

«Утверждаю»  
Заместитель директора НЦОМид  
доктор медицинских наук  
Маймерова Г.Ш.



## ПРОТОКОЛ № 8

заседания ученого совета

Национального центра охраны материнства и детства

от 12 декабря 2019 г.

Членов совета по списку - 23

Присутствовали – 16

**Присутствовали:** д.м.н., профессор Узакбаев К.А. (14.01.08, 14.01.19); д.м.н., проф., академик НАН КР Кудаяров Д.К. (14.01.08); д.м.н., проф. Ашералиев М.Е. (14.01.08); д.м.н., с.н.с. Кучербаев А.А. (14.01.08); д.м.н., с.н.с. Маймерова Г.Ш. (14.01.08); к.м.н., с.н.с. Эшалиева А.С. (14.01.01); к.м.н., с.н.с. Фуртикова А.Б. (14.01.08); к.м.н. Бейшебаева Н.А. (14.01.08); к.м.н. Кочкунов Д.С. (14.01.19); к.м.н. Бабаджанов Н.Д. (14.01.08); к.м.н. Ибраимов Ш.А. (14.01.19); к.м.н., с.н.с. Борбиев С.У. (14.01.08); к.м.н., с.н.с. Джаманкулова Ф.С. (14.01.01); к.м.н. Назаралиева С.Б. (14.01.01); к.м.н. Амираев Н.А. (14.01.19); Исаева Э.Ж.

## ПОВЕСТКА ДНЯ

Апробация кандидатской диссертации Акматбековой Н.Р. на тему «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные последствия» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Научный руководитель: - д.м.н., проф. Самигуллина А.Э.

Рецензенты: - к.м.н. Осмоналиева Р.К.

д.м.н. Байгазаков А.Т.

**Слушали** Акматбекову Н.Р., которая доложила основные положения кандидатской диссертации на тему «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные последствия» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Доклад сопровождался демонстрацией слайдов.

Вопросы к докладчику:

**Кудаяров Д.К., д.м.н., профессор, академик НАН КР:** - Скажите пожалуйста, Вы даете прогноз на будущее об увеличении эктропиона на 2023 г., на основании чего Вы делаете такой прогноз?

*Ответ диссертанта:* - Мы прогностически хотели показать, что к 2023 г. эктропион будет расти, если все разрывы шейки матки вовремя не ушивать в раннем послеродовом периоде.

**Эшалиева А.С., к.м.н:**

1. Чем обоснована ваша выборка именно этих двух родильных домов, учреждения по-своему характеру различного уровня, КРД НЦОМид и 2-ой родильный дом? Чем вы руководствовались при выборке женщин именно с этих родильных домов?
2. На чем основана Ваша рекомендация касательная - с целью профилактики разрывов шейки матки, обязательно осмотр шейки матки в раннем послеродовом периоде и при выписке? Приведите доказательные данные?
3. Чем Вы объясняете тенденции роста эктропиона шейки матки?

*Ответ диссертанта:* - Касательно первого вопроса, почему КРД НЦОМид, потому что, туда поступают роженицы со всей республики. Почему КРД №2, потому что, там больше всего происходят роды по г. Бишкек. Мы хотели взять 2 родильных дома и сравнить.

**Эшалиева А.С., к.м.н:** - Почему не ГПЦ? По количеству родов он мне кажется больше чем КРД №2.

*Ответы диссертанта:* - Мы брали в 2011 году, тогда по отчету больше всего родов было в родильном доме №2. Касательно второго вопроса, почему эктропион растет, гипертрофия и деформация шейки матки снижается, наверно то, что внедренная в Кыргызской Республике программа СПЭП 2004 г., которая по сей день остается в наших клинических протоколах - осмотр родовых путей запрещается если нет кровотечения. Т.е кровотечения дают вторую степень разрывов шейки матки или третью, если есть вторая или третья степень, то акушер-гинеколог осматривает в раннем послеродовом периоде и ушивает. А разрывы до 1 см они остаются не замеченными и в будущем в них развивается эктропион шейки матки.

По отдаленным последствиям, то, что мы прогностически показали при проведении проспективного исследования, пришли к тому что, есть самые высокие прогностические факторы риска – это длительность родов более 12 часов, родовозбуждение окситоцином и хориоамниониты чаще всего оказывается приводят к разрывам шейки матки и прогностически мы разработали таблицу для практикующего здравоохранения, что, если роженица находится в родильном зале с такими факторами риска, то лучше будет в раннем послеродовом периоде проводить осмотр родовых путей.

**Кочкунов Д.С., к.м.н., с.н.с:**

1. Как определяется степень разрыва шейки матки?
2. Количество кровотечения зависит от степени разрыва? По какой классификации Вы определяете степень кровотечения? Там у вас 500, 700, 1000?

*Ответ диссертанта:* - По первому вопросу, классически в акушерстве и гинекологии, а также по нашим клиническим протоколам до 1 см это считается первая степень разрыва шейки матки, 1-2 см это вторая степень разрыва и третья степень разрыва — это больше 2 см. В отношении кровотечения по клиническим протоколам по акушерству и гинекологии до 500 мл – это физиологическая кровопотеря, более 500 мл при самостоятельных родах – это патологическая кровопотеря.

**Кочкунов Д.С., к.м.н., с.н.с:** - а критическая отметка?

*Ответ диссертанта:* - 500 мл и выше.

**Кудаяров Д.К., д.м.н., профессор, академик НАН КР:** - Я остался не удовлетворенным ответом на мой вопрос. Все-таки Вы говорите, что прогнозируете увеличение патологии, в течении 3-х лет на 2023г. На чем Вы основываете?

*Ответ диссертанта:* - Нами было математически рассчитано что к 2023 г. эктропионы шейки матки, это отдаленные последствия шейки матки будут расти, если своевременно в родах и послеродовом периоде на третьи сутки перед выпиской не скорректировать шейку матки. Т.е в раннем послеродовом периоде надо осматривать родовые пути и ушивать разрыв. Тогда не будет эктропиона.

**Узакбаев К.А., д.м.н., профессор:** - Дуйше Кудаярович действительно задает очень правильный вопрос, в современной тенденции УЗИ диагностики, антенатального ухода, тем более профилактические диспансеризации должны наоборот уменьшить эти данные. А тут прогнозируется рост и это как «ножницы» получаются с нашими желанием и действительности к которому мы придем. В этом отношении профилактические критерии которые Вы разработали, мне кажется надо оптимизировать до защиты.

**Узакбаев К.А. д.м.н., профессор:** - Если вопросов к диссертанту больше нет, слово предоставляется рецензентам.

**Слово предоставляется первому рецензенту Осмоналиевой Р.К., к.м.н.** Рецензия положительная. Работа Акматбековой Н.Р. на тему «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные последствия». По своей актуальности, научной и практической значимости, методологии исследования является законченным научным трудом, соответствует требованиям ВАК КР.

*Ответ диссертанта.* Благодарит за труд по рецензированию диссертации.

**Исаева Э.Ж., ученый секретарь** - зачитывает рецензию второго рецензента д.м.н. Байгазакова А.Т. Рецензия положительная. Вопросов и замечаний нет.

Рецензии прилагаются.

**Узакбаев К.А., д.м.н., профессор:** - Уважаемые члены ученого совета, мы заслушали рецензентов, переходим к обсуждению диссертационной работы. Есть ли желающие выступить неофициальными оппонентами?

**Шоонаева Н. Ж. д.м.н.:** - Добрый день уважаемый председатель и члены ученого совета, сегодняшняя тема, представленная диссертантом очень актуальная. Наверно актуальна и бросается в глаза тем, что она идет в разрез с последними рекомендациями ВОЗ, протоколами, утвержденными в нашей республике в 2002 г. Опять-таки, я соглашусь с Римой Капарбековной, что классическую акушерство и гинекологию никто не отменял и как раз-таки работа диссертанта доказывает, что если в будущем будет такой неблагоприятный прогноз, то надо данных женщин включать в группу риска и в последующем производить за ними тот надлежащий диспансерный уход и наблюдение. Прделана очень большая работа и анализ. Я думаю, что данная тема соответствует всем требованиям ВАК КР и может быть предложена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Узакбаев К.А., д.м.н., профессор:** - Проект заключения ученого совета у Вас на руках. Есть ли замечания и предложения? Если нет, то тогда голосуем.

**Постановили:** единогласно, открытым голосованием, утвердить заключение ученого совета НЦОМид по диссертации Акматбековой Н.Р. на тему «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные последствия» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология и рекомендовать на защиту в диссертационный совет в следующей редакции:

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

ученого совета Национального центра охраны материнства и детства по кандидатской диссертации Акматбековой Н.Р. «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные последствия» по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

**Актуальность темы диссертации.** Актуальность акушерского травматизма шейки матки обусловлена высокой частотой встречаемости данной патологии (до 70,0%) и его ролью в развитии патологии репродуктивной функции женщин, риском восходящей инфекции (до 69,9%) и недостаточной эффективностью существующих методов лечения.

Полученная в процессе родов травма шейки матки приводит к анатомическому повреждению органа с вовлечением в этот процесс соединительнотканых волокон, сосудов и нервных рецепторов, в результате чего

нарушается трофика тканей и развивается целый каскад патологических регенеративных процессов.

Мировые тенденции, учитывающие рекомендации ВОЗ, привели к тому, что шейка матки не осматривается после родов и при выписке женщин из акушерского стационара без признаков кровотечения, что в свою очередь приводит к запоздалой диагностике и отсутствию первичной хирургической помощи родильницам.

Принимая во внимание, что процесс родов в настоящее время становится все более управляемым, проблема травм шейки матки стала как никогда актуальной на фоне снижения общих показателей здоровья, тенденции к увеличению числа тяжелых травм промежности в родах и числа повторнородящих имеющих акушерскую травму в прошлом.

Высокий уровень родового травматизма, в странах постсоветского пространства, в частности разрывов шейки матки, несмотря на знание факторов риска, проводимые профилактические мероприятия, известную методику ушивания и качественный шовный материал, отмечается многими исследователями.

По данным российских авторов у 25,0% женщин шейку матки после травмы не восстанавливают вовсе, у более 30,0% женщин заживление швов происходит вторичным натяжением, а в 40,0-60,0% случаев происходит расхождение швов после неадекватного зашивания разрывов.

С 2004 года в Кыргызстане внедряется программа СПЭПП, рекомендованная Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ), целью которой является снижение материнской заболеваемости и смертности. Одним из требований этой программы является принцип невмешательства в процесс родов, считается нецелесообразным осмотр родовых путей после родов без возникновения кровотечения.

Этого принципа в настоящее время придерживаются все родильные дома Кыргызстана. До внедрения программы со времен основоположников классического акушерства осмотр родовых путей для своевременного выявления и оперативного лечения травм шейки матки считался обязательной процедурой даже после физиологических родов. Ввиду того, что разрывы шейки матки в родах не всегда сопровождаются кровотечением, при отсутствии осмотра родовых путей они могут остаться не диагностированными и привести к осложнениям.

Наличие столь различных точек зрения является основанием для проведения научного исследования в Кыргызской Республике с выявлением истинных причин и частоты возникновения травм шейки матки в родах и их последствий.

**Цель работы:** определить истинную частоту и причины возникновения травм шейки матки в родах у женщин и разработать программу по предотвращению ближайших и отдаленных их последствий.

Цель работы отражает главное направление предпринятого исследования, поставленные задачи содержат конкретные тактические приемы, позволяющие достичь поставленной цели.

#### **Научная новизна исследования:**

- Впервые конкретизирована прогностическая значимость риск-факторов в развитии акушерской травмы шейки матки при этом доказано, что высокой степенью обусловленности обладают: индукция родов окситоцином (RR=11,8, EF=91,5), амниотомия (RR=2,3, EF=57,2), длительность родов более 12 часов (RR=2,6, EF=60,8) и хориоамнионит (RR=5,0, EF=80,0), средней степени: анемия средней и тяжелой степени (RR=1,6, EF=37,3), индукция родов препидил-гелем (RR=1,9, EF=47,1) и родостимуляция окситоцином (RR=1,6, EF=37,5).
- Впервые доказано, что количество КС в КРД НЦОМид и в КРД №2 г. Бишкек по поводу старой глубокой деформации шейки матки за анализируемый период выросло в 5,5 и 2,9 раза ( $p < 0,001$ ). Среднесрочный прогноз подтверждает рост КС в КРД НЦОМид к 2025 году в 7,6 раза ( $r=0,8$ ;  $t=5,6$ ;  $R^2=0,7$ ,  $p < 0,001$ ), в КРД №2 г. Бишкек - в 2,2 раза ( $r=0,8$ ;  $t=4,5$ ;  $R^2=0,6$ ,  $p < 0,001$ ).
- Впервые выявлено, что на долю патологии шейки матки, связанной с акушерской травмой, в среднем приходится 16,1% из общего числа обращений в кабинет патологии шейки матки КРД НЦОМид, структура которой представлена: деформацией – 8,5%, гипертрофией – 6,2% и эктропионом – 1,5%, рассчитанный прогноз (до 2023 года) выявил тенденцию снижения деформаций шейки матки до 3,5% в год ( $r=0,9$ ;  $R^2=0,9$ ;  $t=7,2$ ),  $p < 0,001$  и гипертрофий – 3,5% ( $r=0,5$ ;  $R^2=0,2$ ;  $t=2,4$ ),  $p < 0,05$ , но доказан рост частоты эктропиона в 3,3 раза ( $r=0,7$ ;  $R^2=0,6$ ;  $t=2,7$ ),  $p < 0,05$ .
- Впервые выявлено, что разрывы шейки матки встречаются в 20,6% случаев, в том числе с клиническими проявлениями в 5,7%, структура которых представлена разрывами: I степени - 81,0%, II степени – 18,3% и III степени – 0,7%, которые в 62,7% случаев ушиваются, первичным натяжением заживают в 83,5% случаев,  $\chi^2=25,5$ ,  $p < 0,001$ .
- Впервые разработан и внедрен алгоритм профилактики последствий акушерской травмы шейки матки, который позволил снизить количество не ушитых травм шейки матки, что снижает количество КС в среднем на 2,3% в год и частоту грубой деформацией шейки матки в 1,7 раз и является резервом снижения материнской заболеваемости и смертности.

#### **Практическая значимость исследования:**

- Сведения о частоте и вероятной динамике частоты акушерской травмы и ее последствий могут быть использованы при планировании объема кадрового потенциала и организационных мероприятий по обслуживанию данного контингента женщин.
- Для практического здравоохранения разработаны:

- таблица предиктивной значимости факторов риска возникновения акушерской травмы, позволяющая формировать группы риска с разработкой индивидуальных планов при дородовом уходе за беременными женщинами;
- таблица прогностической значимости акушерской травмы шейки матки в развитии осложненного течения раннего послеродового периода позволяющая оптимизированный специализированную медицинскую помощь в данный период для снижения материнской заболеваемости и смертности;
- алгоритм диспансеризации женщин, направленный на профилактику заболеваний шейки матки, а также на снижение частоты невынашивания беременности и оперативной активности в родах.

#### **Внедрение результатов исследования в практику**

Результаты исследования внедрены в работу Национального центра охраны материнства и детства и Кыргызского научного центра репродукции человека, материалы диссертации используются в учебных программах КГМИПиПК для семейных врачей и акушеров-гинекологов стационаров.

#### **Экономическая значимость**

Внедрение результатов исследования позволит получить медико-экономическую эффективность за счет снижения: осложнений в ранний послеродовой период, оперативной активности в родах, невынашивания беременности, заболеваемости шейки матки и материнской заболеваемости и смертности.

**Основные положения диссертации отражены в 11 научных публикациях, основные из которых приведены ниже:**

1. **Акматабекова Н.Р.** Факторы риска возникновения разрывов шейки матки в родах [Текст] // Здравоохранение Кыргызстана. – 2012. - №3-4. - С.12-14.
2. **Акматабекова Н.Р.** Разрывы шейки матки как фактор риска возникновения послеродовых осложнений [Текст] / В.Т. Рыскельдиева // Центрально-Азиатский Медицинский журнал. – 2012. - Т.ХУІІІ. - №3. – С.294-295.
3. **Акматабекова Н.Р.** Акушерская травма шейки матки с позиции оценки и управления рисками [Текст] / А.Э. Самигуллина // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2019. - №10.

**Таким образом,** диссертационная работа Акматабековой Н.Р. является законченным самостоятельным научным исследованием и соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Учитывая актуальность выполненной работы, обоснованность новизны научных заключений и выводов, научную и профессиональную зрелость диссертанта, ученый совет Национального центра охраны материнства и детства рекомендует диссертационную работу Акматабековой Н.Р. на тему «Травмы шейки матки в родах у женщин Кыргызской Республики: ближайшие и отдаленные

последствия» к представлению в диссертационный совет для защиты на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 –  
акушерство и гинекология.

Председатель ученого совета НЦОМид  
д.м.н., профессор



К.А. Узакбаев

Ученый секретарь НЦОМид



Э.Ж. Исаева

*Азг нисе*  
*Узакбаева гажуула*  
*ногоямниши ол*



*2019.10.19г.*