

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента заведующего кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук (3.1.4. Акушерство и гинекология), профессора

**Игнатко Ирины Владимировны**

на диссертационную работу Савиной Лианы Венеровны на тему: «Научное обоснование выбора метода родоразрешения у женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. - акушерство и гинекология.

### **Актуальность темы исследования.**

Представленная диссертационная работа посвящена решению одной из наиболее дискуссионных проблем современного акушерства - выбору оптимального метода родоразрешения у пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения. Число случаев абдоминального родоразрешения будет продолжать расти и ожидается, что к 2030 году почти треть всех родов будет проводиться с помощью КС. Это является серьезной проблемой общественного здравоохранения как во всем мире, так и в Российской Федерации. В условиях продолжающегося роста частоты абдоминального родоразрешения, разработка научно обоснованных критериев оценки состоятельности рубца приобретает первостепенное значение. Распространенность несостоятельного рубца на матке варьирует в пределах 35-61% среди пациенток, перенесших одно КС, после двух и трех КС риск составляет 76 и 88%. Особую актуальность исследованию придает необходимость снижения числа повторных оперативных вмешательств при обеспечении безопасности матери и плода. Ежегодно увеличивающаяся когорта женщин с рубцом на матке требует разработки новых, научно обоснованных подходов к ведению последующих беременностей. Особую актуальность исследованию придает противоречие между необходимостью

снижения числа повторных кесаревых сечений и отсутствием надежных методов прогнозирования состоятельности рубца. Существующие диагностические критерии, основанные преимущественно на оценке толщины рубца при ультразвуковом исследовании, демонстрируют недостаточную прогностическую ценность, что приводит как к необоснованному расширению показаний к оперативному родоразрешению, так и к потенциальным рискам при попытке вагинальных родов. При этом частота успешных родов с рубцом на матке по данным разных авторов, составляет 50–85 %. Идентификация факторов формирования состоятельного рубца на матке после КС имеет решающее значение для проведения пробных вагинальных родов.

Таким образом, поиск методов объективного прогнозирования состоятельности рубца на матке после предшествующего кесарева сечения представляет собой важный инструмент в сфере репродуктивного здоровья, который способствует улучшению результатов беременности и снижению риска осложнений.

Цель исследования сформулирована четко и заключается в улучшении исходов родов у женщин с рубцом на матке на основании выявления особенностей его формирования после кесарева сечения. Поставленные задачи соответствуют определенной цели исследования.

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

Представленные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации отличаются высокой степенью достоверности и обоснованности. Методологическая строгость исследования обеспечивается логично выстроенным поэтапным проспективным дизайном с формированием репрезентативных групп наблюдения (в клинической части исследования были учтены данные 204 пациенток после КС в возрасте от 19 до 45 лет, из них 149 – после повторно проведенного КС (основная группа) и

55 – после впервые проведенного КС (группа сравнения), применением современных инструментальных методов диагностики (УЗИ, ЛДФ-метрия), морфологической верификацией полученных данных, достоверным статистическим анализом с использованием параметрических и непараметрических критериев.

На первом этапе проведен отбор пациентов на родоразрешение путем кесарева сечения. На втором этапе исследования для достижения поставленных задач нами было клинически и инструментально обследовано и родоразрешено путем кесарева сечения 149 беременных женщин с рубцом на матке после предыдущего кесарева сечения, которые составили основную группу и 55 беременных женщин без рубца на матке, которые составляли группу сравнения. На третьем этапе исследования проведено морфологическое исследование рубца на матке после КС у пациенток с целью выявления их основных характеристик. На четвертом этапе осуществлялась прогностическая оценка риск-ассоциированных факторов формирования рубца матки после КС, разработка алгоритма родоразрешения женщин с рубцом на матке.

На пятом, заключительном этапе проводилась обработка полученных данных и анализ результатов исследования, разработка алгоритма, формулирование выводов и рекомендаций по проведенному исследованию, подготовка текста и оформление диссертационной работы.

Выводы работы логически вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации основаны на доказанных научных положениях и имеют выраженную клиническую направленность.

Результаты проведенного диссертационного исследования Савиной Лианы Венеровны доложены и обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах, опубликованы в 8 научных работах, в том числе 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего

образования Российской Федерации для публикации результатов диссертационных работ.

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

Научная новизна полученных результатов, выводов и практических рекомендаций несомненна.

Автором впервые проведено комплексное интраоперационное исследование рубца на матке с одновременным применением ультразвуковой диагностики и лазерной допплеровской флоуметрии. Л.В. Савиной установлено отсутствие достоверной корреляции между толщиной рубца по данным УЗИ и его функциональной состоятельностью. Автором проведена сравнительная оценка состояния рубца на матке после операции кесарева сечения по данным сонографии и ЛДФ, которая показала отсутствие значимых связей между анализируемыми показателями кровотока и толщиной миометрия рубца на матке. Разработаны критерии оценки микроциркуляции рубцовой ткани методом ЛДФ-метрии. На образцах морфологического материала проведено исследование рубца на матке после кесарева сечения с выявлением особенностей его формирования. У пациенток, не имеющих снижения кровотока в рубце, рубцовая ткань матки характеризуется хорошо развитым межклеточным веществом, высокой механической прочностью. Создан алгоритм выбора метода родоразрешения, основанный на комплексной оценке клинико-анамнестических и инструментальных данных.

Полученные результаты несомненно имеют определенное значение для науки и практической медицины.

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

Использованный Л.В. Савиной в процессе исследования метод диагностики микроциркуляции рубца на матке после КС – ЛДФ-метрия

позволяет оценить состояние кровотока и определить функциональную состоятельность рубца на матке в зависимости от показаний к проведению кесарева сечения. Это позволяет персонализированно подходить к тактике родоразрешения при последующих беременностях у пациенток с рубцом на матке. Практическая значимость работы определяется возможностью широкого внедрения разработанного алгоритма в клиническую практику перинатальных центров, снижением частоты необоснованных повторных кесаревых сечений, сохранением репродуктивного потенциала женщин и улучшением перинатальных исходов.

Научная значимость заключается в развитии новых подходов к оценке состоятельности рубца на матке и создании методологической основы для дальнейших исследований в области репаративной регенерации миометрия.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Автором убедительно показано, что при планировании последующей беременности необходимо провести комплексную прегравидарную подготовку, включающую в себя выявление и коррекцию экстрагенитальных заболеваний с достижением компенсированного состояния. В период беременности необходимо своевременно выявить осложнения беременности, таких как рвота беременных, угрожающий выкидыш, угрожающие преждевременные роды, нарушения кровотока в системе мать-плацента-плод, умеренная преэклампсия, госпитализировать в стационар для последующей коррекции.

Разработанный Л.В. Савиной алгоритм рекомендуется к внедрению в перинатальных центрах и родильных домах для персонализированного выбора метода родоразрешения у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности.**

Диссертация Л.В. Савиной представляет собой завершенное научное исследование, структура которого полностью соответствует поставленным задачам. Работа изложена на 211 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 24 таблицы и 87 рисунков. Библиографический указатель включает 141 источник литературы.

Во введении обосновывается актуальность темы, сформулирована цель исследования, из которой логично вытекают поставленные задачи. Четко изложены научная новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, внедрение результатов работы и ее апробация, отражен личный вклад автора.

Первая глава посвящена обзору отечественных и зарубежных литературных источников последних лет, посвященных проблеме оперативного родоразрешения в современном акушерстве, методам диагностики состояния рубца на матке, актуальным подходам к ведению родов через естественные родовые пути у женщин с рубцом на матке. Литературный обзор написан хорошим литературным и научным языком с детальным анализом современных данных. В обзоре литературы отражены современные представления по теме диссертации.

Во второй главе традиционно представлен план, дизайн и объем обследования, описаны методики, включающие оценку микроциркуляции нижнего сегмента матки и зоны рубца на матке методом ЛДФ. Автором аргументировано изложена актуальность и степень разработанности проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования.

Работа выполнена в несколько этапов на достаточном материале с применением современных методов исследования: общеклинического, инструментального, лабораторного и статистического, что описывается в третьей и четвертой главах. В третьей главе раскрывается особенность до- и интраоперационной оценки состояния рубца с помощью эхографии и ЛДФ,

а также представлен детальный анализ морфологического исследования биоптатов рубцовой ткани. В четвертой главе детально представлено обоснование выбора метода родоразрешения у женщин после операции кесарева сечения. Полученные результаты обработаны с применением современных статистических методов. Результаты собственных исследований изложены подробно. Материал всех глав структурирован и соответствует поставленным задачам исследования. Особого внимания заслуживает глубина проработки методологии исследования и комплексный подход к решению поставленных задач.

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 завершенный научный труд, изложена подробно, логично, наглядно проиллюстрирована таблицами и рисунками. Содержание автореферата отражает основные положения диссертации. Таким образом, диссертация Савиной Л.В. является законченной научно-квалификационной работой.

Среди непринципиальных замечаний хотелось бы отметить необходимость соблюдения более современных классификаций (например, гемодинамики в системе мать-плацента-плод), более точного применения медицинской терминологии (например, нет понятия фетометрия новорожденного), в выводах необходимо конкретно указывать степень риска (ОШ) при наличии выявленных автором неблагоприятных факторов.

Кроме того, в порядке дискуссии по содержанию работы есть ряд вопросов:

- 1) Как Вы оценивали и прогнозировали особенности репарации рубца на матке при проведении метропластики во время КС при интраоперационно выявленной несостоятельности?

- 2) Что, по Вашим данным, могло быть причиной дистресса плода и признаков плацентарной недостаточности у беременных основной группы? Как состояние плода коррелировало с интраоперационным состоянием рубца на матке?
- 3) Как, по вашему мнению осложнения ранних сроков беременности (в том числе, ранний токсикоз) могут повлиять на особенности состояния рубца на матке?
- 4) Не было ли у Вас данных о нарушениях плацентации и как зависит состояние рубца (по Вашим данным) от расположения плаценты по отношению к рубцу на матке?

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

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

Разработанный и апробированный в ходе исследования диагностический алгоритм, основанный на комплексной оценке состояния рубца с применением современных инструментальных методик, открывает новые возможности для персонализированного подхода к ведению беременных данной категории. К достоинствам работы следует отнести комплексный подход к решению проблемы, практическую направленность результатов, четкую структуру и логику изложения. Отмеченные незначительные погрешности в оформлении не снижают общей ценности работы.

#### **Заключение.**

Таким образом, диссертационная работа Савиной Лианы Венеровны на тему: «Научное обоснование выбора метода родоразрешения у женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача, связанная с выбором метода родоразрешения у женщин с рубцом на

матке, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По практической научной значимости, новизне диссертационная работа Савиной Лианы Венеровны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и её автор, Савина Лиана Венеровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 - акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Сеченовский Университет)

член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор

(специальность: 3.1.4. Акушерство

и гинекология)

*Ректор*

Игнатко Ирина Владимировна

Подпись д.м.н., проф., член-корр. РАН Игнатко И.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый

Московский государственный медицинский

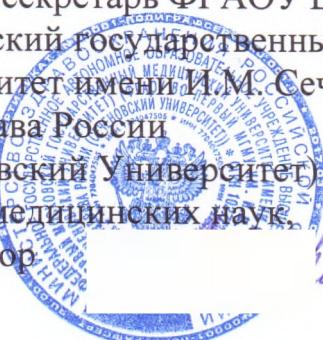
университет имени И.М. Сеченова

Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук,

профессор



*Воскресенская*

Воскресенская Ольга Николаевна

119992, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.

Телефон: 8 (495) 248-05-53; E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru

“ 01 ” 12 2025 г

Согласна на обработку персональных данных.