

ОТЗЫВ

научного руководителя диссертационной работы Потаповой М.В. на тему «Оптимизация интра- и послеоперационной антибиотикопрофилактики у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология,

С 2012 года по 2016 год Потапова М.В. являлась заочным аспирантом кафедры акушерства и гинекологии №1.

Кроме лечебной и научной работы, ведет педагогическую работу со студентами на кафедре акушерства и гинекологии № 1 Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Пользуется заслуженным авторитетом и уважением среди пациенток и сотрудников кафедры.

Потапову М.В. отличает высокая трудоспособность, организованность, ответственность и исполнительность, чувство врачебного долга и товарищества, большая целеустремленность и интерес к научным исследованиям. Имеет достаточные хирургические навыки - владеет основными видами акушерско-гинекологических операций.

Потапова М.В. является нестандартно мыслящим исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала, выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования и интеграции результатов собственных исследований с имеющимися научными данными.

Работа Потаповой М.В. посвящена одной из актуальнейшей проблеме современного акушерства – профилактики гнойно-воспалительных осложнений после операции кесарева сечения. Особое внимание уделяется беременным

группы высокого риска по развитию данной патологии. Гнойно-воспалительные осложнения по-прежнему занимают важное (13-15 %) место в структуре причин материнской заболеваемости и смертности, несмотря на определенные успехи, достигнутые в борьбе с ними. Данный факт требует разработки новых и непрерывного совершенствования существующих методов диагностики, прогнозирования, лечения и профилактики гнойно-воспалительных осложнений. Гнойно-воспалительные осложнения после абдоминального родоразрешения представляют собой сложную и недостаточно изученную проблему с вытекающими из нее медицинскими, социальными и экономическими последствиями как во всем мире, так и в России. В настоящее время изучены особенности микробиоты и/или микробиома влагалищного биотопа. Однако практически отсутствуют данные о микробиоте полости матки, что является крайне важным, так как после оперативного вмешательства именно кластер условно-патогенных микроорганизмов, присутствующих в данном биотопе, может приводить к манифестации гнойно-воспалительных осложнений в послеоперационном периоде. Глобальное нарастание множественной лекарственной устойчивости бактерий диктует необходимость настороженного отношения к эмпирическому назначению антибактериальных препаратов в послеродовом периоде у пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения, определяют актуальность рецензируемой диссертационной работы.

В работе поставлена конкретная цель, направленная на снижение частоты гнойно-воспалительных осложнений после кесарева сечения путем оптимизации назначения антибактериальных препаратов на основании детализированного микробиологического анализа. Для достижения поставленной цели автором четко сформулированы задачи по изучению факторов риска развития гнойно-воспалительных осложнений, исследованию течения беременности, родов и послеродового периода, а также показателей про- и противовоспалительных цитокинов в эндометрии у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения, изуче-

нию микробиоты влагалища, эндометрия и проведения корреляционного анализа между уровнями цитокинов и частотой обнаружения микроорганизмов в эндометрии, определению антибиотикочувствительности микроорганизмов, доминирующих в заднем своде влагалища и разработки алгоритма профилактики гнойно-воспалительных осложнений у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения.

Впервые изучены уровни ФНО α , ИЛ-1 β , ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-1РА и ТФР β в эндометрии у первобеременных и повторнородящих с рубцом на матке после кесарева сечения.

Впервые изучена микробиота эндометрия у первобеременных и повторнородящих с рубцом на матке после кесарева сечения.

Доказано, что наличие микроорганизмов в эндометрии не определяет обязательность воспалительного процесса.

Впервые изучена коррелятивная связь между *Corynebacterium* spp., *Peptostreptococcus* spp., коагулазо-отрицательными стафилококками (КОС), *S.aureus* и средними уровнями ИЛ-8, ИЛ-1РА и ТФР β в эндометрии у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения в анамнезе.

Для практического здравоохранения определены современные факторы риска развития гнойно-воспалительных осложнений в послеродовом периоде при оперативном родоразрешении у женщин Ростовской области: медицинские аборт до 12 нед. беременности и случаи привычного невынашивания в анамнезе; пиелонефрит; железодефицитная анемия; отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности; средний срок пребывания в акушерском стационаре перед родоразрешением более 15 дней; экстренный характер оперативного родоразрешения.

Разработанный алгоритм позволил снизить частоту гнойно-воспалительных осложнений на 16,2 %.

Выявлены значимые корреляции между частотой обнаружения различных таксонов микроорганизмов в локусе «влагалище–эндометрий». Выявлена общая достоверная прямая корреляционная связь между *S.epidermidis* и *Propionibacterium spp.*

Полученные данные, по результатам антибиотикочувствительности доминирующих таксонов микробиоты влагалища, свидетельствуют о множественной лекарственной устойчивости выделенных штаммов и ставят под сомнение целесообразность проведения эмпирической интраоперационной профилактики послеоперационных осложнений. Адекватность антибиотикотерапии должна базироваться на результатах ежегодного микробиологического мониторинга стационара.

У пациенток с рубцом на матке выявлено достоверное увеличение уровня ИЛ-8 и снижение уровней ИЛ-1РА и ТФРβ в эндометрии, по сравнению с аналогичными показателями у первобеременных.

Выявлена достоверная положительная корреляционная связь умеренной силы между средним количеством дней, проведенных в стационаре за все время течения беременности и уровнями ИЛ-8, ИЛ-6 и ФНОα, а между средними уровнями ИЛ-1РА и ТФРβ – достоверная отрицательная коррелятивная связь умеренной силы.

Выявлены достоверные прямые корреляционные связи между обнаружением в эндометрии *Corynebacterium spp.*, *Peptostreptococcus spp.*, *S.aureus* и средним уровнем ИЛ-8 в эндометрии. Выявлены достоверные обратные корреляционные связи между обнаружением в эндометрии *Corynebacterium spp.*, *Peptostreptococcus spp.*, КОС, *S.aureus* и средними уровнями ИЛ-1РА и ТФРβ в эндометрии.

Считаю, что диссертационная работа Потаповой М.В. на тему: «Оптимизация интра- и послеоперационной антибиотикопрофилактики у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения» является законченной самостоятельной науч-

но-исследовательской работой, имеющей большое научное и практическое значение, и может быть подана к защите.

Научный руководитель:

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии № 1 ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

А. Н. Рымашевский

Подпись д.м.н., профессора

А. Н. Рымашевского, заверяю

Ученый секретарь ученого Совета
ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук,
доцент



Н. Г. Сапронова