

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной и международной  
деятельности ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М.Сеченова Минздрава России

К.М.Н., доцент Бутнару Д.В.



2023 г.

### Отзыв

**Ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова (Сеченовский Университет) Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Мажидовой Заграт Шехмагомедовны на тему: «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология**

#### **Актуальность выполненной работы**

Диссертация Мажидовой Заграт Шехмагомедовны посвящена актуальной проблеме в акушерстве – гнойно-септическим осложнениям после абдоминального родоразрешения. На сегодня одной из основных причин материнской смертности и инвалидизации женщины в результате гистерэктомии, остаются гнойно-септические осложнения, возникающие в послеродовом периоде после операции кесарева сечения. В настоящее время частота операций кесарева сечения неуклонно растет, составляя в нашей стране и развитых странах мира около 30%, сохраняя высокий риск гнойно-септических осложнений.

Увеличению частоты операций кесарева сечения, несомненно, способствует улучшение исходов беременности для матери и плода при ряде

экстрагенитальных заболеваний, тяжелых формах преэклампсии, аномалиях расположения плаценты и ее преждевременной отслойке, преждевременных родах, тазовых предлежаниях плода и неправильных положениях, фетоплацентарной недостаточности, в связи с этим роль кесарева сечения в снижении материнской и перинатальной заболеваемости и смертности ни у кого не вызывает сомнения. Если большинство интраоперационных осложнений можно свести до минимума, то частота послеоперационных гнойно-воспалительных заболеваний в последние десятилетия не имеет тенденции к снижению. После кесарева сечения данный вид осложнений встречается в 5–20 раз чаще, чем после самопроизвольных родов. В структуре осложнений после абдоминального родоразрешения преобладают послеоперационные эндометриты, частота которых находится в пределах от 6,6 до 45%, а следует отметить, что эндометриты после кесарева сечения характеризуются преимущественно тяжелым течением и необходимостью релапаротомии, чем и обусловлена значимость диссертационного исследования Мажидовой З.Ш.

По данным мировых исследователей, инфекционный процесс в матке после оперативного родоразрешения отличается тяжелым и длительным течением, прежде всего за счет следующих механизмов: разрез матки при кесаревом сечении всегда сопровождается нарушением целостности ее кровеносных и лимфатических сосудов, в связи с чем во время операции может возникнуть прямая бактериальная инвазия в кровеносную или лимфатическую систему матки. Благодаря новым данным, полученным Мажидовой З.Ш., о факторах риска гнойно-септических осложнений стало возможно усовершенствовать подход к профилактике этих осложнений у рожениц высокого риска после абдоминального родоразрешения, усовершенствовать тактику ведения данной группы пациенток, что положительно отражается на результатах лечения.

Также актуальным в диссертационной работе Мажидовой З.Ш., является поиск эффективных мер интраоперационной профилактики гнойно-септических осложнений во время кесарева сечения в доношенном сроке беременности.

Решение этих научных проблем открывает возможности для снижения частоты послеродовых гнойно-септических осложнений после

абдоминального родоразрешения в доношенном сроке беременности. Таким образом, рецензируемое диссертационное исследование является актуальным исследованием и вызывает высокий научно-практический интерес к данной проблеме.

По предмету исследования, совокупности решаемых задач, полученным научным данным и результатам диссертация Мажидовой З.Ш. соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации, представленные в работе, грамотно и научно обоснованы и аргументированы.

Диссертант четко сформулировал цель исследования: совершенствование диагностических и лечебных подходов для снижения частоты гнойно-септических осложнений после кесарева сечения при доношенной беременности. Определенные автором 4 задачи сформулированы корректно и направлены на последовательное и логичное достижение поставленной цели.

Исследование выполнено с соблюдением принципов доказательной медицины, группы ретроспективного, а также проспективного контролируемого исследования набраны в соответствии с критериями включения и исключения.

Выводы и практические рекомендации подтверждены данными, представленными в таблицах и рисунках, логически обоснованы результатами исследования и подтверждают научные положения.

Использование актуальных методов статистического анализа позволило выявить ряд закономерностей, имеющих статистическую значимость.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских конференциях и конгрессах.

По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России.

## **Научная новизна полученных результатов диссертационного исследования**

Диссертационная работа посвящена совершенствованию диагностических и лечебных подходов для снижения частоты гнойно-септических осложнений после кесарева сечения при доношенной беременности.

Автором установлена связь метаболических нарушений (ожирение 3-й степени, патологическая прибавка в весе за беременность) с гнойно-септическими осложнениями после абдоминального родоразрешения в доношенном сроке беременности.

Диссертантом проведена клиническая оценка эффективности применения тромбоцитарной аутоплазмы при кесаревом сечении в доношенном сроке беременности в профилактике развития гнойно-септических осложнений.

Мажидовой З.Ш. найдена взаимосвязь между наличием метаболических нарушений у беременных при доношенной беременности (ожирение 3-й степени, патологическая прибавка в весе за беременность) с полиморфизмами генов трансформирующего фактора роста- $\beta$ 1 (TGF- $\beta$  (CA rs1800470)) и гена эндотелиальной синтазы оксида азота eNOS3 (G894T).

Автором создан алгоритм профилактики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения путем кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности.

Данные, полученные диссертантом, являются важными, как с научной точки зрения, так и с практической, что подтверждает необходимость внедрения разработанных методологий в практическую медицину.

## **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов**

Научная и практическая значимость диссертационного исследования заключается в определении ряда клинических (длительный безводный период 12 часов и более, патологическая общая прибавка веса за беременность, ожирение 3-й степени, железодефицитная анемия тяжелой степени), лабораторных (обнаружение в посевах отделяемого из цервикального канала

*Streptococcus agalactiae*) и генетических (роли полиморфизмов генов eNOS3 G894T, TGF- $\beta$  (CA rs1800470)) факторов риска развития гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности.

Высокую практическую значимость имеет разработанный диссертантом алгоритм профилактики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения путем кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности.

### **Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки и практики**

Диссертационная работа Мажидовой З.Ш. на тему: «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения» является законченным научно-квалификационным трудом. На основе проведенного исследования установлено наличие взаимосвязи клинико-anamnestических особенностей (длительный безводный период 12 часов и более, патологическая общая прибавка веса за беременность, ожирение 3-й степени, железодефицитная анемия тяжелой степени) лабораторных данных (обнаружение в посевах отделяемого из цервикального канала *Streptococcus agalactiae*) и генетических предикторов (роли полиморфизмов генов eNOS3 G894T, TGF- $\beta$  (CA rs1800470)) в повышении риска развития гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности.

Практическому здравоохранению предложен алгоритм профилактики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения путем кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности.

Результаты работы внедрены и используются в практической работе акушерского отделения родильного дома клиники ФГБОУ ВО «БГМУ» МЗ РФ. Материалы и результаты исследования используются в учебном процессе в виде учебного пособия, лекций и практических занятий для студентов, клинических ординаторов и аспирантов кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «БГМУ» МЗ РФ.

## Структура и содержание работы

Диссертация имеет традиционную структуру, изложена на 136 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания клинического материала и методов исследования, 2 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя литературы, включающего 125 источников, из них 78 отечественных и 47 зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 15 рисунками и 10 таблицами.

Во введении четко определены актуальность темы, цель и задачи исследования. Цель диссертационной работы сформулирована корректно и четко, соответствует названию и отражает суть проведенного исследования. Задачи сформулированы и выстроены логично, полностью соответствуют цели научной работы.

Глава I посвящена аналитическому обзору литературы, в котором достаточно полно и глубоко проанализированы современные данные по этиопатогенетическим аспектам гнойно-септических осложнений в оперативном акушерстве, современным диагностическим и лечебным подходам.

В главе II «Материалы и методы исследования» диссертант представляет дизайн исследования, критерии включения пациенток в группы наблюдения, приводит клиническую характеристику групп сравнения, подробно описывает использованные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования. Описывает технику проведения кесарева сечения на проспективном этапе диссертационного исследования, а также технику интраоперационного применения тромбоцитарной аутоплазмы при кесаревом сечении в доношенном сроке беременности. Обработка полученного фактического материала выполнена с использованием современных программ статистического анализа.

В главе III описаны результаты статистического анализа и клинической характеристики групп исследования. Полученные результаты демонстрируют корреляционную взаимосвязь факторов риска развития гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности: длительный безводный период 12 часов и более, патологическая общая

прибавка веса за беременность, ожирение 3-й степени, железодефицитная анемия тяжелой степени, обнаружение в посевах отделяемого из цервикального канала *Streptococcus agalactiae*.

В IV главе отражена клиническая оценка эффективности интраоперационного применения тромбоцитарной аутоплазмы во время кесарева сечения в профилактике послеродовых гнойно-септических осложнений. В этой же главе описаны результаты проведенного генетического тестирования пациенток, включенных в исследование. По результатам анализа выявлено, что применение интраоперационного внутриматочного введения тромбоцитарной аутоплазмы эффективно в снижении частоты гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности. Результаты генетического исследования позволили выявить, что гомозиготные полиморфизмы генов трансформирующего фактора роста- $\beta 1$  (TGF- $\beta$  (CA rs1800470)), эндотелиальной синтазы оксида азота eNOS3 (G894T), гена ингибитора активатора плазминогена (SERPINE-1, 5G (-675)4G) ассоциированы как с наличием гнойно-септических заболеваний после кесарева сечения, так и с дисметаболическими расстройствами.

В заключении автором проведено сравнение полученных в ходе диссертационного исследования результатов с данными российских и зарубежных авторов.

Опубликованный автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационного исследования.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация Мажидовой Заграт Шехмагомедовны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Работа изложена в научном стиле, изложена последовательно и представляет собой законченный труд. Наглядность и доступность понимания результатов диссертации достигается достаточным объемом рисунков и таблиц. Основными достоинствами работы являются ее актуальность в сфере снижения частоты гнойно-септических осложнений у рожениц после кесарева сечения в доношенном сроке беременности. К

положительным сторонам работы относится понятный дизайн исследования, объем исследованных случаев, проведенное качественное клиническое исследование, разработка алгоритма профилактики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения путем кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности, что имеет большое значение для практического здравоохранения, использование качественного статистического программного обеспечения для оценки эффективности мер профилактики.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе, ее оформлению нет.

### **Заключение**

Диссертация Мажидовой Заграт Шехмагомедовны на тему «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ящук Альфии Галимовны, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной научной задачи современной медицины - снижении частоты послеродовых гнойно-септических заболеваний у родильниц после кесарева сечения в доношенном сроке беременности. Она посвящена разработке одного из актуальных направлений акушерства, а именно совершенствованию диагностических и лечебных подходов для снижения частоты гнойно-септических осложнений после кесарева сечения при доношенной беременности.

Диссертационная работа по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции от 18.03.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мажидова Заграт Шехмагомедовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

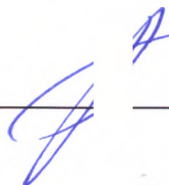
Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Мажидовой Заграт Шехмагомедовны обсужден и одобрен на заседании



кафедры акушерства и гинекологии №1 ИКМ им.Н.В.Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (протокол заседания №  
1 от 30.08.2023 г.)

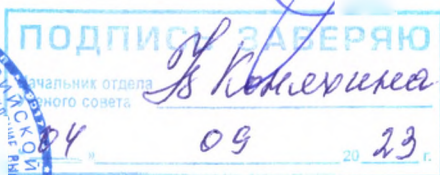
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1 Института  
клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет),  
доктор медицинских наук, профессор (3.1.4. Акушерство и гинекология)

Ищенко Анатолий Иванович



Согласен на обработку персональных данных.

Ищенко Анатолий Иванович



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения  
Российской Федерации (Сеченовский Университет). Адрес: 119991,  
Российская Федерация, Центральный федеральный округ, Московская  
область, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Тел.: +7 (499)248-53-83. Адрес  
электронной почты: [expedition@sechenov.ru](mailto:expedition@sechenov.ru), [expedition@mma.ru](mailto:expedition@mma.ru). Адрес  
официального сайта в сети «Интернет»: <https://www.sechenov.ru>