



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное
образовательное учреждение высшего
образования «Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)

ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099
т. (3812) 957-001, т/ф (3812) 957-002

E-mail: rector@omsk-osma.ru
ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500

ИНН/КПП 5503018420/550301001

25 СЕН 2023 № 4611

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой акушерства и гинекологии №2 педиатрического факультета ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Баринова Сергея Владимировича на диссертацию Мажидовой Заграт Шехмагомедовны на тему: «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования.

Научно-квалифицированная работа Мажидовой Заграт Шехмагомедовны посвящена значимой проблеме современного акушерства – профилактике гнойно-септических осложнений. За последнее столетие отмечается рост частоты кесарева сечения, которое неразрывно связано со многими осложнениями, в том числе с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями, которые занимают 4-е место в структуре причин материнской смертности в течение последних 10 лет в мире вследствие высокой распространенности и отсутствия тенденции к снижению. Несмотря на совершенствование техники операции, использование современных шовных материалов и антибактериальных препаратов, кесарево сечение остается сложной операцией и создает дополнительные риски для послеродовых послеоперационных ос-

ложнений. Такие факторы, как ожирение, сахарный диабет, хронические инфекционные заболевания, вагинальные инфекции, преэклампсия, длительный безводный промежуток в родах, большое количество влагалищных исследований, внутриутробная инфекция, ручное удаление плаценты, чрезмерная кровопотеря в родах, анемия, кесарево сечение могут увеличивать риск развития гнойно-септических послеродовых осложнений.

Послеродовый эндометрит после кесарева сечения отличается тяжелым течением, характеризуется более частым развитием осложненных форм гнойно-септической инфекции, приводящим к повторной операции, нередко имеющей органоуносящий характер. Несмотря на все вышеперечисленное, в настоящее время не имеется тенденции к снижению частоты послеродового эндометрита. Поэтому диссертационная работа Мажидовой З.Ш. является актуальной в связи с поиском оптимизации профилактических мероприятий по снижению частоты послеродовых гнойно-септических заболеваний после кесарева сечения.

Связь диссертации с планом основных научно-исследовательских работ
Работа выполнена в соответствии с основными направлениями научной деятельности кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пунктам 1, 4 и 5 паспорта акушерства и гинекологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность научных положений определяется адекватным планированием и проведением исследования и репрезентативной выборкой обследованных.

Основные положения диссертационного исследования аргументирована-

ны, конкретны, достоверны и отражают суть выполненного исследования, не вызывают возражений.

Сформулированные выводы диссертации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логического обобщения и систематизации.

Достоверность и новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведенная оценка клинико-anamнестических, лабораторных данных позволила диссертанту выявить значимые факторы риска развития гнойно-септических осложнений у пациенток доношенного срока беременности после кесарева сечения.

На основе проведения статистического анализа полученных лабораторных данных 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- β (CA rs1800470)) и гена эндотелиальной синтазы оксида азота eNOS3 (G894T).

Анализ клинических данных у родильниц после кесарева сечения позволил оценить эффективность применения тромбоцитарной аутоплазмы в профилактике развития гнойно-септических осложнений.

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

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научно-квалифицированная работа Мажидовой З.Ш. позволила расширить научные знания о факторах риска развития послеродовых гнойно-септических осложнениях. Определен ряд клинических (длительный безводный период 12 часов и более, патологическая общая прибавка веса за бере-

менность, ожирение 3-й степени, железодефицитная анемия тяжелой степени), лабораторных (обнаружение в посеве отделяемого из цервикального канала *Streptococcus agalactiae*) и генетических (роли полиморфизмов генов eNOS3 G894T, TGF- β (CA rs1800470)) факторов риска развития гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности.

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

Результаты диссертации внедрены в практическую работу акушерского отделения родильного дома Клиники БГМУ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ. Материалы и результаты исследования активно используются в учебном процессе в виде учебного пособия, размещены в тематических планах основной образовательной программы, факультативных занятий, лекций для студентов, ординаторов и аспирантов кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в работу родильных отделений, отделений патологии беременности, учреждений амбулаторного звена. Материалы и полученные результаты могут быть использованы в ходе учебного процесса циклов дисциплины акушерство и гинекология в медицинских высших учебных заведениях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертация имеет традиционную структуру, изложена на 136 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания клинического материала и методов исследования, 2 глав результатов собст-

венных 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, 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 эпидемиологии и этиопатогенетическим аспектам гнойно-септических осложнений в акушерстве, современным методам диагностики и подходам к лечению.

В главе II «Материалы и методы исследования» автор представляет дизайн исследования, критерии включения пациенток в группы наблюдения, приводит клиническую характеристику групп сравнения, представляет использованные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования. Описывает технические особенности проведенных кесаревых сечений, в том числе технику 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 определяют дополнительные факторы 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 применения тромбоцитарной аутоплазмы во время кесарева сечения в профилактике послеродовых гнойно-септических осложнений, а также произведен анализ генетического исследования 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. А результаты генетического исследования позволили выявить, что гомозиготные полиморфизмы генов трансформирующего фактора роста- $\beta 1$ (TGF- β (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 проведен детальный анализ полученных данных и сопоставление их с результатами исследований других авторов.

Основные результаты исследования доложены на всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 4 работы, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК. Автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационной работы.

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. Основными достоинствами работы являются ее актуальность, детальный анализ как литературных, так и собственных данных, большой объем выполненных исследований, использование качественного статистического аппарата, важное практическое значение полученных результатов.

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе, ее оформлению нет. Вопросы, возникшие в процессе рецензирования

работы, ни в коей мере не умаляют значимость и достоинства проведенного диссертационного исследования.

1. Почему в Вашем исследовании ведущим фактором риска в высеваемой микрофлоре из цервикального канала явился *Streptococcus agalactiae*, в то время как у рожениц с гнойно-воспалительными заболеваниями послеродового периода наиболее часто высевалась *Escherichia coli* (22,2%)?

2. Проводили ли Вы оценку кантаминации высеваемой патогенной микрофлоры из цервикального канала и полости матки в данной группе пациенток?

3. Уточните, как Вы оценивали степень патогенности высеваемой микрофлоры?

4. Уточните патогенетический механизм действия интраоперационного внутриматочного введения тромбоцитарной аутоплазмы в снижении частоты гнойно-септических осложнений после кесарева сечения у рожениц группы высокого инфекционного риска?

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Мажидовой Заграт Шехмагомедовны на тему: «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – совершенствование мер профилактики гнойно-септических осложнений у рожениц после абдоминального родоразрешения в доношенном сроке беременности, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

Диссертация Мажидовой З.Ш. по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 18.03.2023 года), предъявляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии №2 федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Омский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
(специальность: 3.1.4. Акушерство
и гинекология)

Согласен на обработку моих
персональных данных.

6

- Баринов Сергей Владимирович

«25» сентября 2023г.

Подпись д.м.н., проф. Барин

эряю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО
ОмГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, до



Храмых Татьяна Петровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России). Адрес: 644099, Российская Федерация, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, д. 12. Тел.: +7 (3812) 957001. Адрес электронной почты: rector@omsk-osma.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://omsk-osma.ru>