

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 и 14.01.20 -
Анестезиология и реаниматология

Актуальность и востребованность проведения исследований по теме диссертации. Развитие критических состояний в акушерской практике, как правило, сопряжено с полиорганной недостаточностью (ПОН) и клинической манифестацией синдрома системного воспалительного ответа (ССВО), особенно в случаях оперативного родоразрешения. В последние годы в современной литературе ССВО рассматривается как неспецифический ответ организма на любые повреждающие воздействия, в том числе наиболее тяжелые осложнения беременности и родоразрешения. Наиболее часто полиорганная недостаточность развивается при эклампсии и акушерских кровотечениях. 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 своевременной и правильно оказанной помощи. [Semeraro N., 2015; Sentilhes L, 2016; Wikkels A., 2016; Wada H., 2018]. Несмотря на последние достижения современной медицины, проблема материнской смертности остается весьма актуальной фактически во всем мире. В 2018 году в Российской Федерации материнская смертность составила 11,4%, в Республике Таджикистан - 22,7% [Буланов А.Ю., 2013; Волков В.Г., 2017; Буштырев А.В., 2017; Берсенева С.Н., 2018; Амонова Ш.Ш., 2018; Мурадов А.А., 2018; Кубиддинов А.Ф., 2019].

Высокая частота острой массивной акушерской кровопотери (ОМАК), трудности их ранней диагностики и прогнозирования осложнений, а также профилактики и лечения, особенно в группе высокого риска у пациенток с полиорганной недостаточностью, диктуют необходимость дальнейших научных исследований по данной проблеме. Поэтому актуальность рассматриваемой проблемы не вызывает сомнения.

Цель работы - улучшение результатов лечения и снижение материнской смертности родильниц с острой массивной кровопотерей путем оптимизации ранней диагностики нарушений гемостаза и инфузионно-трансфузионной терапии – четко обозначена автором, выполнима в рамках проводимого исследования.

Сформулированные 4 задач позволяют автору достичь выполнения намеченной цели. Для исследования избранных автором направлений использованы современные методические подходы, результат которых составляют научную **новизну выполненных разработок**. Она заключается в том, что реанимационно-трансфузиологической бригадой с лабораторией гемостаза (РТБсЛГ) выявлены дефекты поздней диагностики нарушения гемостаза, неадекватного расчета объёма кровопотери, развившихся органических осложнений, а также тактики проведенной инфузионно-трансфузионной терапии (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 органами 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, органических 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 работы связана с оптимизацией диагностического, лечебного подхода, основанного 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 органических дисфункций, а также материнскую смертность, количество пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии, в отличие от недифференцированной массивной трансфузионной терапии. 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-трансфузионной терапии критических состояний, обусловленных массивной кровопотерей» № гос. регистрации: ГР№0117 ТД 00802.

Предлагаемые рекомендации по профилактике ОМАК, предстоящей и последующей тактике лечения послеродового кровотечения конкретны. Их можно будет использовать в повседневной клинической практике врачей акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов.

Проведенные исследования соответствуют Паспорту номенклатуры специальности ВАК при Президенте Республики Таджикистан 14.01.01 – Акушерства и гинекологии и 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология и области исследования пунктам: 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 (венозная и артериальная кровь), а также некоторые параметры общего кровообращения и гомеостаза, внедрены новые методики ранней диагностики нарушений системы гемостаза и оптимизированы методы коррекции и профилактики органических дисфункций.

Результаты исследований 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).

По материалам диссертации автором опубликовано 7 научных работ, из них 4 - в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Российской Федерации и Республики Таджикистан, для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Автореферат оформлен по требованию ВАК, написан грамотно, иллюстрирован таблицами и рисунками и дает возможность легко воспринимать представленный материал.

На основании изучения представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа **Мадмарова Лютфулло Мамасалиевича «Оптимизация диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере с участием реанимационно-трансфузиологической бригады»** является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача медицины по оптимизации своевременной диагностики и лечения нарушений гемостаза при острой массивной послеродовой кровопотере. В диссертационной работе изложены научно-практические рекомендации, внедрение которых уменьшит риск осложнений послеродовых кровотечений, что позволит уменьшению показателей материнской заболеваемости и смертности.

Диссертация соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а ее автор Лютфулло Мамасалиевич Мадмаров заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.01 – Акушерство и гинекология и 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология.

**Заместитель директора по науке
ГУ ГНЦРиД**



А.А. Мурадов

Контактные данные: Адрес: РТ, г.Душанбе, ул Санои 33

Телефон: + 992 900003456

Электронный адрес: Amirsher_Muradov@mail.ru

