ЗАКЛЮЧЕНИЕ

заседания комиссии Диссертационного Совета 6D. KOA-006 на базе Государтсвенного Учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан по предварительной экспертизе диссертации **Каландаровой Мархабо Хотамовны** на тему **«Возможности снижения частоты кесарева сечения и профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении»** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

Комиссия в составе: председателя – доктора медицинских наук, профессора М.Х.Курбановой и членов комиссии – д. м. н., профессора М.С. Рустамовой и доктора медицинских наук М.А.Хакназаровой

Рассмотрев материалы диссертации, считает, что:

I. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

II. Диссертация Мархабо Хотамовны Каландаровой является завершенной научно-квалифицированной работой и содержит новое решение актуальной научной задачи: оказание качественной помощи матерям при выборе метода родов и при необходимости проведения кесарева сечение. Автором изучены возможности снижения частоты кесарева сечения, а также эффективность и приемлемость профилактического применения транексамовой кислоты для снижения объема кровопотери и профилактики акушерских кровотечений.

III. Основные материалы диссертации изложены в 8 публикациях, из которых 4 опубликованы в рецензируемых изданиях Высшей

Аттестационной Комиссией при Президенте Республики Таджикистан, 4 в сборниках и других научно-практических изданиях.

IV. Основные результаты выполненного исследования.

Вывод 1. Частота кесарева сечения в стационаре 3-го уровня превышает в 2,5 раза данный показатель в стационаре 2-го уровня. Отмеченная тенденция снижения частоты кесарева сечения в динамике прослеженных лет способствует росту соотношения родов через естественные родовые пути к родам путем операции кесарево сечение в стационарах 3-го уровня. Отсутствие изменений частоты кесарева сечения в стационаре 2-го уровня определяет отсутствие изменения показателя соотношения родов через естественные родовые пути к родам путем операции кесарево сечение.

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения и показатель перинатальной смертности в стационаре 3-го уровня: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Джонмахмадова П.А., Назарова Ч.А., Назарбекова Ш.А.//"Вестник Академии медицинских наук Таджикистана" - Душанбе-2020-№3-ст.259-264.
2. Каландарова М.Х. Частота и структура показаний кесарева сечения, и показатель перинатальной смертности в стационаре 2-го уровня: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Бобоев Д.М.//"Мать и дитя " - Душанбе-2020-№3-ст.42-45.
3. Каландарова М.Х. Частота кесарево сечения в стационаре 3-го уровня в период COVID-19 / Каландарова М.Х., Давлатзода Г.К.,Гадоева Т.Х.,Ишан-Ходжаева Ф.Р.,Арабова С.У.// Журнал "Мать и дитя" - Душанбе-2021-№3-С36-41.

Вывод 2. Как в стационаре 3-го уровня, так и в стационарах 2-го уровня частота экстренных операций (67,3±2,4%; 94,1±1,4%) статистически значимо (p<0,001) превышает частоту плановых операций (32,7±2,4%; 5,9±1,4%). Установленное статистически значимое повышение частоты экстренных операций в стационарах 2-го уровня (значение хи-квадрат – 71,233; p< 0,001) по сравнению с соответствующим показателем в стационарах 3-го уровня свидетельствует о более качественном подходе в организации операций кесарево сечение в стационаре более высокого уровня.

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения с использованием классификации М.Робсон в учреждениях2-го и 3-го уровней: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Назарова Ч.А.// " Наука и инновация " -Душанбе-2020-№3-ст.36-41.
2. Каландарова М.Х. Частота и структура показаний кесарева сечения, и показатель перинатальной смертности в стационаре 2-го уровня: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Бобоев Д.М.//"Мать и дитя " -Душанбе-2020-№3-ст.42-45.

Вывод 3. Коэффициент эффективности применения операции кесарево сечение для улучшения перинатальных исходов в учреждении 3-го уровня снижается параллельно с повышением частоты кесарева сечения: 0,26 при частоте кесарева сечения 18,1%; 0,19 – при частоте кесарева сечения18,7%; 0,14 – при частоте кесарева сечения 23,4%.

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Частота и структура показаний кесарева сечения, и показатель перинатальной смертности в стационаре 2-го уровня:

/Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Бобоев Д.М.//"Мать и дитя " - Душанбе-2020-№3-ст.42-45.

2. Каландарова М.Х. Возможности определения оптимальной частоты кесарево сечения и политика по снижению частоты кесарево сечения / Каландарова М.Х . // Научно-медицинский журнал "Симург".-2021-№12(4).-С.141-147
3. Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения и показатель перинатальной смертности в стационаре 3-го уровня: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Джонмахмадова П.А., Назарова Ч.А., Назарбекова Ш.А.//"Вестник Академии медицинских наук Таджикистана" - Душанбе-2020-№3-ст.259-264.

Вывод 4. Основным показанием к операции кесарево сечение в стационаре 2-го и 3-го уровней является рубец на матке (у каждой 3-й женщины), Удельный вес операций кесарево сечение ввиду преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты в стационарах 2-го уровня в 3 раза превышал соответствующий показатель в стационарах 3-го уровня.

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения и показатель перинатальной смертности в стационаре 3-го уровня: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Джонмахмадова П.А., Назарова Ч.А., Назарбекова Ш.А.//"Вестник Академии медицинских наук Таджикистана" -Душанбе-2020-№3-ст.259-264.

2.Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения с использованием классификации М.Робсон в учреждениях2-го и 3-го уровней: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Назарова Ч.А.// " Наука и инновация " -Душанбе-2020-№3-ст.36-41.

Вывод 5. Возможности снижения частоты кесарева сечения в стационарах разных уровней необходимо анализировать в группе женщин с одной операцией кесарево сечение в анамнезе, в группах женщин с первой и повторной беременностью, спонтанными родами, головным предлежанием, доношенной беременностью, в стационаре 2-го уровня – среди рожениц, которым применяют родоусиление, в стационаре 3-го уровня – среди женщин с преждевременными родами и индуцированной беременностью.

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Частота кесарева сечения с использованием классификации М.Робсон в учреждениях2-го и 3-го уровней: /Камилова М.Я., Каландарова М.Х., Назарова Ч.А.// " Наука и инновация " -Душанбе-2020-№3-ст.36-41.
2. Каландарова М.Х. Анализ показаний к операции кесарево сечение (с использованием классификации М.Робсон) в стационаре 3-го уровня: /Давлатзода Г.К., Каландарова М.Х., Юнусова М.М.//"Мать и дитя" -Душанбе-2020-№3-ст.22-25.

Вывод 6. Применение транексамовой кислоты у женщин с кесаревым сечением снижает объем кровопотери, потерю гемоглобина и уменьшает частоту акушерских кровотечений

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Результаты применения транексамовой кислоты у женщин, родаразрешенных операцией кесарево сечение: / Каландарова М.Х., Камилова М.Я., Давлатзода Г.К. //" Наука и инновация " -Душанбе-2022-2021№3-ст.36-41.
2. Каландарова М.Х. Оценка объема кровопотери и частоты кровотечений при операции кесарево сечение / Каландарова М.Х.//Материалы республиканской научно-практической конференции ГОУ ХГМУ(II-ая

годичная) посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и 5-летию деятельности Хатлонского государственного медицинского университета "Современная медицина и современное образование "-2021-С.140-141.

Вывод 7. Приемлемость применения транексамовой кислоты доказывают отсутствие изменений средних показателей функции печени и почек, свертывающей системы крови, отсутствие случаев тромбоэмболии

Публикации:

1. Каландарова М.Х. Результаты применения транексамовой кислоты у женщин, родаразрешенных операцией кесарево сечение: / Каландарова М.Х., Камилова М.Я., Давлатзода Г.К. //" Наука и инновация " - Душанбе-2022-2021№3-ст.36-41.
2. Каландарова М.Х. Оценка объема кровопотери и частоты кровотечений при операции кесарево сечение / Каландарова М.Х.//Материалы республиканской научно-практической конфренции ГОУ ХГМУ(II-ая годичная) посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан и 5-летию деятельности Хатлонского государственного медицинского университета "Современная медицина и современное образование "-2021-С.140-141.

При проведении экспертизы диссертационной работы Каландаровой Мархабо Хотамовны на тему «Возможности снижения частоты кесарева сечения и профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении» были сделаны комментарии по стилистической и грамматической коррекции, которые были приняты и исправлены диссертантом.

V.В диссертации отсутствует заимствованный материал без ссылки на автора и/или источник заимствования, результаты научных работ, выполненные

диссертантом в соавторстве без ссылок на соавторов. Проверка диссертации системой «Антиплагеат. ВУЗ» от 12 февраля 2022 года, после исключения корректных совпадений и корректных заимствований из кандидатской диссертации автора проверяемого документа, не показала иных заимствований и дала заключение об оригинальности. Справка о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований прилагается.

VI. Комиссия рекомендует Диссертационному Совету 6D. KOA-006 на базе Государственного Учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан принять диссертацию Каландаровой Мархабо Хотамовны на тему «Возможности снижения частоты кесарева сечения и профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук к защите по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

VII. В качестве официальных оппонентов рекомендуются:

Мухаммадиева Саодат Мансуровна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедра акушерства и гинекологии государственного образовательного учреждения « Институт последипломного образования в сфере здравоохранения» (специальность – акушерство и гинекология)

Узакова Урунбеш Джурабаевна – кандидат медицинских наук, доцент, кафедра акушерства и гинекологии №1 Государственного образовательного учреждения «Таджикский медицинский университет им Абуали ибн Сино» (специальность –акушерство и гинекология.

VIII. В качестве ведущего учреждения утвердить Таджикский национальный университет.

IX. Рекомендуется список рассылки автореферата и заключение по диссертации Мархабо Хотамовны Каландаровой (прилагается).

X. Разрешить распечатать автореферат диссертации Мархабо Хотамовны Каландаровой на тему «Возможности снижения частоты кесарева сечения и профилактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук к защите по специальности 14.01.01. – акушерство и гинекология.

Председатель:

Доктор медицинских наук, профессор **М.Х.Курбанова**

Члены комиссии:

Доктор медицинских наук, профессор **М.С.Рустамова**

Доктор медицинских наук **М.А.Хакназарова**

Подписи доктора медицинских наук, профессора Муборак Хасановны Курбановой, доктора медицинских наук, профессора Мехриниссо Сангиновны Рустамовой, доктора медицинских наук Зарины Хамдамовны Рафиевой

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь диссертационного Совета 6D. KOA-006

Ш.Т.Муминова