

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н. И. Пирогова Минздрава России
доктор биологических наук, профессор,
академик РАН С. А. Лукьянов

2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Минздрава России на диссертационную работу Забелиной Татьяны Михайловны на тему «Оперативное родоразрешение при патологическом прикреплении плаценты в зависимости от степени инвазии, выявленной на основании клинико-диагностических данных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Забелиной Татьяны Михайловны посвящена одной из наиболее актуальных проблем современного акушерства – хирургическому органосохраняющему лечению вращающейся плаценты.

Оперативное родоразрешение при вращении плаценты ассоциировано с высоким риском гистерэктомии в связи с массивной кровопотерей. Одной из причин данных осложнений является недооценка степени тяжести вращающейся плаценты на этапе пренатальной диагностики. С целью верификации заболевания используют ультразвуковое исследование и магнитно-резонансную томографию. Перечисленные инструментальные методы обследования имеют высокую диагностическую ценность при визуализации вращающейся плаценты. Глубина инвазии плаценты определяется с помощью

патоморфологического исследования, проводимого после операции.

Стоит отметить, что характеристика глубины врастания плаценты основана на патоморфологической классификации, включающей в себя placenta accreta, placenta increta, placenta percreta. Патоморфологические виды placenta accreta и placenta increta, как правило не имеют достоверной разницы в клинической картине (объем кровопотери, частота гистерэктомии). Данное обстоятельство связано с возможностью врастания плаценты различной глубины на отдельных участках рубца на матке. Таким образом, патоморфологическая классификация врастания плаценты не коррелирует с его тяжестью. Тяжесть патологической плацентации определяется лишь интраоперационно на основании распространения и анатомического расположения спаечного процесса и неоангиогенеза.

Научная новизна исследования

Диссертантом проведен анализ и выделены клинические факторы, влияющие на риск развития врастания плаценты у беременных с рубцом на матке после кесарева сечения. Автор установил связь между анатомо-топографическими типами и патоморфологическими видами глубины врастания плаценты. Иммуногистохимическое исследование рубца с участком врастания плаценты позволило выделить основные морфологические и патогенетические характеристики анатомо-топографических типов врастания плаценты. Забелиной Т. М. определена зависимость интраоперационных и постоперационных осложнений при врастании плаценты в зависимости от его тяжести, установленного на основании анатомо-топографической классификации. Проведен анализ состояния здоровья новорожденных в зависимости от тяжести врастания плаценты.

В результате исследования были получены данные, позволяющие интраоперационно оценивать тяжесть патологической плацентации, на

основании которой принимать решение об объеме оперативного лечения и методе профилактики кровотечения.

Полученные результаты отражены в практических рекомендациях диссертации.

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

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале. В ходе работы проведено проспективное исследование, включившее 131 случай. Исследуемая когорта разделена на 5 репрезентативных групп с учетом анатомо-топографических характеристик. В работе были использованы современные методы обследования пациентов, а полученные результаты подвергнуты современной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации достоверны, так как вытекают из полученных автором результатов. Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из фактического материала и соответствуют цели диссертационной работы.

Практическая значимость

Полученные автором результаты используются в лечебной практике врачами акушер-гинекологами в ФГБУ «НМИЦАГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России и 24 субъектах РФ.

Практическая значимость работы несомненна и заключается в разработке алгоритма выбора тактики оперативного лечения вращающейся плаценты на основании интраоперационной анатомо-топографической классификации.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и выполнена в соответствии с требованиями ВАК ГОСТ Р 7.0.11-2011. Работа изложена на

148 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций и списка используемой литературы. Диссертация включает в себя 26 таблиц, 9 фото, 7 схем, 5 диаграмм, 2 рисунка. Библиографический указатель включает 157 источников, из них 52 работы отечественных и 105 – зарубежных авторов.

В главе «Введение» обоснована актуальность выбранной темы исследования, корректно сформулирована цель, из которой логично вытекают поставленные задачи. Грамотно изложена научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» проведен обширный анализ данных, имеющихся по изучаемой проблеме. Подробно рассмотрены эпидемиология, патогенез патологического процесса, основные факторы риска развития заболевания. В главе описаны общепринятая и современные классификации вращающихся плаценты. В тексте работы представлены наиболее изученные методы диагностики и лечения данной патологии.

В главе «Материалы и методы исследования» описан дизайн, методы статистической обработки полученных данных, а также используемых клиничко-лабораторных, инструментальных методов исследования. Представлен ход оперативного вмешательства у пациенток с вращением плаценты.

В третьей и четвертой главах («Клиническая характеристика обследованных беременных» и «Результаты исследования») описаны результаты собственного исследования. Представлена сравнительная клиничко-анамнестическая характеристика пациенток в исследуемых группах. Определена корреляция результатов пренатальной, интраоперационной и постоперационной диагностики вращающейся плаценты. Выявлена частота осложнений во время операции у беременных с различными анатомо-топографическими типами вращающейся плаценты. Представлен анализ соматического статуса новорожденных у матерей с различными анатомо-топографическими типами вращающейся плаценты.

В главе «Обсуждение результатов» проведен анализ полученных данных. Результаты собственного исследования сопоставлены с результатами отечественных и зарубежных работ. Представленный в главе материал объединяет имеющиеся данные по вращению плаценты, что позволяет представить работу как законченное научное исследование.

Результаты, полученные в исследовании, способствовали оптимизации алгоритма выбора техники операции, а также метода профилактики и остановки кровотечения в зависимости от тяжести вращающейся плаценты.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, научно обоснованы.

По теме диссертации опубликовано четыре печатные работы, в том числе две в рецензируемых научных журналах. Основные положения исследования доложены на международных, всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе и автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Забелиной Татьяны Михайловны на тему «Оперативное родоразрешение при патологическом прикреплении плаценты в зависимости от степени инвазии, выявленной на основании клинко-диагностических данных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология является завершенным научно - квалификационным исследованием. В диссертационной работе содержится решение актуальной научной задачи, имеющей большое значение для акушерства и гинекологии. Выводы и практические рекомендации могут быть использованы как в практической медицине для выбора оптимальной техники родоразрешения пациентов с вращением плаценты, так в научных исследованиях, изучающих данную патологию.

