



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
14 НОЯ 2022 № 5984
На № _____ от _____

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Сергея Владимировича Баринова на диссертацию Фаткуллиной Ю.Н.
«Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плацен-
ты» представленную на соискание ученой степени кандидата медицин-
ских наук по специальности 3.1.4 – Акушерство и гинекология**

Актуальность темы исследования.

Предлежание плаценты (ПП) встречается в 1,5% всех беременностей и предрасполагающими факторами развития аномалий плацентации являются так называемые «болезни оперированной матки» – дистрофические изменения эндометрия вследствие наличия многочисленных повреждений целостности слоев стенки матки на фоне предшествующих операций кесарева сечения, консервативных миомэктомий, аборт. Наибольший научный и практический интерес представляют собой аномалии плацентации с инвазией плаценты в стенку матки, когда родоразрешение неизбежно будет сопровождаться значительной кровопотерей. Однако предлежание плаценты даже без инструментальных и клинических признаков врастания сопровождается высокой частотой кровотечения за счет особенностей строения нижнего маточного сегмента, его уникального кровоснабжения и низкой чувствительности к утеротоникам. Известные рекомендуемые методы остановки маточного кровотечения при предлежании плаценты не всегда достаточно

эффективны, что связано с труднодоступностью области внутреннего маточного зава и перешейка, обширностью сети анастомозов, участвующих в его кровоснабжении, забрюшинным расположением сосудов. В связи с этим в настоящее время являются актуальными научные исследования, направленные на оптимизацию прогнозирования и остановки кровотечения при предлежании плаценты. Поэтому тема диссертационного исследования Фаткуллиной Ю.Н., его цель и задачи, являются, несомненно, актуальными.

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

Работа представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на большом клиническом и лабораторном материале и высоком методологическом уровне. Исследование проводилось в соответствии с принципами доказательной медицины. Обоснованность научных положений определяется адекватным планированием и проведением исследования, репрезентативной выборкой обследованных, использованием методов математической статистики. На основании результатов выполненных исследований сформулированы научные положения, заключения и выводы, и обоснованы достаточным объемом клинических наблюдений, их достоверностью.

Выводы диссертации имеют важное практическое значение, основаны на результатах диссертационного исследования и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Объем полученных данных в ходе проведенного исследования достаточный для достижения указанной цели.

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

Тема диссертации Фаткуллиной Ю.Н. «Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плаценты» полностью соответствует заявленной специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология». Изложенные в диссертационной работе результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате анализа 139 случаев, с изучением ме-

дицинской документации, результатов обследования и хирургического лечения пациенток и групп контроля. Подробно описана актуальность проблемы. Достоверность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждена большим объемом клинических исследований, выполненных с применением современных методик и применением методов статистической обработки данных. Материалы диссертации представлены в 7 работах в печати, в том числе в 3 изданиях – в рецензируемых научных журналах из списка ВАК, по теме диссертации получен патент на изобретение.

**Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации,
для науки и практики.**

Диссертантом на основании проведенного научного исследования выявлены дополнительные прогностические признаки риска развития послеродового кровотечения при предлежании плаценты, обусловленные наличием самопроизвольного аборта в анамнезе, ожирения, маловодие, а также удлинение времени отделения плаценты после рождения плода более 90 секунд.

Разработанный и внедренный автором способ остановки кровотечения при предлежании плаценты с использованием силиконовых дренажей и циркулярного шва на матку позволяет эффективно снизить объем кровопотери за счет редукции кровотока в маточных артериях и сети сосудистых анастомозов, расположенных на уровне внутреннего маточного зева.

Установлено, что течение послеродового периода при применении данного способа остановки кровотечения сопровождается обратимым восстановлением маточного кровотока по данным доплерометрии уже на 4 сутки и низкой частотой послеродовых осложнений.

На основании полученных результатов разработан и предложен способ остановки кровотечения при предлежании плаценты с применением силиконовых дренажей и циркулярного шва на матку (патент на изобретение Российской Федерации №274269 от 25.06.2020 г. «Способ лечения кровоте-

чения из нижнего маточного сегмента и внутреннего маточного зева во время операции кесарева сечения и устройство для его осуществления»). Основные результаты исследования внедрены в работу акушерских отделений ГБУЗ Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова МЗ Республики Башкортостан, ГБУЗ РБ «Городской родильный дом №3» г.Уфы. Материалы научно-квалифицированной работы используются в лекционных курсах для обучения врачей акушеров–гинекологов, включены в учебный процесс по программам подготовки научно–педагогических кадров в аспирантуре и ординатуре на кафедре акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Объем и структура диссертации.

Диссертационная работа изложена на русском языке, представлена на 143 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, характеристика материала и методов исследования, собственные результаты и выводы и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 149 источников (89 отечественных и 60 иностранных авторов), иллюстрирована 26 таблицами и 9 рисунками.

Оценка содержания работы.

Во введении автором обоснована актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, определены основные положения, выносимые на защиту, представлены данные по апробации работы.

В I главе проанализированы современные представления об этиологии и патогенезе предлежания плаценты, а также показаны подходы к хирургическому гемостазу при кровотечении, возникающем при предлежании плаценты. Во II главе (материалы и методы исследования), представлен дизайн исследования, изложены критерии включения пациенток в исследуемые группы. Исследователь провел комплексное клиническое исследование, описаны оперативные вмешательства, применяемые в группах. Дана

характеристика методов статистической обработки данных. Результаты собственных исследований представлены в 4 главах. Проведенное исследование позволило в соответствии с поставленными задачами определить достоверно значимые факторы риска развития предлежания плаценты и факторы риска кровотечения в раннем послеродовом периоде при этой патологии. Выявлена роль возникающих при предлежании плаценты плацентарных нарушений в перинатальных исходах и развитии синдрома задержки развития плода и др. патологических состояний у новорожденного.

Учитывая установленные высокие риски кровотечения при предлежании плаценты, обусловленные анатомическими особенностями и особенностями кровоснабжения нижнего сегмента матки, разработана авторская методика остановки кровотечения при выполнении операции кесарево сечение с применением силиконовых трубок внутриматочно интраоперационно и циркулярного шва на матку при развитии кровотечения у данной группы пациентов. Изучены исходы операций с применением предложенного метода интраоперационного гемостаза. Проведена сравнительная оценка эффективности разработанного метода остановки кровотечения и применяемых в настоящее время методов в соответствии с Клиническим Протоколом оказания медицинской помощи при кровотечениях. Показано, что авторский метода остановки кровотечения при предлежании плаценты без вращения имеет преимущества, эффективен и позволяет улучшить акушерские исходы родоразрешения – снизить объем интраоперационной кровопотери, предупредить развитие массивных кровотечений, уменьшить частоту переливаний донорской крови и частоту послеоперационных осложнений. В разделе «Заключение» автор анализирует полученные данные, сопоставляя их с литературными источниками. Выводы четко сформулированы, логично вытекают из изложенного в диссертации материала, полностью отвечают поставленным задачам и отражают содержание работы. Практические рекомендации конкретны и адресованы практикующим

врачам. Работа иллюстрирована таблицами, рисунками, соответствует теме диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

В целом, диссертация Фаткуллиной Ю. Н. является самостоятельным и законченным научным исследованием. Автореферат в полной мере соответствует основным положениям диссертации и отражает ее наиболее существенные положения, выводы и практические рекомендации. В опубликованных работах полностью отражены все положения диссертации. Основная позиция автора представленного исследования является понятной и обоснованной, поэтому принципиальных замечаний не имею. Тем не менее, в ходе ознакомления с работой возникли вопросы, которые носят дискуссионный характер.

1. По Вашему мнению, с чем связан механизм послеродового акушерского кровотечения при предлежании плаценты?

2. Объясните механизм развития истмико-цервикальной недостаточности при предлежании плаценты?

3. Каковы принципиальные отличия разработанного Вами компрессионного шва на нижний сегмент от компрессионных швов по Радзинскому–Рымашевскому, по Перейре?

4. Обоснуйте гемостатический эффект использование силиконовых дренажей при акушерском кровотечении, связанного с предлежанием плаценты?

Заключение.

Диссертационная работа Фаткуллиной Юлии Наилевны «Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плаценты» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – улучшения исходов родоразрешения пациенток с предлежанием плаценты на основе прогнозирования и усовершенствованного подхода к

родоразрешению группы пациенток, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По своей новизне, теоретической и практической значимости диссертация Фаткуллиной Ю. Н. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842, (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и ее автор, заслуживает присуждения искомой 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 (3.1.4 - Акушерство и гинекология), профессор

Согласен на обработку моих персональных данных

П.

Сергей Владимирович Баринов

« *14* » *ноября* 2022 г.

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

ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

Тел: 8(381) 95-70-01; 209-007; e-mail: rector@omsk-osma.ru

