

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Пекаревой Евгении Олеговны на диссертационную работу Тарасовой Кристины Валентиновны на тему «Оперативное родоразрешение женщин с двумя операциями кесарево сечение в анамнезе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы диссертации

В последние десятилетия частота кесаревых сечений продолжает расти. Основным показанием к повторному оперативному родоразрешению является рубец на матке и отказ женщины от самопроизвольных родов с рубцом на матке, что приводит к увеличению количества женщин, у которых в анамнезе 2 и более кесаревых сечения.

С ростом оперативного родоразрешения увеличивается и количество осложнений: несостоятельность рубца на матке, аномальная плацентация и др. В этой связи, крайне важным представляется поиск оптимальных решений, в том числе хирургических, направленных на снижение рисков как для матери, так и для ребёнка. Проведённое исследование затрагивает актуальные вопросы перинатальной медицины и имеет значимую практическую направленность.

Диссертационное исследование Тарасовой Кристины Валентиновны посвящено комплексному анализу хирургической тактики при повторном кесаревом сечении для оптимизации исходов родоразрешения. В диссертации проведён детальный анализ морфологических характеристик рубца на матке у женщин с одной и двумя операциями кесарево сечения в анамнезе, обоснована и предложена новая тактика хирургической коррекции рубца при целом плодном пузыре с последующей оценкой её морфологической и клинической эффективности.

Актуальность и значимость диссертационного исследования обусловлена необходимостью совершенствования хирургической тактики при

повторном кесаревом сечении у женщин с двумя и более рубцами на матке в анамнезе. В последние годы этот вопрос приобретает всё большую клиническую значимость, поскольку оптимизация техники операции может существенно повысить безопасность родоразрешения и снизить риск послеоперационных осложнений.

Одним из ключевых аспектов хирургической коррекции рубца является формирование полноценного, а впоследствии состоятельного послеоперационного шва в последующую беременность и роды. Кроме того, удаление рубцовой ткани, лишённой или практически лишённой мышечных волокон и сократительной способности, играет важную роль в профилактике гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде.

Повторное кесарево сечение рассматривается и как фактор, предрасполагающий к развитию субинволюции матки, что, в свою очередь, повышает риск развития послеродового эндометрита. В связи с этим, разработка и внедрение обоснованных хирургических подходов, направленных на снижение частоты данных осложнений, представляют собой актуальную научную и клиническую задачу.

Таким образом, сформулированная в диссертации научная проблема является значимой и актуальной, а предложенные методы коррекции рубца на матке могут способствовать повышению эффективности и безопасности оперативного родоразрешения.

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

Научные положения, сформулированные в диссертационном исследовании, обоснованы комплексным анализом клинических, морфологических и инструментальных данных, а также результатами статистической обработки полученного материала.

В работе проведён детальный сравнительный анализ морфологических особенностей рубца на матке у женщин с одной и двумя операциями кесарева

сечения в анамнезе, что позволило обосновать необходимость и целесообразность предложенной хирургической тактики.

Достоверность выводов подтверждена данными гистологического исследования рубцовой ткани, что обеспечивает объективность оценки её структурно-функционального состояния.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций исследования убедительно подтверждается большим объемом клинических данных, сопоставлением полученных результатов с данными отечественных, зарубежных исследователей по изучению современных методов хирургической коррекции рубца на матке во время кесарева сечения, внедрением их в клиническую практику, научно-педагогическую работу, о чем свидетельствуют соответствующие акты.

Результаты проведенного диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах. По материалам диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 4 - в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России, получен 1 Патент РФ на изобретение.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов диссертации, выводов и рекомендаций подтверждается использованием фундаментальных научных трудов, посвященных изучению хирургической тактики при повторном кесаревом сечении, большим количеством прооперированных женщин, четким и продуманным дизайном исследования, использованием современных методов обследования и адекватно подобранными методами статистического анализа.

В ходе работы изучены особенности состояния рубца на матке после кесарева сечения, установлены особенности и частота его истончения после одной и двух операций.

Проведено сопоставление ультразвуковых характеристик рубца в третьем триместре беременности с данными УЗ-навигации во время родоразрешения и морфологическими особенностями иссеченной ткани рубца. Морфологический анализ показал, что в области рубца после повторного кесарева сечения до 90% тканей составляет грубоволокнистая гиповаскулярная соединительная ткань, что значительно повышает риск анатомической неполноценности и вероятной несостоятельности рубца в последующую беременность и роды.

Теоретическая и практическая значимость работы

С учётом рисков неполноценности рубца после повторных кесаревых сечений диссертантом разработана усовершенствованная хирургическая техника иссечения рубцовой ткани при целом плодном пузыре во время кесарева сечения.

Данный подход, по данным автора, позволяет более точно определить границы рубца и неизменённого миометрия, чтобы выполнить оптимальное иссечение рубцовой ткани и сформировать состоятельный послеоперационный шов, способствующий лучшей регенерации.

Эффективность предложенной методики подтверждена улучшением показателей инволюции матки в раннем послеоперационном периоде, а также снижением частоты формирования ниш в области рубца в позднем послеродовом периоде, что свидетельствует о её клинической значимости. Этот метод можно расценивать и как способ профилактики вставаний плаценты в область рубца при наступлении последующих беременностей.

Оценка содержания диссертации

Автором аргументировано изложена актуальность и степень разработанности проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования. В обзоре литературы отображены современные представления по теме диссертации. Результаты собственных исследований изложены в четырех главах. Изложенный

материал всех глав структурирован и соответствует поставленным задачам исследования.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и подтверждены результатами проведенных исследований. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы обоснованы и логически следуют из материалов исследования.

Общее впечатление о работе положительное. Диссертация представляет собой законченный научный труд, изложена подробно, логично, наглядно проиллюстрирована таблицами и рисунками. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. Таким образом, диссертация Тарасовой Кристины Валентиновны является законченной научно-квалификационной работой.

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

В ходе оппонирования у меня возникли вопросы.

1. Какие УЗ-критерии полноценности миометрия в проекции рубца использовали Вы во время исследования? В чем отличие неполноценного и несостоятельного рубца на матке после абдоминального родоразрешения?
2. В основной и группах сравнения у пациенток был диагностирован послеродовой эндометрит. Как диагностировали и как лабораторно подтверждали течение инфекционного процесса?

Заключение о соответствии диссертации критериям

Диссертационная работа Тарасовой Кристины Валентиновны на тему «Оперативное родоразрешение женщин с двумя операциями кесарева сечения в анамнезе», 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 – усовершенствование хирургической коррекции рубца на матке во время повторного кесарева сечения.

Диссертационная работа по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции)), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тарасова Кристина Валентиновна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

д.м.н. (3.1.4. Акушерство и гинекология),

врач отделения ультразвуковой и

функциональной диагностики

ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова

Минздрава России

Согласен на обработку персональных данных.

Пекарева Евгения Олеговна

Pen

20.05.2025г.

Подпись д.м.н. Пекаревой Е.О. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России

к.м.н., доцент



[Handwritten signature]

Павлович Станислав Владиславович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4. Тел.: +7(495) 531 44 44. Адрес электронной почты: secretariat@oparina4.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://ncagp.ru>.