

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Асеевой Евгении Владимировны на тему «Прогнозирование острой массивной кровопотери в послеродовом периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01. – Акушерство и гинекология в диссертационный совет Д.208.008.10 в ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Несмотря на определенные успехи в области снижения уровня материнской смертности в России, акушерские кровотечения остаются основной причиной гибели беременных, рожениц и родильниц. Опыт показывает, что синдромы критических состояний, которыми являются синдром острой массивной кровопотери, геморрагический шок и сопровождающий их синдром диссеминированного свертывания крови, рентабельнее предотвращать, основываясь на прогнозе их развития, чем проводить комплексную интенсивную терапию уже возникших системных дисфункций.

Существующие на настоящий момент методы прогнозирования акушерских кровотечений позволяют выявить и проанализировать спектр возможных вариантов развития этого осложнения, однако не предусматривают прямого корректирующего воздействия на будущее. Прогноз же должен быть ориентирован не только на безусловное предсказание, но и на содействие поиску оптимального решения, что свидетельствует о необходимости дальнейших исследований в указанном направлении.

В настоящее время изучены факторы риска акушерских кровотечений. Согласно данным современной литературы, факторами риска развития послеродовых кровотечений являются анемия, преэклампсия, многоводие, пролонгирование третьего периода родов предыдущие роды путем операции кесарева сечения, ожирение и многие другие. Фактором риска массивных кровотечений, по мнению многих исследователей, является увеличение числа операций кесарева сечения, при которых частота кровотечений в 3-5 раз выше, чем при самопроизвольных родах.

На основании анализа клинических и социально-гигиенических особенностей пациенток, погибших и «едва не погибших» от акушерских кровотечений, региональных проблем оказания медицинской помощи этим женщинам, М.Н.Суриной (2014) была разработана компьютерная программа прогнозирования акушерских кровотечений и дифференцированного подхода

к формированию группы риска для выбора учреждения соответствующего уровня для родоразрешения.

Вместе с тем, проблема прогнозирования развития и превентивных мер профилактики острой массивной кровопотери в акушерской практике особенно актуальна. Необходимость прогнозирования острой массивной кровопотери в акушерстве дает возможность реализовать органосохраняющую тактику при кровотечении, является мерой профилактики не только осложненного течения послеродового периода, но и снижения частоты материнской смертности (Н.П. Шень, И.И. Кукарекая, М.В. Швечкова, 2013). Диссертационное исследование Асеевой Евгении Владимировны, посвящено вопросам выделения основных факторов риска массивной кровопотери у женщин в послеродовом периоде по Краснодарскому краю, разработке ультразвуковых критериев прогнозирования акушерских кровотечений, а главное разработке алгоритма действий по прогнозированию и профилактике острой массивной кровопотери в послеродовом периоде и оценке его эффективности.

Исследование проведено на высоком методологическом уровне с достаточным количеством наблюдений и применением современных методов статистики. Это позволило автору получить достоверные результаты исследований. Задачи исследования соответствуют выводам.

Диссертантом подробно представлены значимые факторы риска острой массивной кровопотери, среди которых: недифференцированная дисплазия соединительной ткани, артериовенозная мальформация сосудов матки, нелеченый субклинический гипотиреоз до беременности, наступление беременности в первом менструальном цикле после отмены КОК и расширено представление о их роли в генезе осложнений послеродового периода.

Автором доказано, что тромбоэластография является методом диагностики массивной кровопотери у женщин группы риска в раннем послеродовом периоде. Анализ полученных результатов показал, что объективным способом доклинической диагностики факторов риска острых маточных кровотечений являются тромбоэластография, УЗД промежностным доступом для исключения бессимптомной гематомы влагалища, доплерометрия маточных артерий на 3-и сутки после родов (доклиническая диагностика субинволюции матки).


Выводы и практические рекомендации соответствуют содержащимся результатам и материалам, проанализированным в работе.

Принципиальных замечаний нет. Рекомендовано разработанный алгоритм действий по прогнозированию и профилактике острой массивной

кровопотери в послеродовом периоде в виде диаграммы внести в автореферат в раздел практические рекомендации.

Диссертационное исследование Асеевой Евгении Владимировны на тему «Прогнозирование острой массивной кровопотери в послеродовом периоде», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – Акушерство и гинекология, является законченной научно-исследовательской работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – разработки комплекса мероприятий по прогнозированию и профилактике массивных послеродовых кровотечений, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней утвержденного Постановлением правительства РФ от 24.09.2013г №842», а диссертант заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
с курсом перинатологии ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»,
доктор медицинских наук, профессор

 И.М.Ордянец

Подпись профессора Ордянец И.М. удостоверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО
«Российский университет дружбы народов»
д.физ-мат.н., профессор



В.М.Савчин

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

117198, Москва, ул. М.Маклая, д.6

www.rudn.ru