

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию аспиранта
ГУ «Таджикского научно-исследовательского института акушерства,
гинекологии и перинатологии» Каландаровой Мархабо Хотамовны
на тему «Возможности снижения частоты кесарева сечения и профи-
лактика кровотечений при абдоминальном родоразрешении»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01. акушерство и гинекология

Актуальность диссертационной работы М.Х. Каландаровой связа-
на с неуклонным ростом операции кесарева сечения (КС) в мире за по-
следние годы. Самое крупное исследование в данном направлении прове-
дено А.Р.Ветран с соавт., которые провели анализ частоты КС за период
2010-2018 гг в 154 странах, охвативших 94,5% живорождений в мире
(А.Р.Ветран et al.,2020). Оказалось, что частота КС в мире составляет
21,1%, с частотой 8,2%, 24,2% и 27,2% в странах с низким, средним и вы-
соким уровнем дохода, при этом к 2030 г увеличится до 28,5% в глобаль-
ном аспекте.

КС повышает риски управляемых причин фатальных исходов - аку-
шерского кровотечения и септических инфекций, и поэтому неудержимый
рост КС представляет значимый барьер для достижения Целей Устойчи-
вого Развития. Для снижения риска акушерских кровотечений предлагают
профилактически использовать транексамовую кислоту, которая проде-
монстрировала высокую эффективность при вагинальных родах (исследо-
вание WOMAN, 2017 г). Однако польза транексамовой кислоты для про-
филактики кровотечения при КС изучена недостаточно. Известно лишь
одно многоцентровое французское рандомизированное исследование эф-
фективности транексамовой кислоты при КС, в котором не были получе-
ны аргументированные факты снижения кровотечения (L.Sentilhes с со-
авт., 2021г). При отсутствии эффективных вмешательств, направленных
на снижение КС, страны с низким уровнем дохода могут столкнуться с
ростом материнской смертности, связанной как с неудовлетворенными

потребностями, так и небезопасным проведением и сопутствующим чрезмерным использованием КС, которые истощают ресурсы. Частота КС в Республике Таджикистан была определена в медико-демографическом исследовании, проведенном в 2012 г, и колебалась от 5 до 7%. Однако, в городе Душанбе она оказалась более, чем в 2 раза выше. В целом, анализ частоты КС ограничивается отчётами ведомственных структур и не представляет особенностей родовспомогательных учреждений разного уровня.

Увеличение КС связано с медицинскими и немедицинскими факторами. К первым относится расширение показаний со стороны плода. К немедицинским факторам относят недостаточную квалификацию акушеров-гинекологов для ведения родов через естественные родовые пути, коммерциализация медицины, желание роженицы. Определение значимости указанных факторов, включая медицинские, в нашей стране ограничены.

Учитывая вышесказанное, а также в контексте достижения целей устойчивого развития Республикой Таджикистан, всеобъемлющее решение проблемы снижения кесарева сечения является актуальным направлением.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите.

Диссертационная работа соответствует специальности и выполнена в рамках «Национальной стратегии здоровья населения Республики Таджикистан на период 2010-2020 годы» (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 02.08.2010 г. №368), где охрана здоровья матери и ребенка декларирована как приоритетное направление и «Национальной стратегии развития Республики Таджикистан на период до 2030г» которая включает снижение материнской смертности за счёт снижения предотвратимых причин к которым относится смерть от акушерских кровотечений. Диссертационная работа выполнена в рамках научной темы акушерского отдела Государственного учреждения «Таджикский научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии» Министерства здравоохранения

и социальной защиты Республики Таджикистан (ГУ «ТНИИ АГиП» МЗиСЗН РТ)

Степень научной новизны, полученных в диссертации результатов, и научных положений, выносимых на защиту

Научная новизна предпринятого исследования прежде всего связана с определением удельного веса КС в родовспомогательных учреждениях II-III уровня, которые были представлены городским родильным домом города Худжанда, родильными отделениями Б.Гафуровского и Дж.Расуловского районов в сравнении государственным учреждением научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии. Следует подчеркнуть, что при анализе использована мониторинговая система М.Робсона, широко пропагандируемая всемирной организацией здравоохранения. Кроме того, впервые при КС проводилась профилактика кровотечения введением транексамовой кислоты до начала лапаротомии.

Научные положения, выносимые на защиту, включают доказательства превалирования удельного веса КС в учреждениях III уровня по сравнению с родильными домами и отделениями II уровня. Следует отметить, что достоверность данного положения соответствует общепринятым стандартам, что частота КС должна быть выше общепопуляционных в учреждениях III уровня, которые являются коллектором тяжёлой акушерской и экстрагенитальной патологии.

Очень низкий показатель эффективности кесарева сечения свидетельствует о возможно высокой частоте КС и высокой перинатальной смертности.

Распределение показаний к абдоминальному родоразрешению позволило автору сформулировать второе положение, выносимое на защиту, которое касалось потенциала снижения абдоминального родоразрешения.

Высокий риск кровотечения при КС, который оказался выше в 4 раза, чем при родоразрешении через естественные родовые пути, позволяет обосновать использование транексамовой кислоты до начала лапарото-

мии. Пятое положение, выносимое на защиту, затрагивает безопасность применения транексамовой кислоты на функцию жизненно важных органов.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Глубокий анализ современной литературы позволил автору четко обосновать цель и задачи диссертационной работы, для решения которых использованы современные и доступные методы исследования. Достоверность выводов и результатов основана на достаточном объеме клинического материала. Полученные результаты имеют научное и практическое значение, направленные на оптимизацию частоты КС. Научно-обоснованный подход позволил оценить резервы снижения абдоминального родоразрешения, с улучшением перинатальных исходов. Научные положения, выводы и практические рекомендации полностью обоснованы, подтверждены результатами с использованием современных статистических методов.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертационной работы с указанием рекомендаций по их использованию

Научно-практическая значимость исследования связана с новыми подходами по анализу показаний к абдоминальному родоразрешению, оценке эффективности операции КС и поиску реального резерва снижения частоты КС. Впервые в Республике предложен метод профилактики кровотечения во время операции КС с использованием транексамовой кислоты. На основании результатов исследования, автором представлены рекомендации, которые направлены на улучшение качества медицинской помощи и удовлетворение семьи и отражает научно-практическую и социальную значимость работы. Кроме того, снижение кровотечений при абдоминальном родоразрешении позволит снизить экономические затраты при лечении данного осложнения. Основные результаты исследования

представлены на научных конференциях ГУ «ТНИИ АГиП» МЗиСЗН, межклиническом заседании акушерского отдела и проблемной комиссии вышеназванного института. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность отделения патологии беременных ГУ «ТНИИ АГиП», областного и городского родильных домов и отделений г.Худжанда, Дж.Расуловского района

Оценка содержания и оформления диссертации. Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, двух глав, отражающих полученные результаты, обсуждения полученных данных, выводов и рекомендаций по практическому использованию результатов исследования, списка использованной литературы и публикаций по теме диссертации. Диссертация изложена на 146 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 20 таблицами и 20 рисунками. Библиографический указатель включает 77 источников на русском и 83 – на английском языках.

Во введении автором чётко сформулирована цель исследования, посвященная оценке возможности снижения частоты кесарева сечения в стационарах разного уровня с оптимизацией профилактики кровотечения при данной операции.

4 задачи исследования соответствуют достижению поставленной цели.

Обзор литературы, посвященный современным аспектам КС, разделен на 4 подглавы, в которых последовательно отражены эпидемиология, возможности определения оптимальной частоты, акушерские и перинатальные исходы, вопросы кровотечения при абдоминальном родоразрешении. Автор дискутирует вопросы проверки гипотезы оптимальной частоты КС, при этом краеугольным камнем являются рекомендации всемирной организации здравоохранения. При обсуждении акушерских исходов автор правомерно акцентирует внимание на увеличение материнской смертности при неконтролируемом росте частоты КС. В литератур-

ном обзоре подробно изложено использование транексамовой кислоты как профилактического агента при кровотечении.

Объектом исследования выбраны роженицы, родоразрешенные путём операции КС. Ретроспективному анализу подвергнуты 379 историй родов учреждений III и 290 – II уровня, проспективному – 50 случаев родоразрешенных путём КС. На основании ретроспективного анализа и отчетов учреждений, где проводился сбор материала, автором определен удельный вес КС, определена целесообразность профилактики кровотечения, установлена частота КС.

Методы исследования включают современные возможности оценки частоты КС, профилактики и безопасности лекарственных средств, используемых при кровотечении

В работе использована новая классификация М.Робсона, которая направлена на поиск резервов снижения частоты КС. Следуя данной классификации обследованный контингент распределен на 10 групп. Также использована относительно новая технология определения коэффициента эффективности КС, предложенная И.Костиным. Для исключения негативного влияния транексамовой кислоты автор использует определение показателей функции печени и почек. Для оценки кровопотери использован метод взвешивания, метод расчёта оп уровню гемоглобина и гематокрита. Статистическая обработка проведена с использованием современных компьютерных программ.

По результатам исследования удельный вес КС в учреждении III уровня имеет тенденцию к снижению от 23,4% в 2017г до 18,1% в 2019г., что следует оценивать как позитивный факт. Данный показатель оказался ниже, чем распространённость КС в ряде государств, например, в России (37%). Однако, в учреждениях II уровня частота КС за период 2017-2019гг остаётся относительно стабильной и достаточно высокой: 10,4% - 9,8%

