

В Диссертационный совет 6Д КОА - 011 ГУ  
«Таджикский научно-исследовательский  
институт акушерства, гинекологии и  
перинатологии»

**О Т З Ы В**

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 и 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология

**Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации.** Гемостаз самым тесным образом связан со всей жизнедеятельностью организма. Система гемостаза имеет наибольшее значение для поддержания нормального кровотока, от адекватного функционирования которой в значительной степени зависят эффективность кровоснабжения тканей, предупреждение и купирование геморрагий, тромбозов, ишемий и инфаркта органов, а также защита от диссеминации бактерий и токсинов из очагов поражения и т.д. [Б.И. Кузник, 2013; Момон А.П., 2017; Ройтман А.Ю., 2017; Берсенева С.Н., 2018].

Основными причинами острых массивных акушерских кровотечений (ОМК) являются осложнения, возникающие во время беременности, родов и послеродовом периоде (отслойка нормально и аномально расположенной плаценты, атонические маточные кровотечения, преэклампсия и эклампсия, HELLP-синдром, ДВС и др.).

Во время родов до 1/3 пациенток теряют от 500 до 1000 мл крови и у 3-8% рожениц объём кровопотери превышает 1,5% от массы тела, что считается массивным [Айламазян Э.К., 2013; Бапаева Г.Б., 2015].

Следовательно одной из таких важных проблем являются массивные акушерские кровотечения (ОМАК) – тяжелое осложнение беременности, родов и послеродового периода, снижающие качество жизни женщин репродуктивного возраста, приводящие к инвалидизации, а в ряде случаев и к летальному исходу [L.E. Shields, 2015; М.Н. Сурина, 2014; S. Takeda, 2017; A.J. Vaught, 2016].

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, при этом до 80% случаев считаются предотвратимыми при своевременной и правильно оказанной помощи. [Gillissen A. et al., 2018; T. Yatabe et al., 2018; WHO, 2018].

Известно, что ОМАК являясь осложнением, могут спровоцировать дисфункции органов и систем которые непосредственно взаимосвязаны и взаимозависимы от функционального состояния гемостаза, общей и регионарной гемодинамики. [Ворыханов А.В., 2016; Айламазян, Э.К., 2016; Протопопова Н.В. и соавт. 2018; Дондюк Ю.В., 2018; А.Ю. Буланов и соавт., 2019],

Своевременная диагностика и лечение нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады имеет важную медицинскую и социальную значимость и указывает на актуальность поиска новых решений позволяющих улучшить результаты лечения и снижение материнской смертности родильниц с острой массивной кровопотерей.



Учитывая вышеизложенное, автором выбрана цель исследования, которая сформулирована правильно, соответствует названию диссертации и позволяет решить конкретные, реально выполнимые задачи диссертационной работы.

Диссертационная работа Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича обладает научной новизной. Автором установлено, что основными причинами ОМАК явились: нарушение сократительной способности матки - 82,1%, травмы родовых путей - 16,9%, остатки плацентарной ткани - 14,1%, вызвавшие в 77,4% ранние и в 22,6% случаях поздние кровопотери вследствие наличия коморбидной патологии. Автором выявлены дефекты поздней диагностики нарушения гемостаза, неадекватного расчета объема кровопотери, развившихся органных осложнений, а также тактики проведенной инфузионно-трансфузионной терапии (ИТТ). На основании функционального состояния показателей звеньев гемостаза в бассейне артериальной крови автором оптимизированы алгоритмы диагностики и ИТТ родильниц с ОМАК.

Диссертант установил, что у родильниц с ОМАК, по сравнению с ПЗЖ ДВ, функциональное влияние легких на коагуляционный потенциал при гиперкоагуляционной фазе ДВС-синдрома снижается более чем на 50%, при гипокоагуляционной фазе - до уровня субкомпенсации, что значительно влияет на гемокоагуляционный потенциал артериальной крови и развитие системного ДВС-синдрома, это возможно использовать для ранней диагностики развития системного микротромбоза, его гипер- или гипокоагуляционной фазы, а также персонализированной тактики проведения ИТТ.

Л.М. Мадмаров научно обосновал подход к персонализированной тактике проведения ИТТ с включением в программу индивидуально подобранных препаратов крови с учетом нарушения звеньев гемостаза родильницам с ОМАК в соответствии с требованиями Damage control resuscitation, которая позволит производить более раннюю остановку кровотечения, нормализовать основные параметры гомеостаза, достигнуть целевых показателей гемодинамики, снизить объем ИТТ, количества осложнений, повторных кровотечений и, как следствие, уменьшить материнскую смертность от акушерских кровотечений.

В автореферате четко представлены цель и задачи исследований. Клинические группы сформулированы правильно с получением информированного согласия пациенток или их законных представителей. В диссертационной работе Лютфулло Мамасалиевича использованы современные методы исследования тем самым были определены новые подходы к персонализированной тактике проведения ИТТ, для улучшения основных параметров гомеостаза и снижению материнской заболеваемости и смертности. Заслуживает внимание применение в данной диссертационной работе современных методов статистических исследований

**Результаты исследований** в автореферате представлены наглядно. Л.М. Мадмаров предложил оптимизированный алгоритм ранней диагностики ОМАК и произвел разработку по оптимизации дизайна клинических рекомендаций «Профилактика, алгоритм ведения, анестезия и интенсивная терапия при послеродовых кровотечениях» и научно обосновал ИТТ у родильниц с ОМАК.

**Выводы и практические рекомендации** обоснованы и базируются на правильном планировании исследований, полученных статистических достоверных данных и вытекают из полученных результатов исследования. Настоящая диссертационная работа имеет большую научно-практическую значимость. Диссертация Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады», выполнена в рамках реализации Национальной стратегии здоровья населения Республики Таджикистан на период до 2021г. Диссертационная работа Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича является разделом НИР ГУ «Республиканский научный центр крови» - «Оптимизация тактики инфузионно-



