

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Ректор ГОУ «Институт  
последипломного образования**

**в сфере здравоохранения**

**Республики Таджикистан»**

**доктор медицинских наук,**

**Мухиддин Нуриддин Давлатали**

« \_\_\_\_\_ » 2022 г.



### **ОТЗЫВ**

**ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология (научный руководитель: д.м.н. Кангельдиева А.А.).**

**1. Актуальность темы исследования, её связь с запросами практики и развития науки.**

Наиболее приоритетными задачами здравоохранения на национальном уровне является сохранение генофонда народа и обеспечение безопасного материнства. Материнская смертность продолжает оставаться ведущей причиной летальности среди женщин во многих странах мира.

Основными осложнениями беременности, родов и послеродового периода, которые приводят к 75% всех случаев материнской смерти по

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева	
ВХОДЯЩИЙ №	100
« 8 »	02 2022 ж.г.

данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), являются: акушерские кровотечения, септические осложнения и гипертензивные нарушения беременности. В последние десятилетия в структуре акушерских кровотечений отмечена тенденция повышения частоты кровотечений, связанных с тяжелой отслойкой плаценты и развитием ДВС синдрома, которые нередко сопровождаются тяжелыми акушерскими и перинатальными исходами

Преждевременная отслойка плаценты всегда рассматривается как состояние угрозы жизни матери, так как в 30 % случаев она является причиной массивных кровотечений с развитием ДВС-синдрома, приводящих к материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

По данным второго отчета по конфиденциальному расследованию случаев материнской смертности в Кыргызской Республике за 2014 - 2015 гг. (2017) отмечалась высокая частота смерти женщин в сельских регионах - 73,6% из всех случаев, в стационарах первичного уровня умерли - 56 женщин (37,2%). Самыми распространёнными из прямых причин материнской смертности продолжают оставаться акушерские кровотечения, от которых погибла почти каждая вторая женщина данной группы (49 - 46,2%); из них в 9 случаях (18,3%) - от кровотечения в дородовом периоде при преждевременной отслойке плаценты.

В настоящее время проблема родоразрешения беременных с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты продолжает оставаться весьма актуальной. Обычно родоразрешение у беременных с преждевременной отслойкой плаценты производится путем операции кесарева сечения, при котором вступают в действие многие дополнительные факторы, способствующие активации сосудистого, плазменного и клеточного звеньев гемостаза: операционная агрессия и травма, изменения внутрилегочной гемодинамики, связанные с ИВЛ и т.д. Абдоминальное родоразрешение у пациенток с преждевременной отслойкой плаценты представляет серьезную проблему. Высокая частота акушерских

кровотечений, приводящих, к смерти пациенток побуждает продолжать исследования в направлении разработки более эффективных способов их лечения. Из тех женщин, которым удается сохранить жизнь, многие лишаются дальнейшей репродуктивной функции вследствие радикальных операций (удаление матки).

Качество неотложной акушерской помощи, несомненно, зависит от медико-социальных условий, ограниченности или наличия высокого уровня медицинского обеспечения. Отсюда, оказание экстренной помощи в региональных учреждениях с реализацией органосохраняющих операций у рожениц с тяжелой отслойкой плаценты остается актуальной проблемой.

На основании вышеизложенного можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется актуальным и своевременным для снижения уровня материнской смертности и заболеваемости в республике.

## **2. Достоверность, обоснованность и научная новизна, полученных результатов, выводов и заключений, сформулированных в диссертационной работе.**

Диссертационная работа Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением» является научной квалифицированной работой.

Внутреннее единство полученных результатов основано на стройной системе исследования, правильном построении изложения материалов исследования и обоснованности применяемых методик.

Достоверность исследования не вызывает сомнений, поскольку представленная выборка исследований является репрезентативной, методы статистического анализа современны и правильно выбраны. Выводы диссертационной работы имеют подтвержденное полученными результатами обоснование и четко соответствуют поставленной цели и задачам исследования.



Цель исследования, поставленная исполнителем, актуальна и четко сформулирована.

В диссертационной работе представлены новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки в акушерстве:

Имеется научная новизна полученных результатов в рамках современной науки, которая заключается во внедрении принципов бескровной хирургии – т.е. максимальное уменьшение кровопотери при операциях, и главное, предупреждение «маточной аутоотрансфузии» с развертыванием картины «коагулопатии потребления» при помощи кровосберегающих технологий (билатеральная перевязка маточных сосудов), которая дает возможность завершить операции без удаления матки.

Своевременная диагностика преждевременной отслойки плаценты и соблюдение алгоритма билатеральной перевязки маточных сосудов позволяет снизить объем интраоперационной кровопотери, завершить операции с сохранением матки и снизить необходимость применения компонентной терапии (эритроцитарной массы, СЗП и др.), а также улучшить акушерские и перинатальные исходы.

Достоверность научных результатов (способы сбора материала и аргументация научных выводов) – обоснована, анализом 140 случаев специализированной медицинской помощи женщинам с тяжелой отслойкой плаценты. Эффективность инновационной оперативной технологии, доказана результатом ранжирования частоты интраоперационной кровопотери: минимальный объем (до 500 мл) чаще зарегистрирован в основной группе - 40,2%, чем в группе контроля 1,5% ( $P=0,001$ ). В большинстве случаев операция в основной группе была проведена со средней кровопотерей от 500 до 1000 мл - 56,9% против 22,0% контроля ( $P=0,001$ ). Тяжелая кровопотеря более 1000 мл наблюдалась чаще у оперированных контрольной группы – 76,5%, а в основной группе в 2 случаях – 2,8%. На основе анализа данных, представленных с помощью критерия Манна-Уитни, выявлено, что средний



объем интраоперационной кровопотери в контрольной группе составил 1200,0 (1000,0 - 1500,0) мл, что в два раза превышает данный показатель основной группы - 500,0 (400,0 - 500,0) мл ( $P=0,001$ ). В итоге, средний объем общей (дородовой и интраоперационной) кровопотери в контроле значительно превышал, чем в основной группе и составил 2000,0 (1500,0 - 2500,0) мл, а в основной группе 900,0 (800,0 - 1200,0) мл ( $P= 0,001$ ).

На основе анализа данных, выявлено, что средний объем интраоперационной кровопотери в группе сравнения составил 1000,0 мл (700,0-1450,0 мл), что в два раза превышает данный показатель группы эксперимента - 500,0 мл (400,0-500,0 мл), $p=0,001$ .

Также инновационная технология операции снижает частоту осложнений: ДВС синдрома (30,5%), геморрагического шока (5,5%) и улучшает перинатальные исходы: снижение числа «умерших» (55,6%) и увеличение числа «выживших» новорожденных (44,4%).

Вышеперечисленное указывает, что по тематике, целевой установке, характеру и содержанию полученных результатов, рекомендаций и выводов диссертация соответствует специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

### **3. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики.**

Полученные автором данные, отраженные в основных положениях, выводах и заключении диссертации, можно в целом рассматривать в качестве значительного научного вклада в решении проблемы коагулопатического кровотечения при преждевременной отслойке плаценты. Теоретическое значение работы, несомненно, и способствует обогащению существующей научной концепции хирургического гемостаза у женщин с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением для проведения органосберегающей операции.

Внедрение результатов исследования позволит получить медико-экономическую эффективность за счет снижения объема интраоперационной кровопотери, затрат на препараты крови и койко-дней.

Основные положения диссертационной работы внедрены в практическую работу родовспомогательных учреждений Кыргызской Республики (городской перинатальный центр г. Бишкек, Чуйский областной родильный дом). Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры акушерства и гинекологии №1 им. М. С. Мусуралиева Кыргызской Государственной Медицинской Академии им. И. К. Ахунбаева для обучения студентов и клинических ординаторов.

#### **4. Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации.**

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на конференциях «Дни науки КГМА 2012» (Бишкек 2012), «Дни науки КГМА посвященные 70-летию Победы» (Бишкек 2015).

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ в РИНЦ РФ изданиях, в том числе 6 научных статей в изданиях рекомендованных ВАК КР, 2 - в изданиях, индексируемых системой РИНЦ РФ с ненулевым импакт фактором.

#### **5. Оформление и содержание диссертации, её недостатки.**

Диссертация имеет традиционный стиль изложения, хорошую стилистику и чёткую структуру и представлена следующими разделами диссертации: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемой литературы. Работа содержит 42 таблиц и 10 рисунков. Библиографический указатель содержит 141 источников, в том числе 21 русскоязычных, 120 иностранных авторов.

Замечаний по диссертационной работе нет, однако, возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответ.

1. Проводились ли подобные исследования в странах Центрально-азиатского региона и в чем принципиальное отличие Вашей диссертации?
2. Изменилась ли структура материнской смертности после внедрения предложенного Вами алгоритма по данным официальной статистики в стране?

#### **6. Соответствие автореферата содержанию диссертации.**

Содержание автореферата полностью соответствует структуре и результатам исследований, изложенным в диссертационной работе и отвечает требованиям предъявляемым к его оформлению.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальной проблемы акушерства и гинекологии, связанный с оптимизацией оперативного родоразрешения при преждевременной отслойке плаценты. Работа охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается непротиворечивостью методологической базы, последовательностью в используемых приемах и методах анализа, концептуальностью и взаимосвязанностью выводов.

Работа, по достоверности, объему и значимости полученных результатов полностью соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и



гинекология и требованиям п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республике», утвержденного постановлением Правительства КР 9 марта 2020 года №137 и шифру специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии № 1 Протокол № 2 от 25.1.2022г

Отзыв представлен

д.м.н. профессором кафедры

акушерства и гинекологии №1 ИПСЗРТ

Мухамадиевой С.М.



ул. Турсун-заде,31; 939999128;E-mail sahon@mail.ru

Подпись профессора Мухамадиевой С.М. заверяю

Начальник ОК ГОУ «ИПСЗРТ»

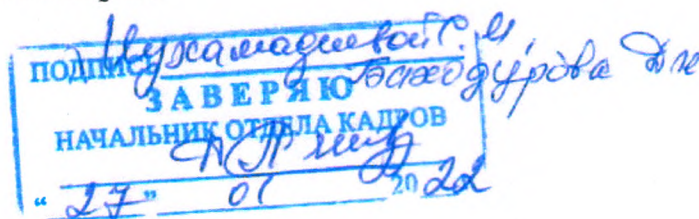
Хафизова Ф.



Отзыв одобрен на Ученом Совете

Протокол № 2/14 от 28.01 2022г

Ученый секретарь Баходуров Дж.



Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»  
734926, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59

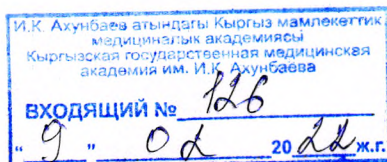


## ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора старшего ординатора-консультанта Академического и Клинического Департамента Женского Здоровья Корпоративного Фонда «University Medical Center» Укыбасовой Талшын Мухадесовны на диссертационную работу Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология

### 1. Актуальность темы исследования, её связь с запросами практики и развития науки

Преждевременная отслойка плаценты является одним из самых сложных и неотложных состояний среди акушерских осложнений, сопровождающаяся тяжелыми акушерскими и перинатальными исходами. Актуальность темы диссертации обоснована частотой встречаемости данного осложнения беременности, значительным вкладом его в материнскую и перинатальную смертность и заболеваемость. В Кыргызской Республике из общего числа материнской смерти 52% случаев связаны с кровотечением, из них в более одной трети причин была преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Несмотря на достижения в лечении кровотечений при отслойке плаценты, все еще высокими остаются неблагоприятные акушерские исходы, органоуносящие операции, которые значительно сказываются на качестве жизни женщин в последующем, лишая их возможности реализовать репродуктивную функцию, менструальную функцию. Для менталитета восточных семей, да и самих женщин, отсутствие матки очень значимо сказывается на их самооценке, значимости в семье и в обществе. Для некоторых семей и женщин вопросы гемотрансфузии, плазмотрансфузии также существенны с точки зрения





ментальности, религиозных отношений. Поэтому любые медицинские меры, направленные на снижение кровопотери, кровозамещения, сохранения органа, не говоря о сохранении жизни матери, весьма ценны и значимы. Неоценимым является использование результатов исследования при оказании экстренной помощи в региональных учреждениях с ограниченными кадровыми и материальными ресурсами. Исходя из всего вышеизложенного, научное исследование, предпринятое соискателем, и его результаты представляется актуальным не только для Кыргызской Республики, но и всего акушерского сообщества в целом.

## **2. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите**

Представленная кандидатская диссертация полностью соответствует профилю диссертационного совета.

**Целью** настоящего исследования является совершенствование алгоритма хирургического гемостаза при проведении органосберегающей операции у женщин с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих задач:

1. Провести ретроспективный анализ акушерских и перинатальных исходов у беременных с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением.

2. Изучить влияние разработанной превентивной малоинвазивной оперативной технологии на акушерские и перинатальные исходы у беременных с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением.

3. Обосновать эффективность алгоритма хирургического гемостаза при преждевременной отслойке плаценты в условиях ургентной помощи на вторичном уровне ЛПУ.



Таким образом, в работе проводится исследование оптимизированной технологии оперативного родоразрешения беременных женщин с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научные положения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Степень обоснованности полученных результатов исследования основана на однородности групп исследования – беременные с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, родоразрешенные путем операции кесарева сечения. В работе приведено сравнение данных. Достоверность полученных результатов исследования основана на проведении сравнения между двумя группами - основной и контрольной – беременные, которым применялась инновационная технология кровосбережения и профилактики развития коагулопатического кровотечения и беременным, которым данная методика не применялась. При выборе групп соблюдены критерии «включения и исключения». В обеих группах достаточная выборка – 68 и 72 случая, что для такого тяжелого осложнения беременности, каким является преждевременная отслойка плаценты, вполне приемлемо.

Примененные методы комплексного исследования включали традиционные клинические, лабораторные, в том числе гемостазиограмма, инструментальные, в том числе ультразвуковые, современные, позволяют получить достоверную информацию и соответствуют действующим клиническим протоколам КР по акушерству.

Примененные методы статистической обработки полученного материала исследования с использованием стандартного пакета программы «SPSS 16.0 (SPSSInc., Chicago, IL)» - анализ переменных по критерию Колмогорова – Смирнова, тест Левина, t - критерий Стьюдента, непараметрического критерия Манна – Уитни, критерия хи-квадрат ( $\chi^2$ ), бинарная логистическая регрессия с критерием Вальда – вполне



современны и позволяют получить достоверные и обоснованные результаты оценки клинических и лабораторных методов.

Соискателем получены следующие данные:

В исследовании высчитаны в цифровом выражении частота встречаемости первичных клинических симптомов преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты: а) кровянистые выделения и/или кровотечение из половых путей - 58,5%, б) болевой синдром - 25%, в) нарушение состояния плода - 10,7%, г) другие симптомы и/или «бессимптомное» течение - 5,7%. Данный результат получен на основании оценки клинических симптомов у 140 беременных с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.

По итогам выполненного исследования соискателем сформулированы 3 положения, которые выносятся на защиту:

Первое положение, выносимое на защиту, основано на результатах анализа проспективного наблюдения 140 случаев преждевременной отслойки плаценты и отражает частоту первичных симптомов клинического течения отслойки плаценты, акушерские исходы при традиционной практике и при применении инновационной технологии операции кесарево сечение. Показано, что инновационная технология операции по сравнению с традиционной практикой снижает частоту периоперационных осложнений: ДВС синдром в 2 раза (30,5% против 72,0% в контроле), геморрагического шока в 12 раз (5,5% против 70,6%), тотальной маточно-плацентарной апоплексии в 12,6 раз (5,5% против 76,5%), улучшает перинатальные исходы.

Второе положение основано на результатах изучения влияния разработанной превентивной малоинвазивной оперативной технологии, выполненной у 68 беременных основной группы, на акушерские и перинатальные исходы. Оценка эффективности инновационного способа гемостаза при операции кесарева сечения проведена на основании общей и интраоперационной кровопотери, уровня гемоглобина, данных



коагулограмм, количества и числа гемо-, плазмотрасфузий, объема инфузионно-трансфузионной терапии, сохранения органа – матки, случаев материнской смертности. Средний объем интраоперационной кровопотери в основной группе был в два раза меньше данного показателя контрольной группы и имел высокую степень достоверности:  $p = 0,001$ . Объем клинического, лабораторного материала вполне достаточен для такого вывода, материал обработан статистически, таблицы отображают все результаты.

В третьем положении приведена экономическая эффективность и доступность разработанного алгоритма в условиях регионарных учреждений. Экономическая эффективность разработанного и внедренного метода кровосбережения определяется не только финансовыми затратами, которых в основной группе было в 2-3 раза меньше, чем в контрольной группе, за счет уменьшения применения лекарств, пребывания в отделении реанимации, длительности операции, затрат операционного материала, крови и ее компонентов, общей длительности пребывания в стационаре, но и социальным и демографическим последствиями сохранения органа – матки, а самое главное – сохраненные жизни матерей.

Таким образом, представленная диссертационная работа по общей и целевой установке, методологическому уровню может быть квалифицирована как самостоятельное научное решение в области изучения акушерских и перинатальных исходов при преждевременной отслойке плаценты у беременных женщин с учетом специфики Кыргызской Республики и разработки алгоритма проведения малоинвазивной органосберегающей технологии при преждевременной отслойке плаценты в условиях оказания неотложной акушерской помощи. Все вышеизложенное позволяет считать обоснованными научную новизну, выводы и основные положения, выносимых на защиту.



#### **4. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики**

В результате проведенного диссертантом исследования получены данные об акушерских и перинатальных исходах при преждевременной отслойке плаценты, оптимизирован метод оперативного абдоминального родоразрешения женщин с преждевременной отслойкой плаценты, получены новые для Киргизской Республики данные по частоте клинических симптомов преждевременной отслойки плаценты.

Теоретическое значение работы заключается в обогащении существующей научной теории о методах остановки кровотечения и органосохраняющих операций. Вклад автора заключается в теоретическом обосновании известной ранее методики билатеральной перевязки маточных артерий при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты с точки зрения коагулопатического кровотечения, а также различия во времени проведения перевязки сосудов при живом и мертвом плоде.

Прикладная значимость заключается во внедрении принципов бескровной хирургии – т.е. максимальное уменьшение кровопотери при операциях, и предупреждение «маточной аутотрансфузии» с разворачиванием картины «коагулопатии потребления» при помощи кровосберегающих технологий (билатеральная перевязка маточных сосудов), которая дает возможность завершить операции без удаления матки. Еще большую значимость приобретают результаты работы для регионального уровня оказания неотложной акушерской помощи – легкость выполнения процедуры билатеральной перевязки маточных артерий позволяет провести ее начинающему врачу без каких-либо оборудования, инструментов и материальных затрат.

Полученные результаты исследования могут быть широко применены для учебного процесса в медицинских вузах, что повысит внимание будущих



врачей на проблеме борьбы с акушерскими кровотечениями, снижении материнской смертности, правильной организации работы родовспомогательных учреждений.

#### **5. Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

По теме выполненной диссертации опубликовано 9 статей в изданиях, рекомендованных ВАК КР, в том числе 6 научных статей в изданиях рекомендованных ВАК КР, 2 - в изданиях, индексируемых системой РИНЦ с ненулевым импакт фактором. В публикациях соискателя отражены все основные положения и результаты проведенного исследования.

#### **6. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, изложен на 24 страницах компьютерного текста. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

#### **7. Оформление и содержание диссертации, её недостатки**

В диссертации имелись стилистические погрешности, которые были оперативно устранены в ходе подготовки отзыва.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным индивидуальным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальной проблемы акушерства и гинекологии, связанный с оптимизацией ведения оперативных родов при преждевременной отслойке плаценты. По степени достоверности, объему и значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует

специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология и требованиям п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республике», утвержденного постановлением Правительства КР 9 марта 2020 года №137 и шифру специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Автор диссертации Макенжанова Мээрим Макенжановна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 — «Акушерство и гинекология».

**Официальный оппонент:**

Д.м.н., профессор Академического и  
Клинического Департамента Женского  
Здоровья Корпоративного Фонда  
«University Medical Center»



**Т. М. Укыбасова**

07.02.22 г.





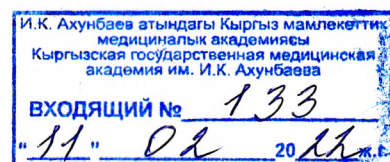
## ОТЗЫВ

### официального оппонента

**к.м.н., доцента и.о. заведующего кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова Кибец Елены Анатольевны, на диссертационную работу Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.**

**1. Актуальность темы исследования, её связь с общенаучными и общегосударственными программами (запросами практики и развития науки и техники)**

Актуальность исследуемой проблемы, а также приоритетность самого исследования не вызывает сомнений. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты - это акушерское осложнение, связанное с серьезной заболеваемостью и смертностью во время беременности и родов и требующее неотложную медицинскую помощь. Результаты первого отчета конфиденциального аудита материнской смертности в Кыргызской Республике (на период 2011-2012гг.) показали, что в структуре материнской смерти 52% случаев связаны с кровотечением, в том числе в более одной трети причин (10,7/1000) была отслойка плаценты. В основном летальные исходы произошли в учреждениях первичного (районные - 65,2% случаев) и вторичного уровня (городские и областные - 28,2%), и лишь в 6,5% случаев были на третичном уровне. Традиционным подходом остановки тяжелого кровотечения в мировой практике остается гистерэктомия в родах, которая, варьирует от 0,2 до 8,9 на 1000 родов. По результатам



эпидемиологических исследований UKOSS частота гистерэктомии, применяемых для остановки кровотечения, составила 0,41:1000 (95% ДИ 3,6 – 4,5) случаев, причем с летальным исходом 0,6% (95% ДИ 0,1 – 1,5). То есть, что на одну женщину, умершую от кровотечения, приходится свыше 60 женщин, перенесших гистерэктомию. На основании вышеизложенного, можно заключить, что научное исследование, предпринятое соискателем, представляется актуальным. Возможность проведения органосохраняющих операций у беременных и рожениц с тяжелой отслойкой плаценты в неотложном акушерстве на первичных и вторичных уровнях родовспомогательных учреждений является актуальной проблемой.

## **2. Новизна исследования и полученных результатов, выводов и заключений, сформулированных в диссертационной работе.**

В работе представлены новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки Кыргызской Республики в акушерстве.

Цель и задачи исследования, поставленная диссертантом, актуальна и четко сформулированы.

Проведено научное обоснование выполнения органосохраняющей операции у беременных с тяжелыми формами отслойки плаценты с проявлениями коагулопатии путем применения алгоритма билатеральной перевязки маточных сосудов при проведении операции кесарева сечения.

Установлено, что своевременная диагностика преждевременной отслойки плаценты и соблюдение алгоритма билатеральной перевязки маточных сосудов позволяет снизить объем интраоперационной кровопотери, завершить операции с сохранением матки и снизить необходимость применения компонентной терапии (эритроцитарной массы, свежзамороженной плазмы и др.), а также улучшить акушерские и перинатальные исходы. Имеется научная новизна полученных результатов



в рамках современной науки, она заключается во внедрении принципов бескровной хирургии – т.е. максимальное уменьшение интраоперационной кровопотери и предупреждение «маточной аутотрансфузии» с развертыванием картины «коагулопатии потребления» при помощи кровосберегающей технологии (билатеральная перевязка маточных сосудов), которая дает возможность завершить операции с сохранением матки.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого результата (научные положения), выводов и заключений, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Представленная научная работа может быть квалифицирована как новое научное обобщение в области изучения акушерских и перинатальных исходов при преждевременной отслойке плаценты у женщин Кыргызской Республики и разработки алгоритма проведения малоинвазивной органосберегающей технологии у беременных с преждевременной отслойкой плаценты в условиях оказания неотложной акушерской помощи. Соискателю удалось выделить следующие данные:

В исследовании показаны клинические варианты проявлений первичных симптомов: а) кровянистые выделения и/или кровотечение из половых путей, б) болевой синдром, в) нарушение состояния плода и г) другие симптомы и/или «бессимптомные» формы. Чаще встречаются кровянистые выделения (от минимального до массивных кровотечений (58,5%), реже - болевой синдром (25%); могут быть признаки дистресса плода и/или антенатальной гибели плода (10,7%), и редко другие симптомы - не патогномичные для преждевременной отслойки плаценты, такие как, тошнота, рвота, головокружение и/или «бессимптомные» формы как случайная находка при ультразвуковом сканировании (5,7%).

Соблюдение алгоритма билатеральной перевязки маточных сосудов позволяет не только снизить объем интраоперационной кровопотери и снизить необходимость применения компонентной терапии (эритроцитарной массы, свежезамороженной плазмы и др.), а также улучшить акушерские исходы. Инновационная технология операции по сравнению с традиционной практикой снижает частоту периоперационных осложнений: ДВС синдром 30,5% в основной группе против 72,0% контрольной группы, геморрагический шок в основной группе - 5,5% против 70,6% контроля.

Эффективность инновационной оперативной технологии, показана результатом ранжирования частоты интраоперационной кровопотери: минимальный объем (до 500 мл) чаще зарегистрирован в основной группе - 40,2%, чем в группе контроля 1,5% ( $p=0,001$ ). В большинстве случаев операция в основной группе была проведена со средней кровопотерей от 500 до 1000 мл - 56,9% против 22,0% контроля ( $p=0,001$ ). Тяжелая кровопотеря более 1000 мл наблюдалась чаще в контрольной группе - 76,5%, а в основной группе в 2 случаях - 2,8%. На основе анализа данных, представленных с помощью критерия Манна-Уитни, выявлено, что средний объем интраоперационной кровопотери в контрольной группе составил 1200,0 (1000,0-1500,0) мл, что в два раза превышает данный показатель основной группы - 500,0 (400,0-500,0) мл ( $p=0,001$ ). В итоге, средний объем общей (дородовой и интраоперационной) кровопотери в контроле составил 2000,0 (1500,0-2500,0) мл, а в основной группе 900,0 (800,0-1200,0) мл ( $p=0,001$ ).

#### **4. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки и решения задач практики**

Предложенные автором рекомендации и выводы диссертационной работы представляют научную и практическую ценность для службы родовспоможения. Полученные научные результаты дают возможность



выбрать оптимальный метод оперативного абдоминального родоразрешения женщин с преждевременной отслойкой плаценты.

Для практических врачей разработан инновационный подход проведения операции кесарева сечения при ПОНРП (перевязка маточных сосудов до отделения плаценты и выделения последа). На основе разработки получено рационализаторское предложение «Оптимизация алгоритма перевязки маточных сосудов в лечении коагулопатического кровотечения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты» (Удостоверение на рационализаторское предложение № 919.Регистрационный №19/2017 от 28.12.17)

Таким образом, практическая значимость полученных результатов велика, так как для практического здравоохранения разработан комплексный подход к решению проблемы абдоминального родоразрешения при преждевременной отслойке плаценты, включающий инновационные принципы кровосберегающей хирургии, которая дает возможность завершить операции без удаления матки.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- Акты внедрения в практическую деятельность Чуйского областного родильного дома и городского перинатального центра.
- Акт внедрения в учебный процесс КГМА им. И.К. Ахунбаева.

#### **5. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите**

Диссертационная работа Макенжановой М. М. соответствует профилю диссертационного совета. В работе проводится исследование оптимизированной технологии оперативного родоразрешения женщин с преждевременной отслойкой плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

## **6. Подтверждения опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

По теме выполненной диссертации опубликовано 9 статей в изданиях, рекомендованных ВАК КР, в том числе 6 научных статей в изданиях рекомендованных ВАК КР, 2 - в изданиях, индексируемых системой РИНЦ с ненулевым импакт фактором. В публикациях соискателя отражены все основные положения и результаты проведенного исследования.

## **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и оформлен согласно требованиям инструкции по его оформлению, установленным ВАК КР. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском и английском языках.

## **8. Оформление и содержание диссертации, её недостатки**

Принципиальных замечаний по работе нет. Положительно оценивая уровень диссертационной работы, все же следует отметить некоторые замечания. В работе имеются некоторое количество орфографических и стилистических ошибок. Указанные замечания не являются принципиальными, не умаляют достоинств уникальной работы, представляющей большой интерес для практического акушерства.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Макенжановой Мээрим Макенжановны на тему «Оптимизация тактики ведения родов при преждевременной отслойке плаценты, осложненной коагулопатическим кровотечением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором содержится новое решение актуальной проблемы акушерства и гинекологии, связанный с оптимизацией ведения



оперативных родов при преждевременной отслойке плаценты. Выполненная работа, соответствует специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология и требованиям ВАК КР п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в Кыргызской Республике», утвержденного постановлением Правительства КР от 9 марта 2020 года №137.

Автор диссертации Макенжанова Мээрим Макенжановна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 - акушерство и гинекология.

**Официальный оппонент:**

И.о. заведующий кафедрой акушерства,  
гинекологии и репродуктологии КГМИП и ПК  
им. С. Б. Даниярова, к.м.н, доцент

*10.02.2022*



**Е. А. Кибец**

