

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Логутовой Лидии Сергеевны на диссертационную работу 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 диссертации*

Диссертационная работа Мажидовой З.Ш. посвящена комплексному изучению гнойно-септических осложнений в послеродовом периоде после кесарева сечения в нижнем маточном сегменте. В диссертации детально рассмотрены возможные факторы риска гнойно-септических осложнений у родильниц, проведена оценка эффективности мер профилактики.

Актуальность и значимость проблемы гнойно-септических осложнений в акушерстве не вызывает сомнений. В наши дни кесарево сечение является самой распространенной родоразрешающей операцией. За последние 30 лет частота кесарева сечения в Российской Федерации увеличилась почти в 10 раз и сегодня составляет 28–29,3%. Увеличение частоты абдоминального родоразрешения создало новые проблемы для акушеров и для пациенток репродуктивного возраста: интраоперационные (кровотечение, ранение соседних органов, эмболия околоплодными водами, тромбоэмболия легочной артерии, анестезиологические осложнения) и послеоперационные (эндометрит, ранаевая инфекция, перитонит, сепсис) осложнения; оперированная матка (несостоятельный рубец, врастание плаценты в рубец); снижение репродуктивного здоровья (вторичное бесплодие, дисменорея, эндометриозные гетеротопии шва на матке и передней брюшной стенке); удорожание акушерской помощи, а также материнская смертность. Исследователями доказано, что относительный риск возникновения гнойно-септических осложнений после кесарева сечения превышает таковой после вагинальных родов примерно в 20 раз. Согласно данным российских ученых, доля акушерского перитонита, развившегося после кесарева сечения, равняется 0,5–2%, а послеоперационного эндометрита - 11–58%. Несмотря на многолетнюю историю изучения вопроса, частота данного вида осложнений значительно не снижается и разработка мер предупреждения возникновения данной патологии безусловно актуальна, так как её последствия нередко лишают женщину репродуктивного органа, увеличивают материнскую летальность и приводят к огромным социальным и экономическим потерям.

Совершенствование мер профилактики послеродовых гнойно-септических осложнений



у пациенток после абдоминального родоразрешения представляет большой научный и практический интерес, что и обуславливает актуальность темы диссертационного исследования.

### ***Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации***

Научные положения, выводы и рекомендации базируются на статистических данных, полученных при обработке большого по объему клинического материала и полученных результатов. Автор сопоставил свои результаты с данными мирового опыта по изучению послеродовых гнойно-септических осложнений, что обосновывает сформулированные положения работы, основанные на значительной теоретическо-практической базе проведенного исследования.

Благодаря выявлению наиболее значимых факторов риска развития послеродовых гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения, оценке эффективности предложенных мер профилактики данного вида осложнений, диссертантом был разработан алгоритм профилактики и ранней диагностики гнойно-септических осложнений после кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности, что позволило в 5 раз снизить частоту этих осложнений и внедрить его в клиническую практику и научно-педагогическую работу, о чем получены «акты внедрения».

Последовательность и логика в изложении текста и структурировании материалов исследования, систематизация результатов позволили автору добиться целостности диссертации и обеспечить аргументированность выводов и положений.

Обработка данных проводилась с помощью современных статистических программ, что свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Результаты проведенного диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах. По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 3 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России.

### ***Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций***

Высокая степень достоверности результатов диссертации, выводов и рекомендаций подтверждается большим количеством обследованных и пролеченных пациенток,

продуманным дизайном исследования, использованием современных методов обследования и подобранными современными методами статистического анализа.

В диссертационной работе 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 и с полиморфизмами генов трансформирующего фактора роста- $\alpha$ 1 (TGF- $\alpha$  (CA rs1800470)) и гена эндотелиальной синтазы оксида азота eNOS3 (G894T).

Автором проведена клиническая оценка эффективности применения тромбоцитарной аутоплазмы при кесаревом сечении с целью профилактики гнойно-септических осложнений.

По результатам исследования, создан алгоритм профилактики и ранней диагностики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения путем кесарева сечения в нижнем маточном сегменте в доношенном сроке беременности.

### ***Теоретическая и практическая значимость работы***

Изучение течения послеоперационного периода при развитии гнойно-септических осложнений позволило выявить ряд клинических (длительный безводный период 12 часов и более, железодефицитная анемия тяжелой степени), лабораторных (обнаружение в посевах отделяемого из цервикального канала *Streptococcus agalactiae*) и генетических (роль полиморфизмов генов eNOS3 G894T, TGF- $\alpha$  (CA rs1800470)) факторов риска развития перинатальных осложнений после кесарева сечения в доношенном сроке беременности.

Для практического здравоохранения наибольшую ценность представляет разработанный автором алгоритм профилактики гнойно-септических осложнений после оперативного родоразрешения, который позволит снизить частоту данного вида осложнений, проведенная апробация алгоритма свидетельствует именно об этих данных.

### ***Оценка содержания диссертации***

Диссертация изложена на 136 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания клинического материала и методов исследования, двух 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 на основании имеющихся литературных данных, автором кратко охарактеризована актуальность исследования, освещена степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования. Предвещая последующие главы, четко сформулированы основные положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость исследования.

В обзоре литературы отражено современное состояние рассматриваемой проблемы. Результаты собственных исследований изложены в двух главах. Материал всех глав структурирован и соответствует поставленным задачам исследования. В заключении диссертант резюмирует основные результаты, полученные в работе. Представленные выводы логически обоснованы и следуют из материалов работы, соответствуют поставленным задачам, что позволило достичь цели исследования.

Содержание автореферата отражает основные положения диссертации.

Общее впечатление о работе положительное. Последовательность изложения текста, структурирование материалов исследования и систематизация результатов позволили автору добиться целостности диссертации и обеспечить аргументированность выводов и положений. Таким образом, диссертация Мажидовой З.Ш. является законченной научно-квалификационной работой.

**Замечания к диссертации** носят, в основном, рекомендательный характер и не влияют в целом на общую положительную оценку работы.

### ***Заключение о соответствии диссертации критериям***

Диссертационная работа Мажидовой Заграт Шехмагомедовны на тему «Профилактика гнойно-септических осложнений после абдоминального родоразрешения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, является законченной научно-квалификационной работой. В ней решена актуальная научная задача акушерства и гинекологии – создание эффективных мер профилактики гнойно-септических осложнений у родильниц после абдоминального родоразрешения в доношенном сроке беременности.

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:**

Логутова Лидия Сергеевна

Ведущий научный сотрудник

учебно-методического отделения

ГБУЗ МО МОНИИАГ, д.м.н. (3.1.4 Акушерство  
и гинекология), профессор

Согласна на обработку моих персональных данных.



Дата « 02 » 10 2023г.

д.м.н., профессора Логутовой Л.С. «заверяю»

Учёный секретарь

ГБУЗ МО МОНИИАГ, д.м.н.



Никольская Ирина Георгиевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии»; 101000, г. Москва, ул. Покровка, д.22а; Телефон: +7-495-625-08-52. Адрес электронной почты [gizmoiiiag@gmail.com](mailto:gizmoiiiag@gmail.com)