

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«Красноярский государственный
медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России**

Партизана Железняка ул., д. 1, г. Красноярск, 660022
тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, e - mail: rector@krasgmu.ru
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992
ОКГМО: 04701000
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

25.03.2022 № 03-21-11/812

На № _____ от _____

Утверждаю

Проректор по Научной
работе ФГБОУ ВО
«Красноярский
государственный
медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-
Ясенецкого» Минздрава
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
доцент
П.А. Шестерня



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Галустьян Марины Вадимовны на тему:
**«Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после
кесарева сечения» на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.4. - акушерство и гинекология**

В настоящее время главной задачей акушерства является снижение материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, что способствует улучшению здоровья будущих поколений. Решение этой проблемы в первую очередь связано с разработкой рациональной тактики ведения беременных с различной акушерской и перинатальной патологией и оптимизацией ведения родов. Кесарево сечение на сегодняшний день, является одной из наиболее распространенных хирургических операций в мире, при этом частота распространения данной операции продолжает возрастать быстрыми темпами. Широкое внедрение операции кесарево сечение (КС) изначально способствовало улучшению исходов беременности для матери и плода при различных осложнениях беременности и родов [Серов В.Н. и др., 2015; Манухин И.Б., 2017; Савельева Г.М., 2017; Wingert A., Hartling L., et al., 2019]. Частота и обоснованность проведения операций

кесарева сечения – один из самых дискутируемых аспектов в акушерстве. Сегодня вызывает тревогу существенное увеличение частоты оперативного родоразрешения, как за рубежом, так и в России, поскольку стремление решить все акушерские вопросы с помощью операции кесарева сечения оказалось несостоятельным. В настоящее время частота КС, наряду с показателями материнской и перинатальной смертности, характеризует качество работы лечебно-профилактических учреждений [Бурдули Г.М., Фролова О.Г., 2017; Francone P. et al., 2018; Paul R., Miller D., 2019; Kristensen M. et al., 2018]. В современном акушерстве во всем мире кесарево сечение – это наиболее распространенная акушерская операция, которая применяется с целью быстрого родоразрешения при различных осложнениях для матери и плода. В последнее десятилетие наметилась тенденция к увеличению числа повторнородящих, в том числе и с рубцом на матке [Айламазян Э.К., Кузьминых Т.У., 2016; Радзинский В.Е., Хамошина М.Б., 2017; Hall S. et al., 2017]. У каждой четвертой беременной, родоразрешенной путем операции кесарево сечение, имеется рубец на матке после предыдущих оперативных родов [Самигуллина А.Е., Выборных В.А., 2017]. В современном акушерстве наличие лишь одного рубца на матке не является показанием к родоразрешению операцией кесарево сечение [Адамян Л.В., Серов В.Н., 2017; Gao Y., Xue Q., 2018]. Данные обстоятельства определяют значимость проблемы выбора плана ведения родов беременных с оперированной маткой [Кравченко Е.Н., Новосельцева Н.М., Вакуленко М.А., 2017; Betran A., Ye J. 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., 2017; Савицкий Г.А., Горбушин С.М., 2019; Panna L., Mirza T., 2019]. Для женщин чрезвычайно важна психологическая удовлетворенность от успешных родов через естественные родовые пути. Немаловажен и экономический аспект проблемы.

Хотелось бы отметить, что в настоящее время остаются недостаточно изученными отдаленные осложнения и гинекологическая заболеваемость женщин с рубцом на матке после родов. Акушерский и гинекологический прогнозы для женщин, перенесших кесарево сечение, не всегда благоприятны, особенно если операция проводилась в условиях инфицирования, сопровождалась различными осложнениями. У данных пациенток возрастает риск развития гинекологических заболеваний (аденомиоз, нарушения менструальной функции, вторичное бесплодие, синдром тазовых болей), повышается риск эктопической беременности и невынашивания в последующем, а также, нарушения сексуальной функции, что требует больших моральных и материальных затрат для их коррекции. С этих позиций перспективным является изучение возможности родоразрешения через естественные родовые пути после оперативных родов в анамнезе, что диктует необходимость выявления достоверных критериев состоятельности рубца на матке и, соответственно, возможности родоразрешения через естественные родовые пути у данного контингента беременных.

Целью настоящего исследования автор ставит улучшение диагностики состояния рубца на матке с целью выбора оптимального метода родоразрешения. 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 кесарева сечения, впервые установленной высокой диагностической значимостью микроволновой радиотермометрии (МРТМ) в оценке состояния рубца на матке, разработкой клинико-инструментальных диагностических коэффициентов несостоятельности рубца на предгравидарном и гравидарном этапах, автор существенно углубляет представления о региональных проблемах в родоразрешении различного контингента беременных и предлагает алгоритм менеджмента данного контингента пациенток.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертационная работа Галустян Марины Вадимовны на тему «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии Кубанского государственного медицинского университета.

В Российской Федерации с 2011 года реализуется национальный проект «Здоровье», принимаются новые клинические протоколы по специальности «акушерство и гинекология». Одной из направлений данного проекта считается улучшение качества оказания помощи беременным и роженицам, сокращение акушерских осложнений, оптимизация реабилитации женщин после родов. Выбор темы научного труда очень своевременный, так как предпринимается попытка разработать и внедрить в практику как новый для РФ способ мониторинга операций кесарева сечения, так и новый метод диагностики состоятельности рубца на матке. Автор в своей работе показывает, что внедрение ориентированно на эффективный функциональный результат, при котором снижается оперативная активность в родовспомогательных учреждениях.

Использование функциональной оценки состояния рубца на матке методом МРТМ должно привести к снижению затрат на данное направление и повысить качество исследований, что также показывает актуальность диссертационной работы и поставленных задач для отрасли «акушерство и гинекология».

Новизна исследования и полученных результатов. В диссертационной работе Марины Вадимовны Галустян проведен анализ эпидемиологии оперативного родоразрешения и перинатальной смертности по районам Краснодарского края с оценкой показаний классификации M.S.Robson и расчетом коэффициента эффективности кесарева сечения. Данный эпидемиологический анализ позволил 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 абдоминального родоразрешения. 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 современными методами исследования (на предгравидарном и гравидарном этапах) способствует оптимизации подходов к родоразрешению женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения.

Все вышеперечисленное позволило разработать и внедрить в практическое здравоохранение алгоритм комплексного обследования женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения. А на основании выявленных диагностических критериев несостоятельности рубца на матке создать алгоритм менеджмента женщин после абдоминального родоразрешения.

Значимость для науки и практики полученных результатов. Автором значительно расширено представление о прегравидарных и перинатальных факторах риска абдоминального родоразрешения. Доказана возможность определения разности температурных аномалий собственных тканей (МРТМ), как показателя состояния рубца на матке.

Практическая значимость полученных результатов, обоснована целесообразностью анализа показаний к КС по классификации M.Robson и расчета КЭКС в зависимости от уровня оказания медицинской помощи. Для оценки состояния рубца после КС предложено использование МРТМ, повышающего объективность диагностики при отсутствии противопоказаний и побочных эффектов, легкости интерпретации результатов, отсутствию в необходимости переквалификации персонала и экономической целесообразности. Разработан и внедрен современный алгоритм ведения

женщин с рубцом на матке после КС с расчетом диагностических коэффициентов риска развития несостоятельного рубца, позволяющий оптимизировать тактику родоразрешения.

Личный вклад автора. Автором были выполнены анализ медицинской документации пациенток с рубцом на матке после КС, отбор пациенток, составление анкет. Результаты клинико-лабораторных и инструментальных показателей проанализированы в соответствии с критериями, разработанными соискателем для формирования базы данных и статистической обработки материалов. Автором лично выполнены анализ операций КС по региону, произведены все исследования состояния рубца на матке методом МРТМ, разработаны прогностические шкалы и алгоритм менеджмента пациенток, ведение и родоразрешение данного контингента исследуемых. Были подготовлены в качестве первого автора доклады, статьи.

Достоверность и обоснованность результатов и выводов работы определяется адекватностью использованных методик, статистических исследований характером и объемом материала, корректностью задач исследования, которые методически правильно и последовательно представлены к разрешению и подтверждается первичным материалом – выписками из карт беременной и родильницы, историями родов, индивидуальными картами обследования пациенток, журналами регистрации анализов, протоколами функциональных исследований. Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Рекомендации научно обоснованы и практически важны. Объемы выборок являются репрезентативными, группы сформированы рандомизировано. Работа основана на изучении достаточного клинического материала - 160 женщин с рубцом на матке после операции кесарева сечения, планирующих беременность и, в последующем, благополучно родоразрешенных. 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.

Оценка языка и стиля диссертации. Работа имеет традиционную для диссертации структуру: "Введение", "Обзор литературы", "Материалы и методы исследований", главы собственных исследований, "Обсуждение полученных 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 "Обзоре литературы" автор скрупулезно описал имеющиеся в литературе факты с их критическим анализом, сделав при этом акцент на отсутствие единого подхода к 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 (дизайн исследования).

Полученные результаты тщательно проанализированы и документированы в виде текстового описания, цифровых таблиц и рисунков в главах собственных исследований. Библиографический указатель включает 147 источников, из них 52 отечественных и 95 зарубежных авторов. Фактический материал, отраженный диссертантом на 148 страницах машинописного текста, в 34 таблицах, 42 рисунках и 2 схемах наглядно иллюстрирует достаточный объем и качество проведенных исследований. Во всех фрагментах работы проведен логический анализ фактического материала, сделаны исчерпывающие заключения. Во всех фрагментах работы проведен логический анализ фактического материала, сделаны

исчерпывающие заключения. Никаких претензий не имеется к статистической обработке результатов, которая проводилась с использованием параметрических и непараметрических критериев и корреляционного анализа. Обращает на себя внимание четкость изложенных результатов.

Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Рекомендации научно обоснованы и практически важны. Оформление диссертации, распределение материала, качество таблиц и иллюстраций в работе Марины Вадимовны Галустян заслуживают высокой оценки. Работа написана хорошим литературным языком, автор владеет в достаточном объеме терминологией, что характеризует его высокий профессиональный уровень.

Автореферат и 5 опубликованных научных работ (в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК) полностью отражают содержание выполненных исследований.

Конкретные рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации. Полученные результаты диссертационной работы должны послужить основой для дальнейшего научного поиска. Практические рекомендации проведенных исследований используются в работе Краевого перинатального центра ГБУЗ ДККБ (Пл. Победы, д. 1), ГБУЗ Роддом (ул. Комсомольская, д. 44). Материалы диссертации используются в учебном процессе у студентов, клинических ординаторов и врачей-акушеров-гинекологов КубГМУ (ул. Седина, д. 4).

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Галустян Марины Вадимовны «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», является законченной научно – квалифицированной работой по специальности акушерство и гинекология (3.1.4), выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Ирины Игоревны Куценко, содержащей новое решение актуальной научной задачи – выбор

В диссертационный совет Д 21.2.005.04 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о ведущей организации в аттестационное дело Галустян Марины Вадимовны диссертация на тему «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4 – акушерство и гинекология.

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном ведущей организацией по кандидатской диссертации Галустян Марины Вадимовны на тему «Оптимизация родоразрешения женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности акушерство и гинекология, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (400131 г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1; тел. 8(8442)38-50-05; эл. почта: post@volgmed.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.volgmed.ru>).

Полное и сокращённое название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России
Место нахождения	Красноярский край, 660022 г. Красноярск, улица Партизана Железняка 1

Почтовый адрес	Красноярский край, 660022 г. Красноярск, улица Партизана Железняка 1
Телефон	+7(391) 228-08-76
Адрес электронной почты	Tchai@yandex.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	krasgmu.ru
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. Профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, проректор по научной работе Шестерня Павел Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Цхай Виталий Борисович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой перинатологии, акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях	<p>1. Эффективность и безопасность применения терлипрессина при кесаревом сечении у беременных с высоким риском кровотечения: многоцентровое всенаправленное когортное исследование TERLI – BLEED. Распопин Ю.С., Шифман Е.М., Белинина А.А., Ростовцев А.В., Артымук Н.В., Оленев А.С., Цхай В.Б., Александрович Ю.С., Молчанова И.В., Новикова О.Н. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии 2021. Т.20. №1. С.11-21.</p> <p>2. Повторная операция кесарева сечения у женщин с двумя и более рубцами на матке. Яметова Н.М., Цхай В.Б., Домрачева М.Я. Медицинский вестник Юга России, 2021. Т.12. №3. С.86-91</p> <p>3. Результаты оперативного родоразрешения пациенток, перенесших оперативное лечение по поводу несостоятельности рубца на матке после предыдущего кесарева сечения. Цхай В.Б., Андреева А.А., Лозицкая О.И., Журавлев С.В., Несмеянова Я.А., Джунагова Э.Ш., Петров В.С., Болдырева Ю.А. В сборнике: Актуальные вопросы акушерства и гинекологии. Красноярск. 2019. С. 166-172.</p> <p>4. Кесарево сечение. Показания, методы</p>

