

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор



Ю. С. Полушин



2022 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы 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 выполненной работы

Диссертация Фаткуллиной Юлии Наилевны посвящена проблеме прогнозирования и лечения кровотечения при предлежании плаценты. В настоящее время имеется рост частоты аномалий плацентации, связанный с увеличением количества женщин репродуктивного возраста с оперированной маткой (кесарево сечение, консервативная миомэктомия, реконструктивные операции на матке). Наибольшую опасность в плане массивных акушерских кровотечений представляет пациентки с вращением плаценты. Однако следует отметить, что 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 кровоснабжения с вовлечением большого количества анастомозов и низкой чувствительности к утеротоникам. Если при вращении плаценты в стенку матки определены этапы органосохраняющего лечения, связанные с резекцией стенки матки и ее реконструкции в условиях временной или постоянной окклюзии крупных магистральных сосудов, то при кровотечении, связанном с предлежанием плаценты без ее вращаия, этапы оказания помощи соответствуют протоколу оказания помощи при послеродовом кровотечении. 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, предложенный в работе Фаткуллиной Юлии Наилевны способ прогнозирования и остановки кровотечения при предлежании плаценты вносит существенный вклад в систематизацию научно-практических знаний по данной проблеме, способствуя реализации принципа органосберегающего подхода и позволяет снизить частоту критических акушерских состояний, связанных с кровотечениями.

По предмету исследования, совокупности решаемых задач, полученным научным данным и результатам диссертация Фаткуллиной Ю.Н. соответствует специальности 3.1.4 – «Акушерство и гинекология».

Методология и методы исследования, научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации, представленные в работе, грамотно и научно обоснованы и аргументированы. Диссертант четко сформулировал цель исследования: разработка способа прогнозирования и остановки кровотечения при предлежании плаценты. В соответствии с целью определены задачи, решение которых направлено на последовательное достижение цели исследования. Выявлено, что даже при отсутствии данных за инвазию плаценты в стенку матки при предлежании плаценты риск кровотечения во время операции кесарево сечение достигает 57,2%. Характерными чертами «нижнесеgmentного» кровотечения являются отсутствие нарушения тонуса тела матки, диффузный характер кровотечения, труднодоступность для наложения швов на область кровотечения.

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, маловодие, а также удлинение времени отделения плаценты после рождения плода более 90 секунд. 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. 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.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Научная и практическая значимость исследования заключается в определении группы риска по развитию кровотечения при предлежании плаценты и операции кесарево сечение, в разработке оригинального способа остановки нижнесеgmentного кровотечения, работающего на уровне источника и технически легко выполнимого и доступного для любого родовспомогательного учреждения. Фаткуллина Ю.Н. провела сравнение исходов и эффективности двух методов остановки кровотечения при предлежании плаценты – традиционной с применением баллонной тампонады и оригинального способа с применением силиконовых дренажей и циркулярного шва на область нижнего маточного сегмента. Доказана высокая эффективность предлагаемого способа с позиции локального вмешательства на уровне источника кровотечения без влияния на тело матки, также следует отметить техническую простоту и безопасность предлагаемого метода.

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. Основные результаты исследования внедрены в работу акушерских отделений ГБУЗ Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова МЗ РБ, ГБУЗ РБ «Городской родильный дом №3» г.Уфы.

Структура и содержание работы

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, заключение, выводы и их обсуждение, практические рекомендации). Список литературы включает 149 источников (89 отечественных и 60 иностранных авторов), работа 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. Обзор литературы в полной мере отражает современное представление о рассматриваемой в диссертации проблеме, методах ее диагностики, подходах к хирургическому гемостазу при кровотечении, связанном с предлежанием плаценты.

Во II главе «Материалы и методы исследования», представлен дизайн исследования, изложены критерии включения пациенток в исследуемые группы. Автором проведено комплексное клиническое исследование, 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 и циркулярного шва на матку.

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 текущими клиническими рекомендациями.

Показано, что авторский метода остановки кровотечения при предлежании плаценты без ее вставания имеет преимущества, эффективен и позволяет улучшить акушерские исходы родоразрешения – снизить объем интраоперационной кровопотери, предупредить развитие массивных кровотечений, снизить частоту гемотрансфузий и послеоперационных осложнений.

Предложенный метод интраоперационного гемостаза при кровотечении у пациенток с предлежанием плаценты технически прост, может быть использован врачом акушером-гинекологом, не владеющим

навыками гистерэктомии, доступен для применения в родовспомогательных учреждениях всех уровней.

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.

Основные результаты исследования доложены на всероссийских конференциях. По теме диссертации опубликовано 7 работ, в том числе 5 в изданиях, рекомендованных ВАК, получен 1 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». Работа представляет собой законченный научный труд, изложена логично и последовательно, материал передан в научном стиле, доступным для понимания языком, иллюстрирована таблицами и рисунками. Безусловными достоинствами работы являются ее актуальность, анализ литературных и собственных данных, большой объем выполненных исследований, использование качественных статистических методов, а также важное значение для практического здравоохранения.

Принципиальных замечаний по выполненной работе и ее оформлению нет.

Вместе с тем имеется необходимость в порядке дискуссии задать уточняющие вопросы:

1. Согласно результатам представленного исследования, частота предлежания плаценты находится в прямой корреляции с наличием рубца

на матке, а одним из предикторов кровотечения при предлежании плаценты является наличие в анамнезе операции кесарево сечение. Имеются ли данные о взаимосвязи данной патологии и ее осложнений у пациенток с рубцом(-ами) на матке после перенесенной миомэктомии?

2. В какой части наблюдений в основной группе была необходимость проведения профилактики респираторного дистресс-синдрома плода и каков процент ее реализации после родов?

3. Имелись ли в контрольной группе пациентки, родоразрешенные оперативным путем вследствие развития тяжелой преэклампсии?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Фаткуллиной Юлии Наилевны на тему: «Прогнозирование и лечение кровотечения при предлежании плаценты» является научно-квалификационной работой, которая посвящена разработке одного из актуальных направлений современного акушерства, а именно прогнозированию и остановке кровотечения при предлежании плаценты. Работа содержит принципиально новые результаты, совокупность которых позволяет решить важную задачу современной медицины – достоверно улучшить результаты органосохраняющих операций при предлежании плаценты.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 11.09.2021 г., №1539) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор Фаткуллина Юлия

Наилевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности: 3.1.4.Акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры акушерства,
гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.
Павлова» Минздрава России, протокол № 03 от « 24 » мая 2022
года.

Заведующий кафедрой акушерства,
гинекологии и неонатологии ФГБОУ ВО
«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
д.м.н., профессор

Виталий Федорович Беженарь



197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; https://www.lspbgmu.ru/ru/

Подпись руки заверяю: *Беженарь В.Ф.*
Специалист по кадрам
М.А.Пищелёва
" 25 " *мая* 20*22* г.