

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Московский

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Земской Надежды Юрьевны на тему «Прогнозирование течения беременности у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология

Актуальность темы выполненной диссертации

Перинатальная направленность современного акушерства привела к увеличению частоты оперативного родоразрешения. По данным мировой литературы, каждая четвертая беременная родоразрешается путем кесарева сечения. В России за последние 20 лет также наблюдается устойчивая тенденция к увеличению частоты абдоминального родоразрешения примерно на 1% ежегодно, достигнув к 2017 году 29,3%, а в некоторых акушерских стационарах - 30–40%. Течение беременности после кесарева нередко ха-

рактеризуется угрозой прерывания, аномалиями расположения и прикрепления плаценты, врастанием плаценты в рубец (частота данного осложнения возросла более чем двадцатикратно). Основным методом диагностики рубца на матке после кесарева сечения в настоящее время является ультразвуковой. Во время беременности (исключая клинический) он остается практически единственным доступным методом обследования. В зарубежной и отечественной литературе имеются немногочисленные сообщения, касающиеся, в основном, ультразвуковых исследований, выполненных при доношенном сроке беременности, однако в последнее время интерес к данной проблеме резко возрос. Он обусловлен тем, что частота абдоминального родоразрешения превысила все разумные пределы, увеличилось число ранних и отсроченных осложнений кесарева сечения. Неоднозначность и недостаточность сведений по ультразвуковой оценке рубца на матке, особенно при беременности, диктует необходимость проведения исследований в данном направлении, что при все возрастающем числе женщин с рубцом на матке и возможности опасных для жизни и летальных осложнений (разрыв матки, врастание плаценты в рубец) делают проблему актуальной не только в научном, но и социальном аспекте.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Проведенные исследования позволили впервые оценить возможности ультразвуковой визуализации рубца на матке в разные сроки гестации, проследить динамику изменения «толщины» и структуры рубцов, начиная с первого триместра и до момента родоразрешения. Диссертантом определены критические интервалы (сроки) истончения различных типов рубцов на матке после кесарева сечения, просчитана и представлена математическая модель динамики истончения рубца, впервые описаны особенности течения беременности, осложнения, сроки и особенности родоразрешения у пациенток с различными типами рубцов на матке, оптимизирована про-

грамма обследования и наблюдения беременных с рубцом на матке после кесарева сечения (особенности, интервалы и сроки наблюдения).

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Земской Надежды Юрьевны, обусловлена адекватно построенной программой исследований и не вызывает сомнений. Объем выполненных исследований (150 беременных на протяжении периода гестации, родов и послеродового периода) вполне достаточен. Современная компьютерная статистическая обработка с использованием непараметрических методов статистики подтверждает достоверность результатов и делает обоснованными выводы и практические рекомендации, вытекающие из диссертационной работы. По данным исследования, положительным ультразвуковым прогностическим признаком является толщина остаточного миометрия 3 мм и более. Истончение рубца в данной группе беременных (64 наблюдения) происходило плавно, к доношенному сроку, исходы благоприятные: 95,3% беременных родоразрешены в доношенном сроке, в 78,1% путем повторного кесарева сечения по показаниям, не связанным с состоянием рубца, в 11,9% наблюдений произошли самопроизвольные роды. Во 2 группе (86 наблюдений, толщина остаточного миометрия менее 3 мм) отмечено раннее «истончение» минимального имеющегося резерва миометрия, которое коррелировало с продолжительностью гестации и ее исходом: у 23 (26,7%) из 86 пациенток беременность закончилась неблагоприятно в сроке до 22 недель с госпитализацией и хирургическим вмешательством по экстренным показаниям (беременность в рубце, истмоцеле с полным отсутствием миометрия в структуре, кровотечение, преждевременная отслойка плаценты). Все 24 метропластики при родоразрешении выполнены именно в данной группе, все 9 радикальных

операций также выполнены в этой группе. Важным является одно из положений, заключающееся в том, что в целях первичной профилактики осложнений, связанных с рубцом на матке, исследование в сроке 6-12 недель должен производить врач – эксперт. При экспертной оценке рубца в первом триместре беременности и выявлении толщины остаточного миометрия более 3 мм целесообразны плановые исследования в скрининговые сроки, при выявлении истончения рубца вопрос о пролонгировании беременности должен решаться консультативно с учетом анамнеза, репродуктивных планов пациентки и акушерских рисков. Успешное пролонгирование беременности у таких пациенток возможно, однако требует индивидуального плана наблюдения и контроля состояния рубца (алгоритм представлен в разделе «Практические рекомендации»).

В результате проведенного исследования практическому здравоохранению предложена программа обследования и наблюдения беременных с различными рубцами на матке после кесарева сечения, основанная клинических и ультразвуковых критериях их оценки, которая, несомненно, позволяет оптимизировать тактику ведения и улучшить исходы.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков (35) и таблиц (14), дополнены уникальными клиническими наблюдениями, что облегчает восприятие материала. Выводы (6) и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Материалы диссертации нашли в 11 печатных работ, из них 5 статей в журналах, входящих в перечень, рекомендованный ВАК при Минобрнауки России, главе монографии «Несостоятельный рубец на матке», пособии для врачей «Клинико-лабораторно-инструментальные критерии факторов риска формирования и диагностики несостоятельного рубца на матке после кесарева сечения»; они обсуждены на шести Всероссийских и международных форумах, что является вполне достаточным для отражения основных результа-

тов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Содержание автореферата диссертации и печатных работ в полной мере соответствуют материалам диссертационного исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты диссертационного исследования Земковой Надежды Юрьевны вносят существенный вклад как в клиническую практику, так и в научно-прикладные исследования. В результате проведенного исследования практическому здравоохранению предложена программа обследования и наблюдения беременных с различными типами рубцов на матке после кесарева сечения, основанная клинических и ультразвуковых критериях их оценки, которая, несомненно, позволит оптимизировать тактику ведения и улучшить исходы.

Автором установлено, что ультразвуковое исследование в I триместре беременности позволяет в 100% наблюдений осуществить визуализацию непосредственно зоны рубца на матке, определить типичность локализации, описать структуру и толщину неизмененного миометрия. В III триместре определение локализации рубца на матке не представляется возможным, исследованию подвергается только толщина миометрия передней стенки матки в зоне предполагаемого предыдущего вмешательства. У беременных с начальной толщиной миометрия в области рубца 3мм и более истончение рубца отмечается к сроку беременности 37 недель и не достигает «критических» значений, что позволяет определить риск пролонгирования беременности в этой группе как низкий и проводить стандартное наблюдение согласно протоколу и родоразрешение при доношенном сроке. Выявление «тонкого», менее 3 мм рубца на матке в I триместре беременности позволяет отнести пациентку к группе риска осложнений гестационного процесса. При выявлении в I триместре беременности истончения рубца с толщиной остаточного миометрия менее 2 мм вопрос о пролонги-

вании беременности должен решаться консультативно с учетом анамнеза, репродуктивных планов пациентки и акушерских рисков. В диссертации представлена математическая модель истончения рубца при беременности в зависимости от его исходной толщины. Точность (положительная прогнозирующая ценность) оценки рубца на матке после кесарева сечения беременных составила 92%.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Целесообразно продолжение внедрения результатов научно-исследовательской работы в лечебную практику акушерских и гинекологических стационаров, перинатальных центров, женских консультаций, отделений и центров ультразвуковой диагностики. Результаты исследования и основные практические рекомендации могут использоваться при обучении студентов, аспирантов, клинических ординаторов и практических врачей.

Таким образом, диссертация Земковой Надежды Юрьевны на тему «Прогнозирование течения беременности у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи гинекологии – прогнозирование риска акушерских осложнений у пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения путем оптимизации методов ультразвуковой диагностики п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748 от 29.05.2017 г. №650 от 28.08.2017 №1024 и от 01.10.2018№1168), предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата наук, а автор работы заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Земковой Надежды Юрьевны обсужден на общем заседании кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (от «30» августа 2021 г., протокол №11).

Земкова Надежда Юрьевна

Земкова Надежда Юрьевна родилась 10.03.1988 г. в г. Белгороде. Училась в Белгородском государственном университете им. И.П. Павлова по специальности «Акушерство и гинекология». В 2012 году окончила Белгородский государственный педагогический университет по специальности «Педагогика и психология». В 2015 году окончила МГМСУ им. А.И. Евдокимова по специальности «Акушерство и гинекология». В 2018 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Анализ показателей осложнений в послеродовом периоде у пациенток с различными видами гипертонии». В 2019 году прошла стажировку в ГБУЗ «Клиническая больница № 15» г. Белгорода. В 2020 году прошла практику в ГБУЗ «Клиническая больница № 15» г. Белгорода. С 2018 года работает в ГБУЗ «Клиническая больница № 15» г. Белгорода. Научные интересы: гинекология, акушерство, анестезиология и реаниматология.