

значением ‘относящийся к’. Сложные термины, зафиксированные в номенклатурных наименованиях, единичны.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Catalogue of Life: [Электронный ресурс] URL: <http://www.catalogueoflife.org/col/details/species/id/7e8672676fad21183830a7cf027e2148/synonym/7c53f631c35371e8a124a98480e21f2b%20> (дата обращения 02.03.2023 г.) – Текст: электронный
2. Дворецкий, И. Х. Латинско-русский словарь / И.Х. Дворецкий. – Изд 6-е, стереотип. – Москва: Русский язык, 2000 – 846 с.
3. Арнаутов, Г. Д. Медицинская терминология: на пяти языках / Г. Д. Арнаутов – Изд. 4-е рус. испр. – София: Медицина и физкультура, 1979. – 943 с.
4. Архипова, И. С. Латинский язык IN VITRO / И. С. Архипова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2430.html> (дата обращения: 16.03.2023). Текст : электронный.
5. Латинская терминология медико-профилактического дела / И. С. Архипова, М.Б. Дрикер, А. А. Косова, Ю. С. Костылев, О. В. Моргунова, О.Г. Олехнович, О. Ю. Ольшванг, А. В. Тихомирова – Екатеринбург: УГМУ, 2019. – 218 с.
6. Основы микробиологии: учебник / К. А. Мудрецова-Висс, В. П. Дедюхина, Е. В. Масленникова; Владивостокский университет экономики и сервиса. – 5-е изд. – М.: ИНФРА-М, 2014. – 354 с.
7. Литусов, Н. В. Пикорнавирусы. Иллюстрированное учебное пособие. / Н. В. Литусов – Екатеринбург: УГМУ, 2017. – 33 с.
8. Макунин, Д. Микробы и их имена / Д. Макунин. Наука и жизнь <https://www.nkj.ru/archive/articles/12981/> (дата обращения 2.03.2023г) – Текст: электронный

### **Сведения об авторах**

А. О. Мальцева\* – студент

О. Г. Олехнович – кандидат филологических наук, доцент

### **Information about the authors**

A. O. Maltseva\* – student

O. G. Olekhnovich – Candidate of Sciences (Philology), Associate Professor

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):  
anastasya\_104@mail.ru

УДК 1.122.16

### **ФИЛОСОФСКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Александр Викторович Мурзин<sup>1</sup>, Валентин Михайлович Князев<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения РФ

<sup>2</sup>Кафедра философии, культурологии и биоэтики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** В статье рассматриваются фундаментальные философско-методологические принципы как теоретические предпосылки перинатальных осложнений у беременных с гестационным сахарным диабетом (ГСД) после применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). **Цель исследования** - выявление и анализ философско-методологических оснований и принципов перинатальных осложнений у беременных с гестационным сахарным диабетом после применения вспомогательных репродуктивных технологий. **Материал и методы.** Проанализированы базы данных Pubmed, Google Scholar, Crossref, e-library за период с 2012 по 2023. **Результаты.** Указанные исследовательские принципы носят общий характер, они применимы в любой сфере познавательной деятельности, поскольку выражают устанавливаемые на философском уровне универсальные свойства природной и социальной действительности. **Выводы.** Содержание общей методологии познания акушерских и перинатальных исходов на фоне ГСД при одноплодной беременности, достигнутой с помощью ВРТ, в ее современном виде сводится к выработке основополагающих принципов, общих установок и к определению важнейших уровней и методов познавательной деятельности.

**Ключевые слова:** методология, гестационный сахарный диабет, пренатальные осложнения, вспомогательные репродуктивные технологии, философские основы

## **PHILOSOPHICAL AND METHODOLOGICAL FOUNDATIONS OF PERINATAL COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMEN WITH GESTATIONAL DIABETES MELLITUS AFTER THE USE OF ASSISTED REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES**

Alexander V. Murzin<sup>1</sup>, Valentin M. Knyazev<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ural Research Institute for Maternal and Child Care

<sup>2</sup>Department of Philosophy, Cultural Studies, and Bioethics

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

### **Abstract**

**Introduction.** The article deals with the fundamental philosophical and methodological principles as theoretical prerequisites for perinatal complications in pregnant women with gestational diabetes mellitus (GDM) after the use of assisted reproductive technologies (ART). **The purpose of the study** was to identify and analyze the philosophical and methodological foundations and principles of perinatal complications in pregnant women with gestational diabetes mellitus after the use of assisted reproductive technologies. **Material and methods.** Pubmed, Google Scholar, Crossref, e-library databases for the period from 2012 to 2023 were analyzed. **Results.** These research principles are of a general nature, they are applicable in any field of cognitive activity since they express the universal properties

of natural and social reality established at the philosophical level. **Conclusions.** The content of the general methodology for understanding obstetric and perinatal outcomes against the background of GDM in a singleton pregnancy achieved with the help of ART, in its modern form, is reduced to the development of fundamental principles, general guidelines and to the determination of the most important levels and methods of cognitive activity.

**Keywords:** methodology, gestational diabetes mellitus, prenatal complications, assisted reproductive technologies, philosophical foundations

## **ВВЕДЕНИЕ**

Медицинское знание в современную эпоху становится важнейшим феноменом культуры, от которого зависит сохранение физического и психического здоровья людей, перспективы развития цивилизации. Реальность современной медицины представляет совокупность теоретических и эмпирических объектов. Особую значимость имеет конкретно-историческая форма теоретического освоения реальности, рассматриваемая наряду с другими формами отношения к действительности, в том числе в контексте практической деятельности. [1].

Разработка проблем основания медицинского знания связана и с преобразованиями в ее концептуальном аппарате, затрагивающими базисные категории, понятия и термины. Методологическими проблемами диагностики в разное время занимались известные отечественные врачи-клиницисты, патологи, биологи, философы: Г. Г. Автандилов, П. В. Алексеев, С. И. Андреев, Р. Д. Штерн и другие исследователи [2]. С другой стороны, по мнению врача - методолога Н.А. Зорина, в России на сегодняшний момент не существует ни одной русскоязычной книги или учебного пособия по вопросам методологии медицинских исследований, которые соответствовали бы современному уровню мировых знаний и нынешней политико-экономической ситуации [3]. Известные работы таких исследователей как Т. Кун, П. Фейерабенд, К. Поппер, У. Эко и многих других никем не рассматривались в контексте медицинских исследований (Н.А. Зорин, 1998).

В связи с тем, что областью научных интересов является клиническая медицина, дальнейшее изложение материала подчинено проблеме построения схемы обще-патологического процесса, призванной разрешить научные споры вокруг перинатальных осложнений у беременных с ГСД после применения ВРТ: этиологии, патогенеза и сущности болезни. За последние десятилетия число беременностей, наступивших в результате ВРТ, во всем мире постоянно растет. Неудивительно, что интерес к потенциальным рискам для матерей и детей, рожденных после ВРТ, также возрос [4]. Гестационный сахарный диабет (ГСД) — одна из ведущих причин перинатальной заболеваемости и смертности. ВРТ представляют собой независимый фактор риска развития ГСД. Беременность, осложненная ГСД, сопровождается более высоким риском серьезных акушерских и перинатальных осложнений. ГСД является фактором риска развития ожирения, сахарного диабета 2-го типа и сердечно-сосудистых заболеваний у матери и у потомства в будущем [5,6].

**Цель исследования** - выявление и анализ философско-методологических оснований и принципов перинатальных осложнений у беременных с гестационным сахарным диабетом после применения вспомогательных репродуктивных технологий.

### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Проанализированы базы данных Pubmed, Google Scholar, Crossref, e-library за период с 2012 по 2023гг. В основу современной диагностической оценки перинатальных осложнений входят следующие философские принципы, которые могут выступать в роли философских оснований теории и из которых последовательно могут быть выведены все ее основные положения:

1. Принцип развития
2. Принцип детерминации
3. Принцип системности
4. Принцип объективности
5. Принцип всесторонности
6. Принцип практики

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Первый философско-методологический принцип, признающий непрерывное изменение, преобразование и развитие всех предметов и явлений действительности, их перехода от одних форм и уровней к другим, является **принцип развития**. Из принципа о всеобщем характере процесса развития перинатальных осложнений у беременных с ГСД после применения ВРТ сделан вывод о том, что вся наша Вселенная представляет собой результат универсальной эволюции. Основными этапами к развитию заболевания является избыточная масса тела, отягощенная по сахарному диабету наследственность, наличие ГСД при предыдущей беременности, рождение в прошлом ребенка с большой массой тела (более 4000 г), мертворождение, невынашивание беременности в анамнезе, глюкозурия, наличие многоводия при данной беременности, возраст беременной старше 30 лет, синдром поликистозных яичников [5]. Исходящий из признания существования всеобщей причинной обусловленности, закономерности, направленности всех явлений природы и общества, является **принцип детерминации**. Существующий принцип развития ГСД у беременных после применения ВРТ приводит к повышенному риску острых и хронических осложнений как у матери, так и у ребенка. Он определялся как «непереносимость углеводов различной степени тяжести, возникающая или впервые выявленная во время беременности» [6].

Третьим философско-методологическим принципом, который может служить методологическим основанием представленного теоретического исследования, является **принцип системности**, фундаментальность которого общепризнана и который продолжает развиваться и обогащаться современными исследованиями в области синергетики. Следует отметить, что патофизиология ГСД связана с гормональными изменениями в организме матери. За счет появления нового органа (плаценты), изменение морфоструктуры и функции ранее существовавших систем (например, секреция

пролактина гипофизом, увеличение в размере щитовидной железы) формируются сложные гормональные взаимоотношения, возникающие только во время беременности [7]. При этом число контринсулярных гормонов и их концентрация значительно увеличивается, поэтому нормальная беременность характеризуется крайней физиологической инсулинорезистентностью [7]. Таким образом, чтобы контролировать уровень сахара в крови, организму необходимо компенсировать повышенную секрецию инсулина. Полученные данные некоторых авторов показали, что риск ГСД был очень высоким среди женщин, забеременевших с помощью ВРТ (OR 0.83, 95% ДИ 7.90–10.2) [5,6,7].

Четвертый принцип объективности нацелен на обеспечение правильного понимания характера отношений между субъектом и объектом в **процессе познания**. В настоящее время этот принцип предполагает использование термина «Большие акушерские синдромы» в процессе познания объективного и субъективного, понимание того, что в принципе невозможно отрешиться от моментов субъективного в нашем познании, человеческого в нем, от «присутствия» в той или иной степени субъекта в объекте [8]. Родоначальниками концепции «больших акушерских синдромов» стали в 2009 году G. C. Di Renzo и R. Romero. К большим акушерским синдромам относят преэклампсию, преждевременные роды, преждевременный разрыв плодных оболочек, внутриутробную задержку роста плода, внутриутробную гибель плода и привычное невынашивание беременности. Исходя из этого, современная наука признает, что все наши знания носят объект-субъектный характер, содержат в себе момент относительности.

**Принцип всесторонности** требует от исследователя учета в процессе познания всех связей, всех отношений и свойств предмета, хотя в абсолютном смысле это и недостижимо: ведь каждый предмет бесконечен в своих связях и неисчерпаем в своих свойствах. Однако в литературе существуют некоторые разногласия относительно фактического риска неблагоприятных акушерских и материнских исходов при ЭКО: в крупном ретроспективном исследовании Kozinszky et al., данные не показали повышения частоты акушерских осложнений при беременности, наступившей с помощью ЭКО. Таким образом, Черненко Ю.В и соавт. считают наиболее значимыми следующие показатели: нарушение маточно - плацентарного кровообращения, низкий рост матери, возраст матери старше 34 лет, либо младше 18 лет, воспалительные заболевания (кольпиты, эндометрит), неблагоприятные социально-экономические условия, большое количество родов в анамнезе, наличие экстрагенитальной патологии (анемия, заболевания почек и мочевыводящих путей, артериальная гипертензия). На должное заключение всего процесса познания нацелен **принцип практики**. Под практикой понимается преобразовательная деятельность людей, их творческое освоение мира. Причем практика имеет в познании многообразные функции. Так, учитывая растущее число беременностей, достигаемых с помощью ВРТ, и повышенную осведомленность о заболеваниях, связанных с ГСД, крайне важно изучить связанные с беременностью осложнения и дальнейшие перинатальные исходы у данного контингента больных.

## ОБСУЖДЕНИЕ

На наш взгляд, теоретическое знание в медико-биологических науках, в том числе в теории патологии, должно основываться на фундаментальных философско-методологических принципах и основаниях как теоретических предпосылках любых обще-патологических конструкций.

## ВЫВОДЫ

Содержание общей методологии познания акушерских и перинатальных исходов на фоне ГСД при одноплодной беременности, достигнутой с помощью ВРТ, в ее современном виде сводится к выработке основополагающих принципов, общих установок и к определению важнейших уровней и методов познавательной деятельности.

## СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кудашов, В. И. Философия медицины и медицинский взгляд на философию / В.И. Кудашов // Сибирское медицинское обозрение. - 2020. -№ 61(1). - С. 84–88.
2. Пуанкаре, А. О науке / Под редакцией Понтрягиной Л. С. // М.: «Наука», 1983. - 560 с.
3. Зорин, Н.А. На перекрестке мнений / Н. А. Зорин // Высшее образование в России. –1998. –№ 2. –С. 68–75.
4. De Geyter, C. Assisted reproductive technology: Impact on society and need for surveillance / C. De Geyter // Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism. -2019, –Vol. 33, № 1. –Р. 3-8.
5. Risk of gestational diabetes mellitus in patients undergoing assisted reproductive techniques / M. Ashrafi, R. Gosili, R. Hosseini [et al.] // European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology. –2014. –Vol. 176. –Р.149-152.
6. Риск развития гестационного сахарного диабета у пациенток после использования вспомогательных репродуктивных технологий / О. Н. Аржанова, А. В. Рулева., Ю. М. Пайкачева [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. –2019. –№ 68(2). –С. 17–22.
7. The possible role of endocrine dysfunction of adipose tissue in gestational diabetes mellitus / P. Simjak, K. Anderlova, A. Cinkajzlova [et al.] // Minerva Endocrinol. – 2020. –Vol. 45, № 3. –Р.228-242.

## Сведения об авторах

А.В.Мурзин\* – врач акушер-гинеколог, младший научный сотрудник отделения антенатальной охраны плода, ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения РФ. Свердловская область, г. Екатеринбург.

В.М.Князев – профессор, док. фил.наук кафедры философии, культурологии и биоэтики

## Information about the authors

A.V. Murzin\* - Junior researcher of the Department of the Antenatal Fetus Protection, Ural Science Research Institute for Maternity and Child Care

V.M. Knyazev – Professor, Doctor of Phil.Sciences of the Department of Philosophy, Cultural Studies and Bioethics

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):  
exeleris@yandex.ru