

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тарасовой Кристины Валентиновны на тему
«Оперативное родоразрешение женщин с двумя операциями кесарево
сечение в анамнезе», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности

3.1.4. Акушерство и гинекология

Настоящая диссертационная работа посвящена улучшению послеоперационных исходов при повторном кесаревом сечении. Актуальность проблемы обусловлена увеличивающейся частотой оперативного родоразрешения, ростом осложнений, а также необходимостью повторного родоразрешения путем кесарева сечения. Поиск наилучших хирургических подходов, направленных на минимизацию рисков для матери и ребёнка, остаётся одной из ключевых задач современной медицины. Представленное исследование затрагивает важные аспекты перинатального здравоохранения и отличается высокой практической значимостью.

Работа, выполненная Тарасовой Кристиной Валентиновной, посвящена всестороннему изучению выбора хирургической тактики при повторном кесаревом сечении с целью улучшения исходов родов. В рамках диссертации был проведён подробный анализ морфологических особенностей рубцовой ткани на матке у пациенток, ранее перенесших одно или два кесаревых сечения. Автор обосновала новую методику хирургической коррекции рубца при сохранённом плодном пузыре и дала оценку её клинической эффективности.

Актуальность исследования определяется необходимостью совершенствования подходов к хирургическому вмешательству у женщин с двумя и более рубцами на матке. В последние годы данная проблема приобретает всё большее значение, так как усовершенствование оперативной техники способно существенно повысить безопасность родоразрешения и уменьшить риск осложнений в послеоперационном периоде.

В ходе исследования были изучены характеристики рубца на матке после кесарева сечения, а также определена частота его истончения у женщин с одной и двумя кесаревыми сечениями в анамнезе. Выполнено сопоставление данных ультразвуковой диагностики рубца в третьем триместре беременности с результатами интраоперационного УЗИ, проведённого в процессе родоразрешения, и с морфологическим строением удалённого рубцового участка. Установлены значимые различия между толщиной рубца, определённой при дородовом УЗИ, и фактическими размерами, зафиксированными во время операции после удаления висцеральной брюшины. Эти различия играют важную роль при выборе способа родоразрешения. Морфологическое исследование показало, что до 90% тканей в зоне рубца после повторного кесарева сечения представлено плотной, слабо васкуляризированной соединительной тканью, что значительно повышает риск его несостоятельности в будущих беременностях. Автором диссертации разработан патент хирургической коррекции функционально неполноценного рубца на матке во время кесарева сечения при целом плодном пузыре до извлечения плода. Проведена оценка эффективности данного способа, который позволил улучшить ранние и отдаленные оперативные исходы у женщин, а именно улучшается сократительная способность матки, ее инволюция, а также увеличивается толщина рубца и его состоятельность, что имеет большое практическое и научное значение в акушерстве и гинекологии.

Большое количество исследований, корректное применение необходимых методов исследования, а также статистическая обработка результатов диссертационного исследования, соответствующая современным требованиям, позволяют считать выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованными.

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

