

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича на тему «**Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно - трансфузиологической бригады**», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – Акушерство и гинекология, 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации. Тема диссертационного исследования является современной и актуальной. Одной из структур материнской и перинатальной смертности является акушерские кровотечения.

Согласно данным современной литературы, факторами риска развития послеродовых акушерских кровопотерь являются анемия, преэклампсия, многоводие, пролонгирование третьего периода родов, предыдущие роды путем операции кесарево сечения и ожирение (Mantel G.D. 2018, Bateman B.T., Berman M.F. 2010). По мнению В.Н. Серова массивные акушерские кровотечения протекают на фоне изначальной коагулопатии, которая зачастую остается не выявленной, а массивное кровотечение во всех случаях сопровождается нарушениями в системе гемостаза и геморрагическим шоком.

Высокий показатель материнской смертности (МС) от острых массивных акушерских кровопотерь (ОМАК) отражает низкое качество организации оказания медицинской помощи и свидетельствует о наличии резервов для снижения материнских потерь (Киличева И.И., 2015; Айламазян, Э.К., 2016; Исаченкова, С. В. и соавт., 2016; Буштырев, А.В., 2017; В.Г. Волков, Н.Н. с соавт., 2017; Мусин И.И. и соавт., 2018; Кубиддинов, А.Ф. 2019; Куликов, 2019). Акушерские кровотечения являются причиной критического состояния, как правило, при массивной кровопотере и развития нарушений в системе гемостаза в ситуации неверной тактики оказания акушерской помощи.

Опыт показывает, что синдром острой массивной кровопотери, геморрагический шок и сопровождающий их синдром диссеминированного свертывания крови (ДВС) гораздо лучше и рентабельнее предотвращать, основываясь на прогнозе их развития, нежели проводить интенсивную терапию возникших системных дисфункций (Vacci A., Lewis G. 2017).

В связи с наличием нерешенных проблем диагностики и лечения ОМАК у рожениц, не удовлетворенности в результатах профессионального сообщества и населения в целом имеется востребованность проведения исследований по теме диссертации.

Исходя из вышеизложенного, автором выбрана **цель исследования**, которая сформулирована правильно: Улучшение результатов лечения и снижение материнской смертности рожениц с ОМАК, путем оптимизации ранней диагностики нарушений гемостаза и инфузионно-трансфузионной терапии.

В соответствии с целью исследования автором определены 4 задачи, позволяющие полностью раскрыть содержание работы.

В данной диссертационной работе автором изучены достаточным объемом исследования женщин репродуктивного возраста (106 родильниц с ОМАК и 30 здоровых женщин); применением современных методов лабораторных, инструментальных исследований. **Результаты исследований** в автореферате представлены наглядно. В работе изучены причины ОМАК, выявлены дефекты поздней диагностики нарушения гемостаза, неадекватного расчета объема кровопотери, развившихся органных осложнений, а также тактики проведенной инфузионно-трансфузионной терапии (ИТТ). Реанимационно-трансфузиологической бригадой с лабораторией гемостаза (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.

Произведена разработка и оптимизация дизайна клинических рекомендаций «Профилактика, алгоритм ведения, анестезия и интенсивная терапия при послеродовых кровотечениях» и, соответственно, ИТТ у 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 с ОМАК.

Полученные данные позволили сформулировать **6 выводов и 7 практических рекомендаций**.

Все выводы и практические рекомендации обоснованы, в полной мере отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материала исследования, соответствуют поставленной цели и задачам.

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 - в журналах из перечня ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Критических замечаний нет.

Диссертационная работа соответствует паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальностям 14.01.01 – акушерство и гинекология и 14.01.20 – анестезиология и реаниматология подпункт 3.1.3. По вопросам акушерства и гинекологии изучались стратификации риска развития острых массивных кровопотерь, их причины, осложнения и акушерская тактика лечения, проведенная в родильных домах до и после приезда РТБсЛГ. По анестезиологии и реаниматологии изучались тактика проведенной ИТТ при ОМАК, функциональное состояние и звенья системы гемостаза в различных отделах сосудистого русла, а также некоторые параметры общего кровообращения и гомеостаза, внедрены новые методики ранней диагностики нарушений системы гемостаза и оптимизированы методы коррекции и профилактики органных дисфункций.

Результаты 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).

Таким образом, на основании анализа автореферата следует заключить, что диссертационное исследование Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно - трансфузиологической бригады», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.20 - анестезиология и реаниматология, является законченной научно-исследовательской работой, в которой рассматривается решение значимой проблемы - Улучшение результатов лечения и снижение материнской смертности родильниц с ОМАК, путем оптимизации ранней диагностики нарушений гемостаза и инфузионно-трансфузионной терапии.

Диссертация Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно - трансфузиологической бригады», полностью соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан, и её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология, 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Ассистент кафедры акушерства
и гинекологии №1 ГУ ТГМУ имени
Абуали ибни Сино,
кандидат медицинских наук

Юлдошева М.У.

Контактные данные: адрес: РТ, г. Душанбе, ул. Айни 55, кв.29
Телефон: +992985675625
Электронный адрес: umarovna 088@ mail.ru

