

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Государственного учреждения
«Научно-исследовательский институт
акушерства, гинекологии и перинатологии Таджикистана»

Министерства здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан
Давлатзода Гулджахон Кобил
» 2020г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таджикского научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Повестка дня

Апробация кандидатской диссертации соискателя РНЦК Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады»

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

14.01.01 – Акушерство и гинекология

14.01.20 - Анестезиология и реаниматология

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент Одиназода А.А.

Научный консультант: к.м.н., доцент Давлатзода Г.К.

Официальные рецензенты:

Рустамова Мехриниссо Сангиновна – д.м.н., профессор

Мурадов Ардашер Алишерович. – к.м.н.

В связи с тем, что работа выполнялась под 2 шифрами, в состав проблемно-экспертной комиссии введено 5 членов по шифру 14.01.20 (приказ №83 от 2 декабря 2020г).

Присутствовали: Из 30 членов проблемно - экспертной комиссии присутствовали 27, в том числе по специальности диссертации – 6 докторов медицинских наук, 21 кандидат медицинских наук.

Председательствовал: доктор медицинских наук, профессор Курбанова М.Х.

Секретарь: кандидат медицинских наук, доцент Расулова Г. Т.

Тема кандидатской диссертации была утверждена на заседании Ученого совета Республиканского научного центра крови 25.02.2019 (протокол заседания УС №11 а)

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации. По данным ВОЗ, в мире происходит 14 000 000 послеродовых кровотечений в год, из которых 120 000 – 140 000 случаев со смертельными исходами и 2 000 000 случаев заканчиваются материнской заболеваемостью. Большинство (до 80%) случаев материнской смерти от прямых причин предотвратимы при своевременно и правильно оказанной помощи. В первую очередь, это относится к материнской смертности от кровотечений. В России за минувшее десятилетие доля материнской смертности от кровотечений в среднем составила 16,2%, в Республики Таджикистан - 21,7%. Высокий показатель материнской смертности от акушерских кровотечений (АК) отражает низкое качество организации оказания медицинской помощи и свидетельствует о наличии резервов для снижения материнских потерь. В структуре АК, которые привели к неблагоприятному исходу беременности и родов, важное место принадлежит послеродовым кровотечениям. АК является причиной критического состояния, как правило, при массивной кровопотере и развитии нарушений в системе гемостаза в ситуации неверной тактики оказания акушерской помощи.

В Российской Федерации акушерские кровотечения занимают первое место среди причин материнской смертности. В Республике Таджикистан в структуре материнской смертности акушерские кровотечения составляли в 2017 г. 21,4%, в 2018 г. - 22,7%, в 2019 г. – 24,5%.

Острая массивная кровопотеря может развиваться как осложнение во время беременности, в период родов и послеродовом периоде, при этом около 70% приходится на послеродовые. По данным исследований [52], основными причинами послеродового кровотечения в 90% являются нарушения сократительной способности матки, 7% составляют травмы родовых путей и 3% обусловлены нарушениями в системе гемостаза или наличием остатков плацентарной ткани.

Высокая летальность, развитие различных осложнений при острых массивных акушерских кровопотерях (ОМАК), по нашему мнению, связаны с поздней диагностикой нарушений в системе гемостаза. До сегодняшнего времени акушеры-гинекологи, реаниматологи и другие клиницисты ориентируются и проводят коррекцию нарушений, выявленных по показателям крови, взятой из кубитальной, яремной, подключичной вен или капиллярной крови, отражающих всего лишь регионарный коагуляционный потенциал нижнего бассейна забора крови, но никак не всего организма в целом. Хотя доказанным фактом является наличие выраженных изменений в состоянии гемостаза крови, взятой из различных бассейнов сосудистого русла, однако, клиницистами не принимаются во внимание регуляторные возможности легких.

В связи с актуальностью ОМАК у рожениц и наличия нерешенных проблем диагностики и лечения, а также неудовлетворенности профессионального сообщества и населения в целом имеется востребованность проведения исследований по названным темам, рассмотренным в диссертации.

Личный вклад диссертанта. Диссертантом лично проведен обзор специализированной литературы, выявлены проблемы в диагностике и лечении ОМАК у рожениц. Разработан дизайн и этапы исследования. Предложены принципиально новые подходы в ранней диагностике нарушений системы гемостаза по артериальной крови, на основании которых внедрены оптимизированные алгоритмы и тактика лечения ОМАК у рожениц. Диссертантом самостоятельно проведен статистический анализ и обобщение полученных результатов и научных исследований. На основании проведенных исследований выдвинуты теоретические положения для защиты, сделаны выводы, предложены практические рекомендации. Опубликованы статьи, подготовлены и

доложены доклады на научных конференциях и профильных съездах. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах исследования.

Теоретические и методологические основы исследования

Теоретическая база при проведении данного исследования основывалась на проведенных ранее научных и клинических разработках как отечественных, так и зарубежных авторов по проблемам распространенности, причин возникновения, своевременной диагностики, профилактики и современного лечения острых акушерских кровотечений.

В данной работе с целью решения поставленных цели и задач были использованы ретроспективные и проспективные эпидемиологические методы исследования, учитывающее частоту встречаемости острых массивных акушерских кровотечений, степень их тяжести, смертность.

Методологической базой исследования явилось изучение исходных особенностей системы гемостаза в бассейнах венозной кубитальной и артериальной крови родильниц с послеродовыми ОМАК, скрининг тяжести и прогноза заболевания по APACHE III и MODS (органных дисфункций), а также определение функционального состояния кровообращения. Для оценки степени тяжести кровотечения применялась шкала Advanced Trauma Life Support (ATLS, 2012)

Полученные результаты исследования подверглись статистическому и сравнительному критическому анализу, на основании которого определили основные положения, выносимые на защиту, а также заключение и практические рекомендации.

Научная новизна. По данным РТБсЛГ г. Душанбе, областных и районных больниц и роддомов Хатлонской области изучены причины ОМАК, выявлены дефекты поздней диагностики нарушения гемостаза, неадекватного расчета объема кровопотери, развившихся органных осложнений, а также тактики проведенной ИТТ. РТБсЛГ проведены скрининговые исследования гемостаза в различных бассейнах сосудистого русла (венозная кубитальная и лучевая артериальная кровь), а также определена ее взаимосвязь с общими параметрами кровообращения и органными дисфункциями. На основании функционального состояния показателей звеньев гемостаза (свертывания, антисвертывания и фибринолиза) в бассейне артериальной крови оптимизированы алгоритмы диагностики и ИТТ родильниц с ОМАК.

Оптимизирована ИТТ в зависимости от объема кровопотери, фазы нарушений гемостаза, органных осложнений, с включением в программу избирательной корригирующей терапии нарушений гемостаза на основе индивидуально подобранных компонентов крови доноров в зависимости от нарушения звеньев гемостаза родильниц ОМАК.

Практическая значимость. Оптимизированный диагностический, лечебный подход, основанный на раннем выявлении нарушений звеньев гемостаза (свертывания, антисвертывания и фибринолиза) в артериальном русле, и индивидуальная коррекция этих нарушений у родильниц с ОМАК обеспечивают стойкий гемостаз, профилактику побочных эффектов и осложнений от ИТТ, снижают риск возможных органных дисфункций, а также материнскую смертность, количество пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии, в отличие от недифференцированной массивной трансфузионной терапии.

Апробация диссертации и информация об использовании её результатов. Основные положения результатов диссертационного исследования доложены на Всероссийской научной конференции с международным участием «Современная трансфузиология и гематология» (Барнаул, Алтайский край, 2017), на Международном научно-практическом конгрессе трансфузиологов и гематологов (Москва, 2018), на объединенном международном конгрессе «Congress on Open Issues in Thrombosis and Hemostasis» и «9-ой Всероссийской конференции по клинической гемостазиологии и гемореологии» (Санкт-Петербург, 2018), на ежегодной научно-практической конференции

Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино (Душанбе, 2015 и 2018 г.г.), на объединённом заседании Ученых советов ГУ «Городской научный центр реанимации и детоксикации», ГУ «Республиканский научный центр крови», ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» (Душанбе, 2019).

Список публикаций соискателя

Статьи в рецензируемых журналах

1-А. Мадмаров Л.М. Избирательный подход к заготовке компонентов крови с учетом особенностей системы гемостаза у доноров / Л.И. Мадмаров, А.Ф. Кубиддинов // Тромбоз, гемостаз и реология.- 2018.- № 3(75).- С. 54-59

2-А. Мадмаров Л.М. Факторы и стратификация риска у рожениц с острыми массивными акушерскими кровотечениями по данным выездов реанимационно-трансфузиологической бригады с лабораторией гемостаза / Л.М. Мадмаров // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана.- 2020.- Т. X, № 2(34).- С. 134-142 doi:10.31712/2221-7355-2020-10-2-134-142

3-А. Мадмаров Л.М. Особенности системы гемостаза у рожениц с острыми массивными кровопотерями по данным тромбоэластограммы в бассейнах венозной кубитальной и лучевой артериальной крови до и после комплексной интенсивной терапии / Л.М. Мадмаров // Вестник последиplomного образования в сфере здравоохранения.- 2020.- № 3

4-А. Мадмаров Л.М. Коагуляционные и прокоагулянтные особенности у рожениц с острыми массивными кровопотерями в бассейнах венозной кубитальной и лучевой артериальной крови до и после комплексной интенсивной терапии / Л.М. Мадмаров // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана.- 2020.- Т. X, № 3(35).- С. 134-142

Статьи и тезисы в сборниках конференций

5-А. Мадмаров Л.М. Оптимизация коррекции нарушений гемостаза при акушерских кровотечениях в практике выездной реанимационно-трансфузиологической бригады с лабораторией гемостаза / А.Ф. Кубиддинов, Л.М. Мадмаров, Дж.С. Саидов, А.А. Одинаев, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов // Материалы ежегодной XXVI научно-практической конференции ГОУ ИПОвСЗ РТ «Новые направления развития медицинской науки и образования.- Душанбе, 2020.- С. 72

6-А. Мадмаров Л.М. Избирательный подход к заготовке гемокомпонентов с учетом показателей гемостаза донорской крови / А.Ф. Кубиддинов, Дж.С. Саидов, М.З. Тагожонов, А.А. Одинаев, А.М. Мурадов, А.А. Мурадов, Л.М. Мадмаров // Материалы ежегодной XXVI научно-практической конференции ГОУ ИПОвСЗ РТ «Новые направления развития медицинской науки и образования.- Душанбе, 2020.- С. 74

Методические рекомендации

7-А. Мадмаров Л.М. Руководство по клиническому применению донорской крови, ее компонентов и препаратов / А.Ф. Кубиддинов, А.А. Одиназова, Д.С. Саидов, Л.М. Мадмаров.- Душанбе: Мир полиграфии, 2016.- 300 с.

Председатель проблемно-экспертной комиссии по акушерству и гинекологии ТНИИ АГиП д.м.н., профессор Курбанова М.Х. огласила заключение экспертно - проблемной комиссии.

С учетом вышесказанного, единогласно принято решение:

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется защита. Диссертационная работа соискателя РНЦК Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:

14.01.01 – Акушерство и гинекология и 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология посвящена актуальной научной задаче в области практической медицины.

Диссертация соискателя РНЦК Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.01 – Акушерство и гинекология и 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заключение принято на заседании экспертно-проблемной комиссии по акушерству и гинекологии Таджикского Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и перинатологии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Присутствовало на заседании 27 человек. Результаты голосования:

«за» -27 чел., «против» - нет, «воздержались» - нет, протокол №6 от 9 декабря 2020 года.

Председатель проблемно – экспертной

комиссии по акушерству и гинекологии

ТНИИ АГиП, д.м.н., профессор

Курбанова М.Х.

Секретарь проблемно – экспертной

комиссии по акушерству и гинекологии

ТНИИ АГиП, к.м.н., доцент

Расулова Г.Т.



д.м.н., профессора Курбановой М.Х. и к.м.н., доцента Расуловой Г.Т.

**Надпись о делах кадров
ТНИИ АГиП МЗ и СЗН РТ**

Мельникова Т.Е.