

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Цвяшко Татьяны Игоревны на тему: «Профилактика несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы. В настоящее время, несмотря на стремление акушеров-гинекологов к ведению родов через естественные родовые пути, частота операции кесарево сечение, преодолев прогнозируемый в 1985 г. ВОЗ порог в 10-15%, приближается к 30%-ному показателю, а в перинатальных центрах III уровня достигая 40%. На самом деле такая динамика представляет серьезную проблему обеспечения состоятельности рубца на матке в контексте повторных беременностей и снижения вероятности инфекционных, хирургических (травмы мочевого пузыря и кишечника, спаечная болезнь) и акушерско-гинекологических рисков (эндометриоз, нарушения плацентации) вплоть до экстирпации матки. В связи с этим, обеспечение состоятельного рубца на матке является актуальной задачей современного акушерства.

Несмотря на имеющиеся достижения в данном вопросе, определенные успехи фармацевтической промышленности, использование передовых медицинских материалов и оперативных технологий, остается много нерешенных вопросов, связанных с поиском «идеальных» (в плане профилактики осложнений) финансово привлекательных биомедицинских технологий по обеспечению репарации рубца на матке после операции кесарево сечение.

Поэтому, **цель работы**, направленная на снижение частоты образования дефектов рубца на матке после операции кесарево сечение и их влияния на акушерские и перинатальные осложнения путем разработки и внедрения профилактических мероприятий интраоперационно, безусловно, отвечает актуальности избранной темы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций. Диссертацию Цвяшко Татьяны Игоревны следует считать законченным научным исследованием. Избранные направления работы и методы исследования в полной мере соответствуют поставленным задачам. Работа выполнена на достаточном количестве обследованных женщин. Автором использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные, гемостазиологические, бактериологические и статистические методы исследования, адекватные поставленным задачам. Основные положения и выводы представленной диссертационной работы подтверждаются современными методами статистического анализа и логически завершают работу. В диссертации четко определены предмет и объект исследования, а задачи сформулированы и выполнены последовательно.

Задачи исследования отвечают поставленной цели и касаются, прежде всего, изучения частоты образования несостоятельного рубца на матке для определения факторов риска образования дефекта рубца на матке, а также частоты клинических и сонографических признаков дефекта рубца на матке и их сравнительный анализ. Выделение групп риска по несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение, повышение эффективности диагностики несостоятельности также являются путями достижения поставленной цели. Важной задачей явилась разработка комплекса мероприятий с применением инновационных технологий для профилактики несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение у женщин, имеющих репродуктивные планы, и оценка его эффективности.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций. О достоверности результатов исследования можно судить на основании достаточного объема изучаемых выборок и корректного их формирования, а также положенных в основу исследования принципов и методов доказательной медицины. Методы обследования, применяемые автором, информативны, а математические методы обработки данных адекватны задачам исследования. Сформулированные выводы и рекомендации аргументированы, логически вытекают из результатов

исследования. Выводы диссертации обоснованы, сформированы на основании полученных результатов и логически завершают работу.

Расширены критерии диагностики несостоятельности рубца на матке после кесарева сечения, а также данные о частоте и причинах образования дефектов рубца на матке. Впервые с учетом данных ультразвукового и доплерометрического исследования сосудов области рубца, анамнестических факторов, клинических проявлений несостоятельности рубца разработаны критерии для включения беременных в группу риска по несостоятельности рубца. Показано влияние дисплазии соединительной ткани на состоятельность рубца на матке. Впервые разработан патогенетически обоснованный комплекс мероприятий, направленных на профилактику несостоятельности рубца после кесарева сечения, включающий организационные и инновационные медицинские технологии: ранняя диагностика риска формирования несостоятельного рубца, а во время операции – ушивание раны матки двурядным швом с интрамиометральным введением вдоль ушитого разреза тромбоцитарной аутоплазмы.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность ряда медицинских лечебно-профилактических учреждений, а также в педагогический процесс ВУЗов. По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденный приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики, а также 1 патент на полезную модель. Материалы исследования широко представлены на научно-практических конференциях всех уровней – от городских до международных.

Значимость для науки и практики полученных результатов. С целью охраны и реализации репродуктивной функции и снижения частоты дефектов рубца на матке после кесарева сечения разработан и внедрен научно-обоснованный комплекс организационно-диагностических

мероприятий и оперативной техники с наложением двухрядного шва и введением интраоперационно аутоплазмы вдоль шва на матке.

Доказано, что благоприятному течению репаративных процессов в области рубца на матке после операции кесарево сечение, помимо генетических нарушений репарации и нарушений метаболизма, препятствуют патологическая кровопотеря, тяжелая анемия, воспалительные заболевания органов малого таза, инфекционные послеродовые осложнения, использование внутриматочных контрацептивов; внутриматочные вмешательства в течение 1 года после операции, высокий паритет беременности.

Разработанная оперативная техника с введением тромбоцитарной аутоплазмы с наложением на матку двухрядного шва позволяет снизить осложнения в послеродовом периоде, укрепить рубец и обеспечить его полноценность для течения последующей беременности. Разработанные положения и рекомендации внедрены в процесс обучения врачей-курсантов, врачей-интернов акушеров-гинекологов.

Кроме того, для врачей акушеров-гинекологов предложены критерии формирования группы риска по несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение. Применение предложенной методики способствует достоверному снижению: в 5 раз ($p < 0,05$) – частоты осложнений в послеоперационном периоде, в 1,9 раза ($p < 0,05$) – интенсивности болевого синдрома, на 10,6% ($p < 0,05$) – частоты несостоятельности рубца при повторных родах; и достоверному увеличению в 2,2 раза ($p < 0,05$) доли вагинальных родов. Результаты научно-практического исследования внедрены в работу акушерско-гинекологических стационаров и отделений ряда республиканских и городских лечебных учреждений.

Личный вклад соискателя. Автором лично выполнен глубокий анализ научной литературы по изучаемой проблеме, осуществлен патентно-информационный поиск по теме диссертации, обоснована актуальность и необходимость проведения исследования, сформулированы задачи и разработан дизайн исследования. Проведен отбор и обработка первичной

документации, сформированы группы исследования. Автором разработана и лично проводилась интраоперационная плазмотерапия для укрепления рубца на матке после кесарева сечения. Автором лично проведено клиническое обследование, родоразрешение беременных из сформированных групп на II и III этапах исследования проведено и самостоятельно и совместно с научным руководителем. Часть инструментальных методов исследования выполнены совместно со специалистами соответствующего профиля. Автор провела статистический анализ полученных данных с последующей интерпретацией результатов. На основании чего были сформулированы выводы, разработаны и внедрены в работу родовспомогательных учреждений МЗ ДНР практические рекомендации.

Оценка содержания диссертации. Диссертация изложена на русском языке на 178 страницах компьютерного текста, при этом 147 страниц – основной объем. Формат диссертации традиционно включает в себя введение, обзор литературы, подробное описание материалов и методов исследования, три главы собственных исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы, который содержит 222 источника (145 отечественных и 77 иностранных). Работа иллюстрирована 34 таблицами и 19 рисунками.

Во *Введении* диссертантом обоснована актуальность выбранной темы, четко и лаконично сформулированы цель и задачи, положения, вынесенные на защиту, научная новизна и практическая значимость исследования.

Глава *Обзор литературы* включает пять подразделов, посвященных современным представлениям об основных проблемах повторного родоразрешения после кесарева сечения, подробно рассмотрены причины формирования несостоятельности рубца на матке и его влияние на фетоплацентарный комплекс, современные методы укрепления и диагностика состоятельности рубца на матке, в том числе – интраоперационная плазмотерапия, как один из наиболее прогрессивных. Изложение материала основано на анализе 222 научных источников, соответствующих изучаемой проблеме.

В разделе *Методологический подход и методы исследования* представлены особенности ретроспективного анализа 912 историй родов женщин с рубцом на матке после кесарева сечения, характеристика и принципы формирования групп обследованных женщин, представлен дизайн исследования, описаны методы и методики, использованные в диссертационной работе. На разных этапах работы диссертантом проведено комплексное обследование 138 пациенток, родоразрешенных путем КС, у которых были выявлены факторы риска по формированию несостоятельности рубца, и 30 беременных аналогичного возраста с рубцом на матке без выявленных факторов риска. Подробно изложены критерии включения и исключения из исследования, оценка риска и принципы формирования группы риска. Использованные методы высокоинформативны, в полной мере соответствуют теме и задачам исследования, статистическая обработка полученных данных адекватна масштабу исследования и позволяет определить преимущества внедрения разработанной программы.

Третья глава посвящена результатам ретроспективного исследования, а именно *Частоте и факторам риска формирования дефекта рубца на матке после операции кесарево сечение у повторнородящих беременных.*

Анализируя 912 историй родов женщин, повторно родоразрешенных путем операции кесарево сечение и 89 историй родов родильниц, которым проведены вагинальные роды, автором было установлено, что у каждой десятой родильницы с рубцом после операции кесарево сечения формируется несостоятельность рубца на матке. Корреляционный анализ позволил выявить группы факторов риска, сочетание 3 и более из них указывает на нарушение репарации рассеченной ткани матки.

Четвертая глава посвящена детальному разбору *Влияния плазмотерапии на состоятельность рубца на матке после операции кесарево сечение.*

Помимо исчерпывающей клинико-anamnestической характеристики беременных сравниваемых групп, данных общеклинических и биохимических показателей периферической крови, были исследованы

параметры коагулограммы и тромбоцитарное звено. Дано подробное описание интраоперационного использования плазмотерапии для укрепления рубца на матке после операции кесарево сечение. Частота и спектр основных факторов риска несостоятельности рубца после КС в сравниваемых группах имели достоверно значимые различия, свидетельствующие об эффективности предлагаемых автором интраоперационных мероприятий по укреплению рубца. По данным ультразвукового мониторинга и доплерометрического исследования, сроки заживления раны на матке сокращались за счет усиления васкуляризации кровотока и улучшения репаративных процессов в области шва, а частота признаков несостоятельности рубца снизилась в 3,6 раза.

В пятой главе изложены *Отдаленные результаты использования плазмотерапии для укрепления рубца после операции кесарево сечение*. С привлечением иллюстративного материала, доказательной базы, данных гистологического исследования, состояния новорожденных делается вывод о целесообразности включения плазмотерапии в схему интраоперационных мероприятий для укрепления рубца, профилактики осложнений и обеспечения благоприятного течения послеоперационного периода. Сравнительный анализ проведенного лечения пациенток в изучаемых группах показал, что предлагаемые автором мероприятия способствуют снижению частоты и тяжести осложнений в послеродовом периоде, а также при следующей беременности.

В главе *Заключение* диссертант анализирует результаты собственных исследований, обосновывает выводы, вытекающие из материалов работы. Сами выводы содержательные, свидетельствуют о профессионализме и способности диссертанта к научному анализу.

Диссертация завершается 5-ю выводами и 7-ю практическими рекомендациями, которые отражают как научные, так и прикладные результаты работы.

Выводы теоретически и логически обоснованы доказательной базой диссертации, подтвержденной статистическим анализом, лаконично и корректно сформулированы, последовательно отвечают поставленным

задачам, имеют научно-практическое значение для современного акушерства.

В разделе *Практические рекомендации* представлены обоснованные конкретные рекомендации для использования в работе акушера-гинеколога.

Характеризуя весь объем диссертационной работы, следует подчеркнуть ее клиническую направленность на решение актуальной проблемы современного акушерства. Автор продемонстрировала высокую квалификацию и знание основных методов клинико-функциональной и инструментальной диагностики, вопросов ведения беременности и адекватного родоразрешения пациенток с рубцом на матке, умение систематизировать и анализировать полученные результаты.

Литературный язык диссертации стилистически грамотный, оформлена работа на высоком уровне.

Автореферат в полной мере отражает цель, задачи, основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации и в целом соответствует содержанию диссертационной работы.

Общие замечания. Принципиальных замечаний к работе нет. Выявленные некоторые стилистические и терминологические погрешности не уменьшают научно-практическую значимость представленного исследования и не влияют на общую положительную его оценку. В процессе рецензирования работы возникли следующие вопросы:

1. Влияет ли предложенный способ профилактики несостоятельности рубца на состояние новорождённых?

2. Объясните механизм действия тромбоцитарной аутоплазмы для улучшения репарации у пациенток с генетическими расстройствами соединительной ткани.

Заключение. На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что диссертационная работа Цвяшко Татьяны Игоревны на тему: «Профилактика несостоятельности рубца на матке после операции кесарево сечение» является завершённым научным исследованием, в котором решена актуальная задача современного акушерства и гинекологии – снизить частоту образования дефектов рубца на матке после кесарева сечения и

