

ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертационную работу
Искандаровой Алии Раифовны «Оптимизация ведения послеродового
периода у женщин после экстракорпорального оплодотворения»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.4 - Акушерство и гинекология**

Диссертационная работа Искандаровой Алии Раифовны на тему «Оптимизация ведения послеродового периода у женщин после экстракорпорального оплодотворения» посвящена одной из наиболее актуальных и социально значимых проблем современного акушерства - профилактике послеродовых осложнений, прежде всего послеродовых кровотечений, у женщин, беременность которых наступила в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий.

1. Актуальность темы исследования

В последние десятилетия в Российской Федерации и во всем мире наблюдается устойчивая тенденция к увеличению возраста первородящих женщин, что обусловлено социально-экономическими факторами, изменением репродуктивного поведения и приоритетов. Поздний репродуктивный возраст закономерно ассоциирован со снижением естественной фертильности и ростом числа пациенток, прибегающих к программам вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), включая экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО).

Число родов после ЭКО в Российской Федерации демонстрирует устойчивый рост, что отражено в анализируемой диссертационной работе. Увеличение доли ЭКО-ассоциированных беременностей закономерно сопровождается изменением структуры акушерской патологии. Женщины после применения ВРТ чаще относятся к группе повышенного соматического и акушерского риска, имеют более высокий возраст, сопутствующую патологию, эндокринные нарушения, а также более высокую частоту оперативного родоразрешения.

Послеродовые кровотечения (ПРК) остаются ведущей причиной

материнской смертности и тяжелой материнской заболеваемости во всем мире.

Несмотря на совершенствование клинических протоколов и активное внедрение технологий интенсивной терапии, частота ПРК в ряде стран имеет тенденцию к росту. В структуре причин материнской смертности кровотечения продолжают занимать одно из первых мест.

Особую клиническую значимость приобретает вопрос стратификации риска и профилактики ПРК у женщин после ЭКО, поскольку в литературе накапливаются данные о повышенной частоте аномалий плацентации, гипотонии матки, оперативного родоразрешения и трансфузионной нагрузки у данной категории пациенток.

В то же время существующие шкалы оценки риска послеродовых кровотечений обладают ограниченной прогностической ценностью и не всегда позволяют своевременно идентифицировать пациенток, у которых развивается тяжелая кровопотеря. Следовательно, поиск дополнительных методов профилактики, включая механические способы коррекции гемодинамики и профилактики гиповолемии, является научно обоснованным и практически востребованным направлением.

Таким образом, выбранная автором тема является актуальной, своевременной и полностью соответствует приоритетным направлениям развития акушерской науки и практического здравоохранения.

2. Степень разработанности проблемы

В диссертации представлен обстоятельный обзор отечественной и зарубежной литературы, включающий анализ современных данных о влиянии ВРТ на течение беременности, родов и послеродового периода. Автор демонстрирует глубокое понимание патогенетических механизмов формирования акушерских осложнений, включая роль аномалий плацентации, эндокринных нарушений, особенностей имплантации и гормональной поддержки беременности.

Показано, что, несмотря на значительное количество публикаций,

посвященных перинатальным исходам после ЭКО, вопросы оптимизации ведения раннего послеродового периода разработаны недостаточно. Особенно ограничены данные о профилактическом применении сегментарной непневматической компрессии нижней половины тела у рожениц.

Таким образом, исследование восполняет существующий пробел в научных знаниях и имеет новизну в контексте комплексного подхода к профилактике послеродовой гиповолемии.

3. Цель и задачи исследования

Цель исследования сформулирована корректно и направлена на совершенствование системы профилактических и лечебных мероприятий в раннем послеродовом периоде у женщин после ЭКО для снижения материнской заболеваемости.

Поставленные задачи логично структурированы и включают:

- анализ распространенности послеродовых осложнений;
- выявление факторов риска ПРК в зависимости от метода ЭКО;
- оценку эффективности сегментарной непневматической компрессии;
- изучение патогенетического механизма действия устройства;
- разработку алгоритма оптимизации ведения раннего послеродового периода.

Задачи последовательно реализованы в ходе исследования и полностью соответствуют поставленной цели.

4. Научная новизна

Научная новизна работы заключается в следующем:

1. Впервые проведена комплексная сравнительная оценка частоты послеродовых осложнений у рожениц после ЭКО и при спонтанной беременности.
2. Выделены подгруппы наибольшего риска ПРК в зависимости от метода оплодотворения и особенностей эмбриотрансфера.
3. Обоснован патогенетический механизм действия сегментарной непневматической компрессии, связанный с достижением

относительной гиперволемии и улучшением эвакуационной способности полости матки.

4. Разработан клинический алгоритм оптимизации ведения раннего послеродового периода.

Полученные результаты расширяют современные представления о механизмах развития гиповолемии у пациенток после ЭКО и формируют основу для дальнейших клинических исследований.

5. Методология и достоверность результатов

Исследование носит проспективный характер, выполнено на клинических базах III уровня родовспоможения. Критерии включения и исключения четко определены, что обеспечивает корректность формирования выборки.

Применены современные клиничко-лабораторные и инструментальные методы исследования, включая ультразвуковую оценку органов малого таза и анализ волемического статуса. Статистическая обработка выполнена с использованием адекватных методов анализа данных.

Выводы обоснованы полученными результатами и логично вытекают из представленного материала.

6. Практическая значимость

Работа имеет выраженную практическую направленность. Предложенный алгоритм ведения раннего послеродового периода может быть внедрен в акушерских стационарах II-III уровня.

Доказанная эффективность применения сегментарной непневматической компрессии позволяет рекомендовать данный метод в качестве дополнительного средства профилактики послеродовой гиповолемии у пациенток высокого риска.

Результаты внедрены в клиническую практику и образовательный процесс, что подтверждает их прикладную ценность.

7. Соответствие паспорту специальности

Работа соответствует формуле и области исследования специальности

3.1.4 - «акушерство и гинекология», что отражено в диссертации.

8. Замечания и вопросы по диссертации

Представляется целесообразным расширить анализ долгосрочных последствий применения сегментарной непневматической компрессии. Желательно дополнительно представить оценку экономической эффективности внедрения разработанного алгоритма. В обсуждении можно было бы более подробно сопоставить полученные данные с международными метаанализами последних лет. Указанные замечания носят дискуссионный характер и не снижают общей положительной оценки работы.

Вопросы диссертанту:

1. Какие дополнительные критерии стратификации риска послеродовых кровотечений Вы считаете целесообразным включить в клинические рекомендации с учетом полученных Вами данных?
2. Возможна ли, по Вашему мнению, модификация устройства сегментарной непневматической компрессии для более дифференцированного применения у пациенток с различными механизмами формирования послеродовой гиповолемии?

9. Заключение

Диссертационная работа Искандаровой Алии Раифовны на тему «Оптимизация ведения послеродового периода у женщин после экстракорпорального оплодотворения» является завершенным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача - разработка и обоснование комплекса мероприятий по оптимизации ведения раннего послеродового периода у женщин после ЭКО.

Диссертационная работа по актуальности темы, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г.

(в действующей редакции)), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Искандарова Алия Раифовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

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

заместитель главного врача по

акушерско-гинекологической помощи

Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения города Москвы

«Городская клиническая больница

имени А.К. Ерамишанцева Департамента

здравоохранения города Москвы»

Согласен на обработку моих персональных данных

Апресян Сергей Владиславович

Подпись д.м.н. доцента Апресяна С.В. «заверяю»

Начальник отдела кадров



Мосолова О.В.

09.04.2026

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени А.К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения города Москвы» Адрес: 129327, Российская Федерация, Центральный федеральный округ, Московская область, г. Москва, ул. Ленская, д. 15. Тел.: +7 (499) 940-04-30. Адрес электронной почты: gkb-eramishantseva@zdrav.mos.ru. Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://gkbe.ru>