

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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

Диссертационная работа Савиной Лианы Венеровны посвящена одной из наиболее дискуссионных проблем современного акушерства, что изначально определяет ее высокую научную и практическую значимость.

Рост частоты абдоминального родоразрешения во всем мире привел к увеличению числа беременных с рубцом на матке. Это создает сложную клиническую задачу: выбор между повторным кесаревым сечением и родами через естественные родовые пути. Исследование, направленное на разработку научно обоснованного алгоритма выбора метода родоразрешения, отвечает насущной потребности практического здравоохранения и соответствует приоритетам развития медицинской науки.

Цель диссертационного исследования сформулирована четко: улучшение исходов родов у женщин с рубцом на матке на основании выявления особенностей его формирования после кесарева сечения. Для достижения цели Савина Лиана Венеровна поставила четкие задачи. Изучить особенности течения беременности и родов у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения. Провести оценку состояния рубца на матке после кесарева сечения методом динамической сонографии, лазерной доплеровской флоуметрии и морфоструктурного анализа. Выявить риск-ассоциированные факторы, влияющие на формирование рубца на матке после операции кесарево сечение. Разработать алгоритм родоразрешения женщин с рубцом на матке через естественные родовые пути. Все задачи последовательно решены и нашли отражение в выводах и практических рекомендациях, представленных в работе.

Исследование проведено с соблюдением российских и международных этических принципов проведения научных медицинских исследований с участием человека.

Методологическая основа исследования заслуживает высокой оценки. В работе применены современные методы диагностики и мониторинга состояния пациенток. Автор уделяет внимание критериям включения и исключения пациенток в исследование, что подтверждает высокий уровень обоснованности и точности выводов. Структура исследования с использованием контрольной группы для сравнительного анализа повышает надежность полученных данных и обеспечивает достоверность выводов.

Разработанный алгоритм имеет четкую прикладную направленность и готов к внедрению в работу перинатальных центров.

Таким образом, методологический подход к дизайну исследования и анализу клинических данных позволяет считать положения, выносимые на защиту, выводы и клинические рекомендации обоснованными и достоверными.

В рамках диссертационного исследования получен ряд фундаментальных результатов, существенно углубляющих понимание патофизиологии рубца на матке и меняющих клинические подходы к его оценке. Впервые применен комплексный интраоперационный метод оценки состояния рубца на матке после кесарева сечения с использованием лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) в сочетании с сонографией. Это позволило получить уникальные данные о микрогемодинамике рубцовой ткани *in vivo*. Важнейшим выводом работы является установленный факт отсутствия прямой корреляции между толщиной рубца, измеряемой при УЗИ во время беременности, и его истинной функциональной состоятельностью. Установлены морфо-функциональные корреляции. Патоморфологическое исследование подтвердило, что рубцовая ткань с сохраненным адекватным кровотоком характеризуется зрелой структурой с хорошо развитым межклеточным веществом, что определяет ее высокую механическую прочность. Таким образом, кровоснабжение выступает ключевым фактором качества заживления. Систематизированы факторы, влияющие на заживление миометрия и прогноз вагинальных родов. Уточнены факторы, способствующие оптимальному заживлению: возраст матери, наличие экстрагенитальной патологии, а также показания и условия проведения первичной операции. Верифицированы прогностические критерии успешных вагинальных родов после кесарева сечения: возраст до 30 лет, отсутствие эндокринопатий, нормальный ИМТ, интергенетический интервал более 5 лет, а также отсутствие в анамнезе таких показаний к первой операции, как тяжелая преэклампсия, осложненная миопия и клинически узкий таз.

Результаты исследования внедрены в практику ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ, также используются для подготовки специалистов на кафедре акушерства и гинекологии Башкирского государственного медицинского университета, что подтверждает высокую практическую ценность работы.

Автореферат написан грамотным языком, изложен в традиционной форме, структурирован, содержит все необходимые разделы, полностью отражает основные положения диссертации, логично и четко структурирован, содержит необходимую информацию о цели, задачах, методах исследования, выводах и практических рекомендациях.

Основные результаты исследования опубликованы в 8 научных работах, в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, а также представлены в материалах региональных и всероссийских конференций с международным участием. Принципиальных замечаний к автореферату нет. Представленный автореферат демонстрирует основные положения диссертации Савиной Л.В., которая является законченным

Адрес сайта <https://samsmu.ru/>