

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН
САЛАМАТТЫК САКТОО
МИНИСТРЛИГИ

И.К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ
КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК
МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ

720020, Кыргыз Республикасы,
Бишкек ш., И.К. Ахунбаев көч., 92
тел.: 54 58 81, факс: 54 58 54, 54 58 59
e-mail: akhunbaev@kgma.kg
<http://kgma.kg>



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ИМЕНИ И.К. АХУНБАЕВА

720020, Кыргызская Республика,
г. Бишкек, ул. И.К. Ахунбаева, 92
тел.: 54 58 81, факс: 54 58 54, 54 58 59
e-mail: akhunbaev@kgma.kg
<http://kgma.kg>

17.12.2020 № 05-12/5166

«УТВЕРЖДАЮ»

на № _____ от _____

Ректор Кыргызской государственной
медицинской академии им. И.К.
Ахунбаева д.м.н., профессор

И.О. Кудайбергенова

«17» 12 2020



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертации Маликоевой Сочиды Амиралиевны на тему «Медико-социальные аспекты здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Актуальность

Акушерские кровотечения являются одной из ведущих причин материнской смертности, составляя в ее структуре в чистом виде 20 - 25%, как конкурирующая причина - 42%, как фоновая - до 78%. Показатель акушерских кровотечений колеблется от 3 до 8% по отношению к общему числу родов, при этом 2 - 4% случаев кровотечений связаны с гипотонией матки в последовом и послеродовом периодах, около 1% возникает при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и предлежании плаценты. Исследования, посвященные динамике изменения частоты и структуры акушерских кровотечений за последние годы весьма актуальны в связи с необходимостью поиска эффективных действенных мер для лечения и профилактики критических кровотечений, которые могут приводить к материнским потерям. Большинство исследований доказано, что анализ случаев «near miss» («почти потерянных»), или «едва не

погибших», женщин, переживших акушерские кровотечения) показал дополнительные преимущества по сравнению с традиционными разборами материнской летальности.

В связи с этим, актуальность темы исследования Маликоевой С.А. не вызывает сомнений, равно, как и необходимость разработки теоретико-методологических и методических положений в области улучшения качества медицинских услуг для обеспечения безопасного материнства. Ряд нерешенных вопросов определили цель настоящего исследования.

Цель исследования сформулирована правильно, соответствует названию диссертации. Для достижения цели исследования автор ставит 4 конкретные, реально выполнимые задачи, включающие логически взаимосвязанные между собой разделы.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертационная работа Маликоевой С.А. выполнена в рамках «Национальной стратегии развития Республик и Таджикистан на период 2010-2020 годы», и (№368 от 02.08.2010г.), одной из существенных направлений которой является повышение качества диагностики и всех видов медицинской помощи населению и фрагментом темы НИР кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ ИПОСЗРТ «Современные аспекты репродуктивной системы женщин с экстрагенитальной патологией». Работа посвящена наиболее актуальной проблеме практического здравоохранения – профилактике акушерских кровотечений и обеспечению безопасного материнства в стране.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Впервые в регионе проанализирована динамика и структура акушерских кровотечений за последние пять лет. Показано, что в структуре причин акушерских кровотечений гипотонические кровотечения занимают лидирующую позицию. Установлено, что высокая частота развития акушерских кровотечений и связанная с ними материнская заболеваемость и смертность обусловлена комплексом потенциальных факторов риска, основные из которых связаны с низким уровнем информированности женщин, медико-социальной отягощенностью, высокой частотой экстрагенитальной патологии. Выявлены упущенные возможности при

оказании медицинской помощи женщинам, пережившим акушерские кровотечения: ненадлежащий уровень антенатального ухода, недостаточная профессиональная подготовка специалистов по оказанию НАП, отсутствие «маршрутизации» для беременных, рожениц, родильниц и задержка госпитализации в учреждения третьего уровня, ненадлежащий послеродовой уход в стационаре. Научно обосновано использование методики аудита «near miss» как дополнительного резерва по профилактике акушерских кровотечений, снижения материнской заболеваемости и смертности.

Значимость для науки и производства (практики) полученных автором диссертации результатов.

Научно-практическая значимость диссертационной задачи заключается в том, что внедрение разработанных предложений в практику позволит акушер-гинекологам и организаторам здравоохранения своевременно выявить факторы риска развития акушерских кровотечений на всех уровнях родовспомогательных учреждений, провести профилактику этого осложнения путем улучшения качества медицинской помощи, тем самым снизить материнскую смертность.

Автор выдвигает **4 положения, выносимые на защиту**. Они отличаются научной новизной и достаточно аргументированы полученными результатами, имеют практическое значение и полностью отражают сущность диссертационной работы.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и заключения соискателя, сформулированных в диссертации, подтверждаются методологией исследования, обсуждением в сравнении с результатами других научных исследований, представленных в источниках литературы.

Установлено, что послеродовые кровотечения являются лидирующими в структуре акушерских кровотечений, и этот показатель возрос с 2014 по 2018 годы с 29,5% до 37,1%. Высокая частота развития акушерских кровотечений и связанная с ними материнская заболеваемость обусловлена комплексом потенциальных факторов риска: каждая третья женщина (39,0%), пережившая кровотечение, была раннего репродуктивного возраста, более половины (56,4%) - активного и каждая десятая (10,1%) находилась в позднем репродуктивном возрасте. Более 80% обследованных была

представлена сельскими жительницами, домохозяйками, более 60% имели среднее незаконченное образование, более 80% проживали в неудовлетворительных условиях. Анемия различной степени установлена у 98,1% пациенток, заболевания почек у 43,3%, патология сердечно-сосудистой системы выявлена в 26,5% случаев, заболевания желудочно-кишечного тракта и ожирение – у каждой пятой (20,2 и 20,1% соответственно). В группе пациенток с послеродовыми кровотечениями (ПК) количество первородящих (34,1%) было в 1,3 раза чаще по сравнению с женщинами с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты (ПОНРП) (24,6%) и в 2,8 раза больше по сравнению с беременными с предлежанием плаценты (ПП) (12,1%) ($p < 0,05$); интергенетический интервал у 70,7% был менее 2-х лет.

Выявлены основные проблемы оказания медицинской помощи женщинам, пережившим акушерские кровотечения. Установлено, что в исследуемых группах, не состояли на учете более 50% (58,3%) пациенток с ПК, что 2 раза больше по сравнению с группой беременных с ПП (27,2%). Также, поздно взяты на учет (с ПК - 58,1%, ПП – 55,0%, ПОНРП – 57,3% ($p < 0,05$)). В группе женщин с ПК, 61,2% были охвачены антенатальной помощью после 12 недель беременности и 38,8% - после 22 недель, что в 2 раза выше по сравнению с пациентками из группы ПП ($p < 0,05$). Более 72,4%, посетили медработника всего 3 раза, антенатальное наблюдение данной категории женщин за весь период беременности проводился акушером-гинекологом только в 12,1% случаев, остальные 57,7% - семейным врачом и 30,2% акушеркой. В группе родильниц с ПК без направления в стационар поступили 75,2%, что в 1,3 раза больше по сравнению с пациентками с ПОНРП и ПП (57,4% и 57,6% соответственно).

При интервьюировании 40 родильниц, переживших АК получена дополнительная информация и выявлены организационные проблемы. Кроме зарегистрированных в обменной карте данных о наличии соматических заболеваний, 14,2% указали на варикозную болезнь, 11,3% - заболевания щитовидной железы и 17,8% - заболевания печени. Каждая третья пациентка страдала хроническим пиелонефритом (35%). Согласно проведенного опроса, 60% родильниц имели ОАА (аборты, выкидыши с выскабливанием полости матки, перинатальные потери, осложнения после предыдущих родов), 7,5% - ОГА (метроэндометриты, патологические процессы шейки матки). При беседе с родильницами установлено, что не состояли на учете у акушера –

гинеколога и не посещали врача - 77,5% интервьюированных женщин, из которых полное лабораторное обследование проведено только в 47,2% случаев. Родильницы указали большую физическую нагрузку (77,6%) и нерациональное питание во время беременности (72,5%). Не получили консультацию об опасных симптомах 97,6% женщин, не консультировали о предстоящих родах - 85,7%. В каждом третьем случае не соблюдены компоненты активного ведения третьего периода родов.

В работе использованы современные, информативные, неинвазивные, апробированные методы: общеклинические, биохимические анализы. Ультразвуковое исследование органов малого таза, почек и щитовидной железы, ЭКГ.

Статистическая обработка материала проводилась с использованием современных требований статистики (IBM SPSS Statistic сборка 1.0.0.1298 по стандартным методикам вычислений показателей описательной статистики, корреляционного, регрессионного и дисперсионного анализов). Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций исходят из результатов полученных данных, соответствуют поставленной цели и задачам.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению.

Диссертационная работа построена согласно современным требованиям и изложена на 106 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, 6 глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, библиографии, включающей 150 источников, из которых 158 на русском 41 на иностранном языках, иллюстрированная 21 таблицами и 11 рисунками.

Введение включает актуальность цели, задачи, научную новизну исследования. Автор представил сведения, касающиеся и определяющие актуальность изучаемой проблемы. Отсутствие целенаправленных исследований по изучению медико - социальных аспектов здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения и качества предоставляемых услуг для данной категории пациенток.

Обзор литературы (Глава 1) доступно описан в пяти подглавах. В первой подглаве отражено современное состояние вопроса по рассматриваемой проблеме. Автор отмечает, что выявление причин

недостаточно качественно оказанной помощи женщинам с акушерскими кровотечениями весьма актуальное направление исследований, которое может помочь улучшить показатели материнской заболеваемости и смертности в случаях массивных акушерских кровотечений. Вторая подглава посвящена изучению факторов, способствующих развитию кровотечений, которые позволяют предусматривать профилактику этого осложнения беременности, родов и послеродового периода. Автор обращает внимание на исследования многих ученых, что способствующим фактором развития акушерских кровотечений является экстрагенитальная патология и осложнение беременности –тяжелая преэклампсия. Для выяснения истинных причин материнской смертности и заболеваемости, угрожающей жизни женщин ВОЗ рекомендует использовать инструмент оценки качества оказываемой помощи - аудит критических случаев на уровне учреждений. В третьем разделе «Эффективная перинатальная помощь матерям с акушерскими кровотечениями» указано, что с целью внедрения эффективных перинатальных технологий в службу родовспоможения страны внедрены национальные стандарты и клинические протоколы. В стране внедрены и используются инструменты оценки качества помощи матерям и детям, рекомендованные ВОЗ. Подчеркивается, что некачественная организация оказания помощи женщинам с акушерскими кровотечениями, такие как недостаточная лабораторная поддержка, задержка с доставкой компонентов крови, слабая командная работа, транспортные проблемы, отсутствие должного наблюдения за беременными, роженицами и родильницами в акушерских стационарах, увеличивают частоту акушерских кровотечений, способствуют развитию критических состояний и повышению случаев материнской смертности от акушерских кровотечений. Большой интерес представляют подглавы 4 и 5, в которых подробно описаны современные принципы анализа критических случаев при акушерских кровотечениях и методология анализа случаев «едва выживших» женщин при акушерских кровотечениях. Согласно литературным данным использование аудита критических случаев во многих странах даже при ограниченных материальных возможностях поиск истинных причин упущенных возможностей и принятие выполнимых малозатратных решений позволяет снизить частоту критических случаев, а также материнской смертности. В

резюмирующей части обзора литературы автор подчеркивает нерешенные проблемы и обосновывает выбор собственного исследования.

В разделе **«Обсуждение полученных результатов»** автор сравнил результаты собственных исследований с литературными источниками и грамотно обосновал свои выводы, ссылаясь на имеющуюся информацию о структуре и динамике акушерских кровотечений, медико-социальных причинах и факторах риска развития акушерских кровотечений, современных принципах анализа критических случаев, угрожающих жизни женщин. Резюмирующая часть этого раздела диссертации свидетельствует, что женщины, пережившие акушерские кровотечения, имеют медико-социальные особенности. Внедрение методологии конфиденциального расследования случаев акушерских кровотечений в родовспомогательных учреждениях среди «едва выживших» женщин позволяет улучшить качество оказания медицинской помощи и является дополнительным резервом профилактики АК, снижения материнской смертности.

Представленные **4 основных результатов работы** полностью отражают содержание диссертационной работы. **Практические рекомендации**, а их 8, вытекают из выводов, реально выполнимы на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат диссертации в полной мере отражает основные результаты диссертационного исследования, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Оформление автореферата соответствует современным требованиям.

Апробация диссертации и информация об использовании её результатов

Основные положения диссертации доложены на VI съезде акушер-гинекологов Таджикистана (2016), ежегодной-научно-практической конференции ИПО СЗРТ с международным участием (2019), обсуждены на кафедральном заседании кафедры (2020), межкафедральном экспертном совете по хирургическим дисциплинам ИПОСЗРТ (2020), проблемно-экспертной комиссии ГУНИИАГиП (2020).

Основные положения, выводы и рекомендации используются в практической работе акушеров-гинекологов НИИ АГИП. Материалы работы внедрены в учебный и научный процесс кафедры акушерства и гинекологии

ИПОСЗРТ. Полученные результаты изложены в учебно-методическом пособии «Принципы и методология анализа критических случаев «среди едва выживших» женщин при акушерских кровотечениях» (2019).

Публикации

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, из них 6 статей в рецензируемых журналах ВАК РФ и РФ, разработано 1 учебно-методическое пособие.

Личный вклад автора

Соискатель самостоятельно проводила поиск и анализ мировой и отечественной литературы, сбор и анализ собственного материала. Разработала анкеты, участвовала в разработке полученных результатов, в создании электронной базы, включающей данные ретроспективного анализа медицинской документации и проспективного наблюдения пациенток, перенесших АК, публикации статей, написание диссертации и автореферата.

Недостатки по содержанию и оформлению диссертации

Несмотря на достоинства диссертационной работы, ее научную новизну и практическую значимость имеется ряд замечаний, касающихся как оформления диссертационной работы (стилистические и орфографические погрешности), так и ее содержания.

Рекомендации по практическому использованию результатов на стационарном уровне следует конкретизировать, а пункт №3, касающийся обсуждения событий, связанных с акушерским кровотечением, можно исключить из работы.

Указанные замечания не носят принципиальный характер, сделаны в качестве пожеланий и легко устранимы.

Заключение

В целом диссертация Маликоевой Сочиды Амиралиевны на тему «Медико-социальные аспекты здоровья женщин, переживших акушерские кровотечения» 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 обладает научной новизной и практической значимостью, является законченным научно-исследовательским трудом, в которой сформулированы и обоснованы

научные положения и выводы, обладающие определенной новизной и имеющей значение для практического здравоохранения: разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов. Диссертационная работа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.01. - акушерство и гинекология: разработка и усовершенствование методов оздоровления женщин, перенесших АК. Работа соответствует требованиям п.163, гл.10 «Положения о диссертационных советах», утвержденного Постановлением Правительства РТ от 26.11.2016г. №505 и может быть представлена к публичной защите, а автор заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Отзыв на диссертацию и автореферат составил д.м.н., профессор Мусуралиев М.С.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1 КГМА им. И.К. Ахунбаева «16» декабря 2020г. (протокол №4»).

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии №1
КГМА им. И.К. Ахунбаева,
доктор медицинских наук, профессор



Подпись Мусуралиев М.С. заверяю

Мусуралиев М.С.
И.К. АХУНБАЕВ БИШКАК КИРГЫЗ МЭМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА

Контактные данные: Мусуралиев Макенжан Субанович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1 Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева.
Адрес: 7200201, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92.
Тел.: +996 (312) 56 59 46, e-mail: akhunbaev@kgma.kg
<https://www.kgma.kg/>