

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой акушерства и гинекологии института клинической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Тезикова Юрия Владимировича на диссертацию Фаткуллиной Юлии Наилевны на тему: «Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плаценты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы

Диссертация Фаткуллиной Юлии Наилевны посвящена проблеме прогнозирования и лечения кровотечения при предлежании плаценты. В современном акушерстве частота аномалий плацентации имеет тенденцию к нарастанию в связи с лавинообразным ростом частоты кесаревых сечений и увеличением количества женщин с одним или несколькими рубцами на матке, что вызывает обоснованную тревогу акушеров–гинекологов.

Большой научный и практический интерес представляет разработка методов гемостаза с целью сохранения репродуктивной функции при предлежании плаценты с ее вращением, «placenta percreta». Разработаны принципы поэтапного оказания помощи при предлежании плаценты с ее вращением, методы проксимального и дистального гемостаза. Однако вращение плаценты при ее предлежании встречается лишь в 7–15% от всех случаев данной нозологии, а предлежание плаценты сопровождается высокой частотой массивных кровотечений даже без аномальной инвазии за счет особенностей строения нижнего маточного сегмента, его уникального кровоснабжения и низкой чувствительности к утеротоникам. В связи с этим диссертационное исследование Фаткуллиной Юлии Наилевны по модификации способа остановки кровотечения при предлежании плаценты является своевременным и актуальным.

В современном практическом акушерстве четко определена маршрутизация пациенток с предлежанием плаценты, установлены сроки дородовой госпитализации в стационар III уровня, определен объем оперативного вмешательства при оказании плановой и экстренной помощи данной категории пациентов. Однако имеются риски внезапного развития кровотечения до госпитализации пациентки на III уровень, когда необходимо провести ограниченный и доступный объем оперативного вмешательства и решить вопрос о дальнейшей тактике ведения пациентки по прибытии опытных специалистов, владеющих всеми методами остановки кровотечения. При кровотечении из тела матки – это многочисленные модификации компрессионных швов на тело матки и перевязка маточных сосудов, баллонная тампонада матки. При кровотечении из нижнего маточного сегмента данные методы нередко могут иметь низкую эффективность, что требует поиска и разработки новых методов остановки так называемого «нижнесегментного» кровотечения.

В связи с вышеизложенным, предложенные в работе Фаткуллиной Юлии Наилевны способы прогнозирования и остановки кровотечения при предлежании плаценты вносят существенный вклад в систематизацию научно-практических знаний по данной проблеме, способствуя реализации принципа органосберегающего подхода и позволяя снизить количество критических акушерских состояний, связанных с кровотечениями.

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

Изложенные в диссертационной работе результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате анализа 139 случаев, с изучением медицинской документации, результатов обследования и хирургического лечения пациенток и групп контроля. Научные положения, заключения, выводы полностью базируются на результатах проведенных исследований, обоснованы достаточным объемом

клинических исследований, выполненных с применением современных методик и применением методов статистической обработки данных.

Представленные в работе научные положения сформулированы четко. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов, имеют важное практическое значение.

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

Достоверность полученных в ходе проведенного исследования научных результатов, обоснованность выводов и рекомендаций определяются достаточным количеством наблюдений и объемом современных методов исследования с применением рекомендуемых статистических методик.

Диссертантом показано, что даже при отсутствии признаков вращающейся плаценты при предлежании плаценты имеется высокий риск кровотечения во время операции кесарево сечение. Впервые показано, что помимо наличия рубца на матке, к дополнительным прогностическим факторам риска развития послеродового кровотечения при предлежании плаценты следует относить наличие самопроизвольного аборта в анамнезе, ожирения, маловодия, а также удлинение времени отделения плаценты после рождения плода более 90 секунд. Диагностический и лечебный этапы тесно взаимосвязаны. Впервые разработан и применен способ остановки кровотечения при предлежании плаценты с использованием силиконовых дренажей и циркулярного шва на матку, который 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.

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

Практические рекомендации, представленные в работе Фаткуллиной Ю.Н., основываются на научных положениях, выдвинутых в диссертации, полностью адаптированы для широкого применения в клинической практике, а также в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов соответствующего профиля.

В результате проведенной работы выявлены основные закономерности течения процесса гестации при предлежании плаценты, где наиболее частыми осложнениями являются истмико-цервикальная недостаточность и синдром задержки роста плода. Полученные результаты позволяют рекомендовать проведение профилактических мероприятий при диспансерном наблюдении беременных с предлежанием плаценты. На основании полученных данных разработан и предложен способ остановки кровотечения при предлежании плаценты с применением силиконовых дренажей и циркулярного шва на матку, при котором, воздействуя на область внутреннего маточного зева и нижнего сегмента, возможно эффективно и обратимо блокировать кровоток в маточных артериях и широкой сети анастомозов.

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. Основные положения 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.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные в результате проведенного исследования данные можно широко использовать на амбулаторном и стационарном этапах оказания помощи беременным с предлежанием плаценты. Теоретические положения и выводы диссертации могут быть использованы в учебном процессе на

кафедрах акушерства и гинекологии в высших медицинских учебных заведениях.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа имеет традиционную структуру, представлена на 144 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, характеристика материала и методов исследования, собственные результаты 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.

Во введении 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 автор проанализировал современные представления об этиологии и патогенезе предлежания плаценты, а также показал 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. Автор 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 других 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 актуальным клиническим протоколом оказания медицинской помощи при кровотечениях. Показано, что авторский метода остановки кровотечения при предлежании плаценты без врастания 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. Предложенный метод интраоперационного гемостаза при кровотечении у пациенток с предлежанием плаценты без врастания технически прост, может быть использован врачом акушером-гинекологом, не владеющим навыками гистерэктомии, эргономичен, доступен родовспомогательным учреждениям.

В разделе «Заключение» автор анализирует наиболее значимые 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.

Основные результаты исследования доложены на всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 7 работ, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК, получен патент на изобретение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Фаткуллиной Юлии Наилевны написана в соответствии с требованиями ВАК и соответствует специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология. Она представляет собой законченный научный труд, изложена логично и последовательно, материал передан в научном стиле, доступным для понимания языком, иллюстрирована таблицами и рисунками. Основными достоинствами работы являются ее актуальность, анализ литературных и собственных данных, большой объем выполненных исследований, использование качественных статистических методов, а также важное значение работы для практического здравоохранения.

Автореферат в полном объеме отражает полученные результаты.

Принципиальных замечаний по выполненной работе, ее оформлению нет.

Хотелось задать диссертанту уточняющие вопросы:

1. Глубокоуважаемая Юлия Наилевна, во всех ли случаях «нижнесементарного» кровотечения при предлежании плаценты возможно применение комплексного гемостаза с использованием циркулярного маточного шва и силиконовых дренажей, можно ли говорить о дифференцированном подходе к хирургической тактике и в каких клинических ситуациях показана перевязка восходящих ветвей маточных артерий с применением маточного и влагалищного модулей баллона Жуковского?
2. Какие трудности, интраоперационные осложнения имели место в ходе наложения или после наложения циркулярного гемостатического шва на нижний сегмент матки?

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Фаткуллиной Юлии Наилевны «Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плаценты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология, является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной научной задачи акушерства по оптимизации тактики ведения и родоразрешения пациенток с предлежанием плаценты.

По своей новизне, теоретической и практической значимости диссертация Фаткуллиной Юлии Наилевны отвечает 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 20.03.2021 №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и ее автор, Фаткуллина Юлия Наилевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
института клинической медицины
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
3.1.4. Акушерство и гинекология

Тезиков Юрий Владимирович

« 07 » 11 2022 г.

Адрес: 443099, Россия, г. Самара, ул. Чапаевская, 89
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
тел.: (846) 958-24-18, e-mail: info@samsmu.ru

