась современными методами математической статистики, в том числе логистической регрессии.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном ведении большинства детей, рождённых от индуцированной беременности в раннем неонатальном периоде; участии на всех этапах организации и проведения исследования, сборе и систематизации материала, анализе и статистической обработке полученных данных, обобщении и внедрении в практику результатов работы, подготовке научных публикаций по теме исследования.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Киншт Д. А. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 23 ноября 2023 года, диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, решение научной задачи, имеющей существенное значение для развития отечественного акушерства и гинекологии и педиатрии присудить Киншт Д. А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3 доктора наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.