

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., доцента Лебеденко Елизаветы Юрьевны
о научно-практической значимости диссертационной работы
Галустян Марины Вадимовны на тему: «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология

Актуальность темы

Конец XX и начало XXI в. во всем мире ознаменовались расширением показаний к кесареву сечению (КС) в интересах плода и, соответственно, увеличением частоты абдоминального родоразрешения в популяции. Совершенствование техники оперативных родов привело к тому, что КС стало предпочтительным способом родоразрешения при малейших отклонениях от нормального течения родов. Оперативные роды прочно заменили такие операции и пособия, как наложение акушерских щипцов и вакуум-экстрактора, выполнение пособий при тазовом предлежании плода.

Темпы КС в последние десятилетия демонстрируют его беспрецедентный и неуклонный рост, приведший к увеличению исследований и дискуссий среди специалистов здравоохранения, правительств, политиков, ученых и врачей. Ежегодно в мире регистрируется около 18,5 миллионов КС. Это значит, что одна из пяти женщин в мире рождает оперативным путем.

В современном мировом акушерстве КС применяется с целью своевременного родоразрешения и направлено на снижение риска различных осложнений для матери и плода. Одновременно с этим неуклонный рост частоты КС сопровождается неизбежным прогрессивным нарастанием случаев послеоперационных и отдаленных осложнений. Отсутствуют четкие диагностические критерии несостоятельности послеоперационного рубца на матке. Эти позиции побуждают мировое сообщество к проведению исследований для выявления эффективных мер по безопасному снижению доли абдоми-

нального родоразрешения. Однако принимаемые меры пока не демонстрируют их высокой эффективности.

В качестве глобального стандарта для оценки, мониторинга и сравнения показателей КС в медицинских учреждениях и между ними ВОЗ и Международная федерация гинекологии и акушерства (FIGO) рекомендуют применять классификацию M.S. Robson, которая использует основные акушерские характеристики для классификации всех женщин, допущенных к родам, разделяя их на 10 взаимоисключающих и полностью инклюзивных групп. Внедрение данной классификации в большинстве европейских стран показало её надежность, воспроизводимость, гибкость, клиническую значимость и возможность применения для снижения частоты КС. В РФ данная классификация пока не является регламентированной, в связи с чем региональный мониторинг абдоминального родоразрешения с ее помощью является новаторским и весьма актуальным.

В последнее десятилетие наметилась тенденция к увеличению числа повторнородящих с рубцом на матке. В современном акушерстве наличие лишь одного рубца на матке не является показанием к родоразрешению операцией КС, что определяет значимость проблемы выбора плана ведения родов беременных с оперированной маткой [Кравченко Е.Н., Новосельцева Н.М., Вакуленко М.А., 2017; Betran A., Ye J., Moller A. et al., 2018]. Роды через естественные родовые пути у женщин с рубцом на матке представляется возможным путем для снижения уровня абдоминальных родов [Потапов В.О., Стрельцова Т.Р., 2014; Синицына С.С., Кравченко Е.Н. и соавт., 2017; Bangal V., Giri P., 2019; Betran A., Ye J., Moller A. et al., 2018].

Выбор оптимального времени наступления беременности после операции, тактики родоразрешения определяется совокупностью многих факторов, решающим из которых является состояние рубца на матке [Ананьев В.А., Побединский Н.М., 2016; Савицкий Г.А., Горбушин С.М., 2019]. В случае наступления повторной беременности диагностические возможности исследования состояния рубца на матке представлены ограниченным перечнем

неинвазивных диагностических методик, не всегда имеющих высокую прогностическую значимость.

Исходя из вышеизложенного исследование М.В. Галустян, направленное на изучение возможностей новых неинвазивных методов диагностики рубца на матке до и во время наступившей планируемой беременности, представляется весьма актуальным и своевременным. Именно с этих позиций автором сформулирована **цель** исследования, подчеркивающая актуальность темы – улучшение диагностики состояния рубца на матке после операции кесарева сечения для выбора оптимального метода родоразрешения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Результаты и выводы работы определяются адекватностью использованных методик, статистических исследований, корректностью задач исследования, которые методически правильно и последовательно решены в ходе работы. Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Практические рекомендации, представленные в исследовании научно обоснованы и практически важны.

Объемы выборок являются репрезентативными, группы сформированы рандомизировано. Работа основана на изучении достаточной выборки - 160 женщин с рубцом на матке после операции КС, планирующих беременность и, в последующем, благополучно родоразрешенных. Анализу подвергнуты выписки из карт беременной и родильницы, истории родов, индивидуальные карты обследования пациенток, журналы регистрации анализов, протоколы функциональных исследований. Пациентки обследованы с использованием микроволновой радиотермометрии (МРТМ) и современных методов исследования (ультразвуковое исследование (УЗИ), магнитно – резонансная томография (МРТ), гистероскопия) на предгравидарном и гравидарном этапах. Полученные результаты тщательно проанализированы и документированы в

виде текстового описания, цифровых таблиц и рисунков в главах собственных исследований.

Связь диссертации с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа М.В. Галустян выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и перинатологии ФГБОУ ВО «Кубанского государственного медицинского университета» Минздрава России в соответствии с планом научных исследований университета в рамках отраслевой научно-исследовательской программы.

Научная новизна работы

М.В. Галустян впервые в своем комплексном исследовании, включающим эпидемиологический анализ оперативного родоразрешения и перинатальной смертности по районам Краснодарского края с оценкой показаний согласно классификации M.S.Robson и расчетом коэффициента эффективности КС, научно обосновала высокую диагностическую значимость новой методики в оценке состояния рубца на матке - микроволновой радиотермометрии (MPTM). Результаты MPTM подтверждены данными морфогистохимического исследования рубцов на матке: высокий индекс термоассиметрии сопровождается наибольшей средней концентрацией CD31 и SMA- α +, свидетельствующей о преобладании соединительной ткани и низкой васкуляризации. Автором доказана высокая чувствительность (до 90%) и специфичность (не менее 85%) метода MPTM в диагностике состояния рубца на матке после КС.

Значение выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

В работе успешно решены определенные автором задачи и получен целый ряд данных, имеющих конкретное научно-практическое значение, ранее не представленных в литературе.

Проведен анализ эпидемиологии оперативного родоразрешения и перинатальной смертности по районам Краснодарского края с оценкой показателей классификации M.S. Robson и расчетом коэффициента эффективности КС. Данный эпидемиологический анализ позволил автору определить и систематизировать основные факторы, способствующие увеличению количества оперативных родоразрешений в регионе и выявить основные пути их оптимизации, а также расширить представление о прегравидарных и перинатальных факторах риска абдоминальных родов.

Впервые установленная диагностическая ценность микроволновой радиотермометрии в оценке состоятельности рубца на матке, а также проведенная комплексная и сравнительная оценка состояния рубца на матке между микроволновой радиотермометрией и известными современными методами исследования (на предгравидарном и гравидарном этапах) способствует оптимизации подходов к родоразрешению женщин с рубцом на матке после операции КС.

Автором впервые разработаны клинико-инструментальные диагностические коэффициенты несостоятельности рубца на предгравидарном и гравидарном этапах. С целью объективизации результатов МРТМ впервые разработано три критерия оценки термограмм (максимальное значение температуры в области рубца на матке по сравнению со средней температурой, среднеквадратичное значение разностей температур между точками в рубце на матке и индекс термоассиметрии – основной критерий) и установлены их пороговые значения.

Полученные результаты позволили М.В. Галустян разработать и внедрить в практическое здравоохранение новый алгоритм менеджмента женщин с рубцом на матке.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 148 страницах компьютерного текста, имеет традиционную структуру: «Введение», «Обзор литературы», «Материалы и методы исследований», главы собственных исследований, «Обсуждение по-

лученных результатов», «Выводы», «Практические рекомендации» и «Указатель литературы».

Во «Введении» четко сформулированы цель и задачи исследования, определена новизна работы и ее научная значимость, обозначены основные положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» М.В. Галустян скрупулезно описала имеющиеся в литературе исследования по теме диссертации с их критическим анализом, сделав при этом акцент на отсутствие единого подхода к информативной диагностике состоятельности рубца на матке. Навыки работы с литературными данными, умение их анализировать и систематизировать позволили автору четко обосновать актуальность исследования.

В главе «Материалы и методы исследований» четко и системно описаны критерии формирования групп и проводимые автором исследования с обоснованием целесообразности их проведения. Наглядно представлен дизайн исследования.

В главах собственных исследований тщательно проанализированы и документированы полученные результаты в виде текстового описания, цифровых таблиц и рисунков.

Библиографический указатель включает 147 источников, из них 52 отечественных и 95 зарубежных авторов. Фактический материал, отражен диссертантом в 34 таблицах, 42 рисунках и 2 схемах, наглядно иллюстрирующих результаты проведенных исследований.

Во всех фрагментах работы проведен логический анализ фактического материала, статистическая обработка результатов проведена с использованием параметрических и непараметрических критериев, корреляционного анализа с четким изложением полученных результатов.

Правильный методологический подход автора к решению поставленных задач, достаточное число наблюдений, статистическая обработка с последующим анализом позволили получить новые достоверные научные дан-

ные и важные для практического акушерства и гинекологии результаты, что делает выводы и практические рекомендации обоснованными.

Оформление диссертационной работы, распределение материала, качество таблиц и иллюстраций в работе М.В. Галустян заслуживают положительной оценки. Работа написана хорошим литературным языком, автор владеет в достаточном объеме терминологией, что характеризует его высокий профессиональный уровень.

Автореферат соответствует тексту диссертации и в полной мере отражает основные разделы диссертационной работы.

Основные результаты диссертации представлены в 5 публикациях, в том числе 4 – в изданиях, рецензируемых ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология (медицинские науки).

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет. В тексте диссертации имеются стилистические и оформительские погрешности, которые не снижают научно-практической значимости работы в целом.

При ознакомлении с диссертационной работой возник вопрос, который возможно обсудить в порядке дискуссии:

В какие сроки после оперативного родоразрешения Вы рекомендуете применение метода МРТМ для выявления критериев несостоятельности рубца на матке?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа М.В. Галустян «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», является завершенной научно – квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Ирины Игоревны Куценко, содержащей новое решение актуальной научной задачи - выбор оптимального метода родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева

сечения, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии (3.1.4). По актуальности, новизне исследования, методическим подходам, научной и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям, изложенным в пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. №1539), а ее автор Галустян Марина Вадимовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Доктор медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии №3
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Лебеденко Елизавета Юрьевна

(шифр специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология)
email: lebedenko08@mail.ru

Подпись д.м.н., доцента Лебеденко Елизаветы Юрьевны заверяю.

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

« 30 » 13 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.
Телефон: +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgm.ru

В диссертационный совет Д 21.2.005.04
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертационной работе **Галустян Марины Вадимовны** на тему: **«Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология

Фамилия, Имя, Отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственной принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Основные 5 работ (за последние 5 лет)
Лебеденко Елизавета Юрьевна	1968, Российская Федерация	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону, кафедра	Доктор медицинских наук, 14.01.01 – акушерство и гинекология	Доцент	1. Анализ мировых трендов уровня кесарева сечения с использованием классификации Робсона / Лебеденко Е.Ю., Беспалая А.В., Феоктистова Т.Е., Рымашевский М.А. // Медицинский вестник Юга России. 2021. Т. 12 №2. С. 16-21 2. Кесарево сечение – мировые тенденции (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) / Лебеденко Е.Ю., Михельсон А.Ф., Беспалая А.В., Рымашевский М.А. // Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева, 2021; Т 8. №1. С. 20-25 3. Отдаленные последствия массивной кровопотери в родах / Лебеденко Е.Ю., Михельсон А.Ф., Михельсон А.А., Розенберг И.М. // Акушерство и гинекология. Новости. Мнение. Обучение. 2019; Т. 7 №3(25) С.47-54 4. Прогнозирование материнской смертности. / Лебеденко Е.Ю. // Акушерство и гинекология. Новости. Мнение. Обучение. 2019; №3(17) С.33-42 5. Клинико-морфологическая дифференциация сепсиса во время родов и в послеродовом периоде / Лебеденко Е.Ю.,

		акusherства и гинекологии №3, заведующий кафедрой		Милованов А.П., Миханюшина Н.А. // Доктор.Ру. 2018; №6(150) С.11-16 6.Способ коррекции угрожающих преждевременных родов /Боташева Т.Л., Пелипенко И.Г., Лебеденко Е.Ю., Заводнов О.П., Хлопонина А.В., Плигина Е.В., Рудова О.И. // Патент на изобретение RU 2647227 С1,14.03.2018., заявка №2017117210 от 17.05.2017
--	--	---	--	--

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
Д.М.Н., доцент

Е.Ю. Лебеденко

Елизавета Юрьевна Лебеденко

«14» февраля 2022 г.

Подпись Е.Ю. Лебеденко заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
Д.М.Н., доцент

Н.Г. Сапронова



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29. Тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru

В диссертационный совет 21.2.005.04
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

Я, Лебеденко Елизавета Юрьевна, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), даю согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации Галустян Марины Вадимовны на тему: «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4 – акушерство и гинекология.

Подтверждаю, что совместных публикаций с соискателем не имею. Не являюсь работником организации, где выполнялась работа или работает соискатель, его научный руководитель или научный консультант. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

На основании ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 1 сентября 2015 г.) даю согласие на размещение моих персональных данных в сети «Интернет» в целях осуществления действий, необходимых для проведения защиты указанной диссертации.

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии №3
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России,
д.м.н., доцент

Елизавета Юрьевна Лебеденко

«14» февраля 2022г.

Подпись Е.Ю. Лебеденко заверяю:
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России). Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29. Тел. +7(863)250-42-00, e-mail: okt@rostgmu.ru