



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

28 ФЕВ 2022 № 945

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 Берга Эдварда Александровича на тему: «Оптимизация родоразрешения пациенток с вращением плаценты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. - Акушерство и гинекология**

### **Актуальность темы исследования.**

Научно-квалифицированная работа Берга Эдварда Александровича посвящена существенной проблеме современного акушерства родоразрешению беременных с аномалиями плацентации. За последние годы отмечается рост частоты данной патологии при беременности, что неразрывно связано с высоким риском массивных послеродовых кровотечений. Несмотря на совершенствование методов родоразрешения, нерешенными остаются вопросы объема оперативных вмешательств при предлежании плаценты, аномальном прикреплении плаценты. Среди факторов риска развития аномальной плацентации при беременности ведущим является наличие рубца на матке после предыдущих оперативных вмешательств, частота которых за последние годы не имеет тенденции к снижению.

Своевременная диагностика вставания плаценты – важный этап для оказания качественной медицинской помощи. Российские и зарубежные критерии УЗИ диагностики аномального вставания плацентации сходны: отсутствие или истончение гипоехогенной границы между плацентой и миометрием, обнаружение элементов плаценты в зоне миометрия, наличие аномальных сосудистых лакун в области плацентарной площадки; количество обнаруженных лакун положительно коррелирует с вероятностью вставания плаценты, потеря структурной целостности и перерастяжение передней стенки матки – «маточная грыжа». Однако следует сказать, что не все формы вставания плаценты успешно диагностируются УЗИ, в отличие от инвазивных форм (*incretata*, *percretata*), диагностика *placenta accreta* данным методом менее информативна, в силу менее выраженных сосудистых изменений. Дискутабельными остаются вопросы применения магниторезонансной томографии для диагностики инвазивных патологии плацентации.

Современный подход к оперативному лечению вставания плаценты заключается в проведении органосохраняющих операций с иссечением зоны вставания. Родоразрешение при вставании плаценты одна из технически сложных операций в акушерстве и гинекологии, учитывая разнящийся от случая к случаю объем пораженной ткани органов малого таза. Иссеченные участки пораженной ткани матки зачастую представляют собой зону плацентарной площадки, что неминуемо меняет анатомию матки и её функциональные особенности после родоразрешения. В связи с этим в настоящее время актуальными являются работы, нацеленные на оптимизацию родоразрешения, именно решению этой проблемы посвящено диссертационное исследование Берга Э.А.

**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 проведенно-

го 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 аргументированы, 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-анамнестических данных позволила исследователю выявить значимые факторы риска вращающейся плаценты у пациенток с аномалиями плацентации, которые находятся в корреляционной взаимосвязи с увеличением количества рубцов на матке, интергенетическом интервале менее 2-х лет и выполнении предыдущего кесарева сечения по экстренным показаниям.

На основе проведения статистического анализа полученных лабораторных данных методом бинарной логистической регрессии с построением ROC-кривой автором определена прогностическая ценность иммунологических маркеров в диагностике инвазивных форм аномалий плацентации.

В работе предложен модифицированный способ проведения метропластики при родоразрешении беременных с вращающейся плацентой и методики регионарного гемостаза, позволяющий снизить объем кровопотери, выполнить органосохраняющую операцию.

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

Научно-квалифицированная работа Берга Э.А. позволила расширить научные знания о формировании инвазивных форм у беременных с аномалиями плацентации. Предложено для диагностики инвазивных форм врастания плаценты интраоперационное ультразвуковое исследование.

Разработан и внедрен персонифицированный подход тактики ведения и родоразрешения пациенток с аномалиями плацентации. Предложенный модифицированный способ проведения метропластики при родоразрешении беременных с врастанием плаценты и методики регионарного гемостаза, позволяет снизить объем кровопотери и уменьшить число гистерэктомий у данной группы пациенток (пат. RU 2760502 С1 Рос. Федерация: МПК А61В 17/42 (2006.01)).

Результаты диссертации внедрены в практическую работу акушерского отделения, отделения патологии беременности, отделения лучевой диагностики, анестезиологии и реанимации, отделения трансфузиологии 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, отделений инструментальных диагностических методов исследования, 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 146 страницах и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, и списка литературы, включающего 171 источник, в том числе 120 зарубежных. Текст иллюстрирован 18 рисунками и 26 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 вращающейся плаценты, современным методам диагностики и подходам к хирургическому 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 лабораторные, инструментальные и иммунологические методы исследования. Описывает оперативные техники, применяемые в исследовании, их отличия от модифицированного способа. 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 вращающейся плаценты: уменьшение интергенетического интервала, кесарево сечение по экстренным показаниям, применение вспомогательных репродуктивных технологий.

В IV главе отражены результаты иммунологического исследования беременных для предоперационной диагностики инвазивных форм вращающейся плаценты. По результатам анализа, выявлено, что повышение относительно-

го числа активированных NK-клеток (CD3–CD8+) более 15% в периферической крови в сроке 30-33 недели беременности характерно для инвазивных форм патологической плацентации.

Результаты исследования эффективности модифицированного метода метропластики изложены в V главе. Оценка метода наложения временной турникетной окклюзии общей подвздошной артерии проводилась в сравнении с рентгенэндоваскулярными методиками. Сочетание временной турникетной окклюзии с наложением провизорных швов по периметру зоны врастания плаценты обладает схожим эффектом в аспекте снижения кровопотери и уменьшает время оперативного вмешательства. Глава содержит результаты применения органосохраняющих операций, а именно модифицированного метода метропластики. Сравнительный анализ выявил более благоприятные исходы оперативного лечения врастания плаценты с позиции восстановления менструальной функции и формы матки через 1 год после родоразрешения.

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 6 работ, в том числе 3 в изданиях, рекомендованных ВАК, получен патент РФ на изобретение. Автореферат в полном объеме отражает результаты диссертационной работы.

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

Диссертация Берга Эдварда Александровича написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология. Она представляет собой законченный труд, изложена логично и последовательно, материал передан в научном стиле, доступным для понимания языком, иллюстрирован таблицами и рисунками. 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. Уточните механизм вrastания плаценты при повышении активированных НК-клеток?
2. Каков уровень перевязки маточных артерий проводился в Вашем исследовании?
3. С чем Вы связываете травматизацию мочевого пузыря при оперативном родоразрешении беременных с аномальным прикреплением плаценты?
4. При динамическом наблюдении за пациентками, родоразрешенными Вашим способом, были случаи несостоятельности рубца на матке?

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

#### **«Положения о присуждении ученых степеней»**

Таким образом, диссертационная работа Берга Эдварда Александровича на тему: «Оптимизация родоразрешения пациенток с вrastанием плаценты», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача - оптимизация тактики родоразрешения пациенток с вrastанием плаценты, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований диссертационная работа Берга Эдварда Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в ред. постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Берг Эдвард Александрович заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

*О.у.*

Баринов Сергей Владимирович  
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 (научная  
специальность 3.1.4 – акушерство и гинекология)

«*28*» *февраля* 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России.

Адрес: 644099, г. Омск, ул. Ленина, 12

Тел./факс: +7(381-2) 957-001; e-mail: rector@omsk-osma.ru



Согласен на обработку персональных данных