

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Буданова Павла Валерьевича на диссертационную работу
Гайнутдиновой Эльвиры Рафаиловны на тему: «Клинико-
экспериментальное обоснование применения тромбоцитарной
аутоплазмы при операции кесарева сечения», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология

Актуальность темы исследования

За последние три десятилетия частота операции кесарева сечения выросла более чем в три раза и не имеет тенденции к снижению, несмотря на поставленную ВОЗ задачу достижения данного показателя в пределах 10 – 15% к 2015 году.

Апеллируя к интересам матери и плода в каждом конкретном случае, глобально высокий процент оперативных родов не приводит к значимому снижению материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

В настоящее время в литературе уже имеется достаточно данных и об отдаленных результатах оперативно родоразрешения как для матери (осложненное течение последующей беременности и родов, проблемы женской половой сферы вне беременности), так и для детей, рожденных путем КС (развитие аллергии, бронхиальной астмы и даже нарушение внимания, и процессов интеграции высшей нервной деятельности).

Анестезиологическое пособие при операции кесарева сечения также имеет ряд особенностей и связано с определенными трудностями.

Следует признать, что большинство особенно повторных операций выполняется без обоснованных показаний, главное место среди которых зани-

мает рубец на матке. По разным данным от 60 до 80% повторно прооперированных женщин могли бы родить самостоятельно.

Ключевым фактором, определяющим успех вагинальных родов у женщин с операцией кесарева сечения в анамнезе, является состоятельность рубца на матке. В настоящее время во всем мире учеными ведется поиск методов, направленных на формирование полноценного рубца. С учетом специфики операции метод должен отвечать ряду требований – быть безопасным, простым в исполнении и доступным.

Введение тромбоцитарной аутоплазмы с целью оптимизации репаративных процессов поврежденных тканей нашло применение в различных областях медицины.

Представленное в диссертации Гайнутдиновой Эльвиры Рафаиловны исследование, целью которого явилось улучшение исходов операции КС путем интраоперационного введения тромбоцитарной аутоплазмы для создания полноценного рубца на матке, своевременное и актуальное.

Научная обоснованность положений, выводов и рекомендаций

Основные положения, выводы и рекомендации, сформулированные диссертантом в процессе исследования, научно обоснованы и аргументированы.

Выдвинутые автором тезисы об эффективности клинического применения тромбоцитарной аутоплазмы подтверждаются успешным правомерным использованием в смежных областях медицины, а также детальным изучением строения миометрия области рубца в эксперименте на доклиническом этапе с помощью запатентованной методики оценки степени морфологической зрелости.

Анализ полученных результатов, проведен с использованием адекватных поставленным задачам методов статистического анализа, с учетом условий и

ограничений их применения, что определяет достоверность выводов и обоснованность практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования были доложены на Всероссийских и региональных конференциях.

Научная новизна исследования

Несмотря на значимый массив данных о применении тромбоцитарной аутоплазмы в различных отраслях медицины, в доступной литературе отсутствуют сведения об использовании метода в акушерской практике.

Автором впервые проведено изучение влияния тромбоцитарной аутоплазмы на регенерацию поврежденного миометрия в эксперименте. Основываясь на значимых результатах экспериментального этапа, разработана методика инфильтрации шва на матке тромбоцитарной аутоплазмой при операции кесарева сечения. Достоинством работы является определение конкретного, основанного на данных, полученных в ходе эксперимента, количества вводимой аутоплазмы.

Наряду с широко известными методами ультразвуковой оценки состоятельности рубца на матке, включающими гидросонографию и доплерометрию, для получения более полной картины течения регенерации в области шва, автором исследовано содержание факторов роста (сосудистого эндотелиального фактора роста и фактора роста фибробластов) в периферической крови пациенток в раннем послеоперационном периоде.

Значение выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, для науки и практики.

Результаты проведенного исследования, практические рекомендации и выводы представляют несомненный интерес для медицинских организаций, оказывающих помощь акушерского профиля женщинам на этапах ведения беременности и родоразрешения. В материалах диссертации Гайнутдиновой

Э.Р. изложены конкретные рекомендации по применению метода, способствующего формированию состоятельного рубца на матке при операции кесарева сечения, что послужит снижению частоты повторного оперативного родоразрешения и связанных с ним осложнений – хирургических, анестезиологических, гнойно-септических.

Материалы диссертационной работы могут также использоваться в учебном процессе медицинских вузов при проведении семинаров и чтении лекций для студентов и врачей, обучающихся в системе последиplomного образования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Гайнутдиновой Э.Р. изложена и оформлена в научном стиле на 118 страницах машинописного текста с наглядной иллюстрацией хода исследования и полученных результатов в виде 15 рисунков и 17 таблиц.

Автором подробно изучены, структурированы и последовательно изложены данные современных и фундаментальных литературных источников, системный анализ которых позволил четко сформулировать цель, определить задачи исследования, обосновать его актуальность, научную новизну и практическую значимость полученных результатов.

По мере изучения актуальных литературных данных автором выделены следующие основополагающие моменты. Более половины повторных операций кесарева сечения выполняется необоснованно. Резервом снижения частоты оперативного родоразрешения является ведение родов через естественные родовые пути при условии морфофункциональной состоятельности рубца на матке. Применение с этой целью тромбоцитарной аутоплазмы при операции кесарево сечение представляется предпочтительным в сравнении с имеющимися на сегодняшний день методами моделирования процессов регенерации. Метод прост в исполнении, безопасен в плане трансмиссивных инфекций и аллергических реакций (является продуктом аутокрови).

Во второй главе представлены материалы и методы ключевых этапов исследования. Экспериментальная часть проведена согласно правилам лабораторной практики РФ. Объектом исследования стали 36 самок кроликов, рандомизированных в две равных группы. На 7 и 30 сутки после интраоперационного введения в область шва на матке тромбоцитарной аутоплазмы особям основной и контрольной групп производился забор материала для морфологического исследования гистологическим и иммуногистохимическим методами. Динамика репаративных процессов оценивалась по оригинальной ранговой шкале оценки морфологической структуры.

Характеристика пациенток на этапе клинического исследования отражает сопоставимость групп по основным признакам (возрасту, структуре экстрагенитальных и гинекологических заболеваний, исходах предыдущих и течению настоящей беременности, показаниям к операции).

С учетом результатов экспериментального этапа исследования автором подробно описана методика инфильтрации шва на матке тромбоцитарной аутоплазмой с указанием конкретного объема вводимой плазмы.

Применяемое рутинно стандартное ультразвуковое исследование миометрия в области рубца на матке после кесарева сечения автор дополняет гидросонографией с целью более детального изучения структуры рубца.

Комплексная оценка адекватности кровотока, являющегося неотъемлемым условием полноценной регенерации, проведена методом цветного доплеровского картирования в раннем и отдаленном послеоперационном периоде, наряду с определением концентрации факторов роста в периферической крови пациенток на 4-5 сутки после КС.

«Результаты собственных исследований» показали значимое отличие морфологической зрелости препаратов основной и контрольной групп в эксперименте. Преобладание гладких миоцитов над элементами соединительной ткани отражает морфологическую зрелость миометрия, предопределяя и функциональную состоятельность рубца.

Таким образом, учитывая универсальность процессов репарации, на основании полученных в ходе первого этапа выводов, автором проведено клиническое исследование, результаты которого отражают научную и практическую значимость работы. Отсутствие значимого влияния на длительность операции, воспалительных осложнений у пациенток основной группы, наряду с преобладанием дефектов в области рубца – в контрольной – отражают эффективность и безопасность метода при операции кесарева сечения.

В заключении автором проведено обсуждение полученных результатов, сопоставление с аналогичными методами стимуляции регенерации, показано преимущество применения тромбоцитарной аутоплазмы.

Завершают диссертационное исследование четко сформулированные выводы и практические рекомендации, выведенные по итогам работы.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертации нашли отражение в 6 опубликованных работах, из которых 3 работы в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, что является достаточным для отражения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Замечания и вопросы по диссертационной работе. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение. Диссертационная работа Гайнутдиновой Эльвиры Рафаиловны на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование применения тромбоцитарной аутоплазмы при операции кесарева сечения» является завершенной научно-квалифицированной работой, в которой на основании проведенного исследования, содержится решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – оптимизации репаративных процессов в области шва на матке после операции кесарева сечения с целью формирования полноценного

рубца, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного правительством Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановлений Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры акушерства и гинекологии
института профессионального образования
Федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, доцент
(специальность: 14.01.01 – Акуше
и гинекология)

119992, Москва,
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.
Телефон: 8(495)248-05-53
E-mail: noomma@gmail.com