

ОТЗЫВ
**на диссертацию Маликоевой Сочиды Амиралиевны «Медико-социальные
аспекты здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения» на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**
14.01.01. акушерство и гинекология

Проблема акушерских кровотечений (АК) является острой и актуальной, так как сопряжена с высокими показателями материнской смертности (МС). Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), АК являются причиной 25-30 % всех материнских смертей. МС является ключевым индикатором статуса здоровья женщин репродуктивного возраста и показателем работы системы здравоохранения страны, отражающим как доступность, так и качество пренатальной и акушерской помощи. На протяжении многих лет оценка состояния службы родовспоможения проводилась традиционно, путем анализа материнской смертности. В настоящее время аудит случаев, близких к потере, в акушерстве может рассматриваться как значимый инструмент для систематической оценки качества медицинской помощи.

Основными причинами акушерских кровотечений являются осложнения возникающие во время беременности, родов и послеродовом периоде. Для акушерского кровотечения характерна внезапность и высокий темп кровопотери, что на фоне снижения адаптивных возможностей рожениц, при наличии сопутствующих патологий приводит к нарушению функции жизненно важных органов.

Учитывая все вышеизложенное, актуальность диссертационной работы, Маликоевой Сочиду Амиралиевну не вызывает сомнения.

Автором конкретно изложено цель исследования, посвящённая медико-социальным аспектам здоровья женщин переживших акушерские

кровотечения и разработать предложения по его профилактике на всех этапах оказания медицинской помощи.

Для достижения цели исследования поставлены и решены 5 задач, которые включали анализ причин, установка различных особенностей, факторы риска и другие аспекты которые связанно с медико-социальными факторами здоровья женщин переживших акушерские кровотечения.

Научная новизна диссертационного исследования несомненна. Впервые в нашем регионе проведено комплексное исследование, включая динамику и структуру акушерских кровотечений как причина материнской смертности и их тенденции в динамике за последние пять лет.

Практическая значимость исследования обусловлена определением возможностью внедрения полученных результатов позволит акушер-гинекологам, и организаторам здравоохранения своевременно выявить факторы риска развития и провести профилактику АК на всех уровнях родовспомогательных учреждений.

Основные положения, выносимые на защиту, отражают полученные результаты.

Структура диссертации соответствует традиционному стилю и включает 4 глав: литературный обзор, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, а также выводы, практические рекомендации, библиографию.

Сравнительный анализ 158 литературных источников, включающих 57 исследования на русском и 101 на английском языках, позволил автору корректно выбрать основные направления диссертационной работы. Преимущественно использованы монографии и журнальные статьи, глубина поиска в 99% не превышает десяти лет. С различных позиций представлены медико-социальные аспекты включая современные медико-социальные аспекты к оказанию акушерской

помощи после перенесенного тяжелого кровопотеря. Литературный обзор написан хорошим русским языком, но иногда встречаются орфографические опечатки, неоднородность стиля. В подглаве 1.1. автор в литературном обзоре представляет результаты различных исследований, что практически соответствует требованиям по оформлению диссертации.

Объём исследования, включающий ретроспективное исследование 255 историй родов пациенток с акушерскими кровотечениями. В зависимости от различных факторов разработана анкета вопросника для выявления риска развития акушерского кровотечения. Разделение обследованного контингента на основную и контрольную группу является логичным. Основная группа разделена на 3 части, первая группа составило 161 пациенток с послеродовым кровотечением, 2 группа (группа сравнения) 61 пациенток с преждевременной отслойкой нормально расположенной плацентой, 3 группа 33 пациенток с предлежанием плаценты и контрольную группу составили 100 пациенток без акушерских кровотечений.

Следует обратить внимание на низкий индекс соматического здоровья основной группы, где частота экстрагенитальной патологии достигало значительно высокий и представленная в 81,9% случаев анемией и 49,8% патологией почек.

Обосновано распределение пациенток по месту жительства, паритет родов, использование различных методов анкетирования дала возможность получить нужную информацию.

Современные методы исследования, позволяют правильно идентифицировать медико-социальные аспекты здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения.

При анализе состояния пациенток перенесённые массивных кровотечений автор акцентирует внимание на не соблюдение простых, но эффективных мероприятий, преимущественно связанных с запоздалыми профилактическими и лечебными мероприятиями.

Указано, что правильная оценка состояния пациенток с постгеморрагическими этиологиями связанных различными факторами, даст нужную информацию для дальнейшего действия.

Автором показана задержка профилактических мероприятий в каждом десятом случае (9,2-10,7%), в том числе опрос, своевременное медицинское освидетельствование, оценке состояние пациенток, прогресс восстановления нужных показателей крови, улучшение общего самочувствия и др.

Автором доказана роль исходного состояния здоровья женщин при развитии постгеморрагических состояний и наличие коморбидности, развиваются органные дисфункции различной стадии и ранние выявления важных факторов риска способствует предотвращение жизнеугрожающих осложнений.

Автором проведен сравнительный анализ отчетов статистического отдела и выявлен, что за последние десятилетие послеродовые кровотечения являются лидирующими в структуре акушерских кровотечений и имеют неустойчивую тенденцию к снижению

Более подробно выявлена высокая частота развития акушерских кровотечений и связанная с ними материнская заболеваемость обусловлена комплексом потенциальных факторов риска, основные из которых связаны с низким уровнем информированности женщин, медико-социальной отягощенностью, высокой частотой экстрагенитальной патологии.

Автором доказано, что основными проблемами оказания медицинской помощи женщинам, пережившие акушерские кровотечения являются: ненадлежащий уровень антенатального ухода, недостаточный уровень профессиональной подготовки специалистов, отсутствие «маршрутизации» для беременных, рожениц, родильниц и задержка госпитализации в учреждения третьего уровня, ненадлежащий послеродовый уход в стационаре. Проведение конфиденциального расследования всех факторов приводящих к геморрагическим проблемам

среди женщин, перенесших акушерские кровотечения, является дополнительным резервом снижения материнской заболеваемости и смертности.

Учитывая вышеизложенное, автор справедливо рекомендует включить в практическое здравоохранение персонифицированную стратегию в двух направлениях: антенатальном уровне и на стационарном уровне.

Автором рекомендовано на антенатальном уровне для женщин, переживших АК, разработать индивидуальный план наблюдения (консультирование смежных специалистов и подбор контрацептивных средств). кроме этого рекомендует оказывать правовую, психологическую и медикосоциальную помощь женщинам, пережившим АК и членам их семьи на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности. Кроме этого проводить анализ критических случаев акушерских кровотечений среди «выживших» женщин»

Автором рекомендовано на стационарном уровне планирование родоразрешения беременных с высоким риском АК с участием мультидисциплинарной бригады, проводить непрерывное обучение медицинского персонала (акушерок, акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) по неотложным состояниям в акушерстве, включающее в себя приобретение навыков работы в команде.

Все перечисленные рекомендации по практическому использованию результатов является своевременным и в современной медицине имеет настойчивые потребности.

Полученные результаты свидетельствуют о возможности прогнозирования положительного эффекта от рекомендации на антенатальном и стационарном уровне, которые продемонстрировали высокую эффективность.

Обсуждение полученных результатов изложено убедительно.

Основные научные результаты охватывают весь спектр проведенных исследований и полученных результатов, соответствуют поставленным задачам и имеют важное научное и практическое значение для снижения заболеваемости и материнских потерь от акушерских кровотечений в Республике Таджикистана.

Автореферат составлен грамотно, полностью отражает содержание диссертационной работы и соответствует предъявляемым требованиям.

По материалам диссертации опубликовано 13 работ, из них 6 статьи в журналах, включенных в реестр Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан, а так же 1 учебно-методическое пособие.

По представленной диссертации имеются следующие вопросы:

1. С чем связано регулярность геморрагических и тромбогеморрагических осложнений у родильниц во время рода?
2. Какие особенности системы гемостаза влияют на регулярность кровопотери во время рода.

В целом диссертант провёл исследование объём которого превышает требуемый объём для кандидатской диссертации. Вышеперечисленные замечания и вопросы направлены на усиление и выделение огромной работы проведенной диссертантом,

Заключение: Диссертация С.А. Маликоевой на тему «Медико-социальные аспекты здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения» является законченным научно-исследовательским трудом, в котором впервые выявлены характерные особенности, обусловленные преобладанием тех или иных факторов, показаны индивидуальные особенности истории возникновения геморрагического анамнеза, с целью разработки лечебно-профилактических мероприятий. Теоретическое и практическое значение диссертационной работы можно квалифицировать как решение оптимизации массивных потерь в акушерстве, направленные на снижение МС в Республике Таджикистан.

По актуальности, поставленной цели, объему, новизне, и научной значимости полученных результатов, а также обоснованности разработанных автором стратегии по профилактике акушерских кровопотери соответствует требованиям пункта 164, раздела 10 «Типового Положения о диссертационных советах» (Утвержден постановлением Правительства Республики Таджикистан №505 от 26.11.2016г.) ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. акушерство и гинекология

Вышеуказанные замечания не являются принципиальными и не снижают ценности работы.

Заместитель генерального
директора ГУ «Республиканский
научный центр крови», к.м.н

А.Ф. Кубиддинов

Подпись к.м.н., А.Ф. Кубиддина
ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров
ГУ РНЦК

Х. Латифов

