

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор
Д.И. Абдулганиева
«12» _____ 2023г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Лукашевича Артёма Алексеевича на тему:
«Врастание плаценты: клиничко-биохимические аспекты», представленную к
защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология

Актуальность темы

До двадцатого века кесарево сечение (КС) считалось операцией, вызывающей много опасений. Материнская заболеваемость и смертность после кесарева сечения примерно в 5 раз превышает этот показатель при родах через естественные родовые пути, включая, в частности, риски, связанные с кровотечением, сепсисом, венозной тромбоземболией и эмболией околоплодными водами. При последующих беременностях увеличивается риск предлежания плаценты, врастания плаценты и разрыва матки [Devine P.C., 2009]. Подобная тенденция наблюдается и в России. По данным Федеральной службы государственной статистики, частота операции кесарево сечение выросла с 17,9 % в 2005 г. до 26,7 % в 2014 г. (Метод. письмо МЗ РФ от 09.10.2015 г., № 15-4/10/2-5994). Последние 30 лет мы являемся свидетелями глобального роста кесарева сечения. В результате у многих женщин репродуктивного периода имеются рубцы на матке (Caughey, A.B. 2014; Peter, J.M., 2018; Timor-Tritsch, I.E., 2012). Такие отсроченные осложнения кесарева сечения, как разрыв матки, бесплодие, интраабдоминальные спайки, рубцовый эндометриоз, стали классическими (Timor-Tritsch, I.E., 2012; Савельева, Г.М., 2015). Одним из тяжелых осложнений, угрожающих жизни и здоровью

матери, является вращание предлежащей плаценты при последующей беременности. В настоящее время доказано, что с увеличением числа абдоминальных родов в анамнезе женщины возрастает риск вращаения плаценты, при этом данная патология в 75-90 % случаев сочетается с ее предлежанием. В последние десятилетия в мировой практике наблюдается увеличение показателя послеродовых кровотечений с 6,1 % в 2003 г. до 8,3 % в 2011 г. Показатели материнской заболеваемости после послеродовых кровотечений увеличились с 0,18 % до 0,23 % (Баринов С.В., Дикке Г.Б., 2019).

Частота развития предлежания плаценты составляет 4,1% у женщин с одним предыдущим кесаревым сечением и 13,3% у женщин с двумя и более рубцами на матке (Jauniaux, E., 2017). Патологическое приращение плаценты в литературе впервые было описано 80 лет назад и встречалось редко. Так, в период с 1930 по 1950 г. частота составила 1 случай на 30 000 родов. Основными причинами указанного осложнения являлись ручное удаление последа, выскабливание матки или эндометрит. Сегодня основной причиной вращаения плаценты, в частности в область рубца на матке, является кесарево сечение (Timor-Tritsch, I.E., 2012). При отсутствии реэпителизации эндометрия области рубца трофобласт и ворсинчатая ткань могут глубоко проникать в миометрий и достигать до окружающих тазовых органов (Jauniaux, E., 2018). В последние 10 лет частота указанной патологии составляет 3 случая на 1 000 родов.

Несмотря на внедрение высокотехнологичных и новых методов гемостаза у беременных с предлежанием и вращаением плаценты, возможны случаи массивных кровопотерь, заканчивающиеся гистерэктомией. По данным М.М. Chou (2015), величина кровопотери у пациенток с вращаением плаценты в случаях применения интервенционных радиологических методов статистически значимо уменьшилась ($1902,3 \pm 578,8$ мл; диапазон 500-800 мл) по сравнению с кровопотерей при традиционно выполняемой гистерэктомии ($4445,7 \pm 996,48$ мл; диапазон 1040-1500 мл). Тем не менее, даже эта величина

кровопотери является очень существенной и потенциально опасной для жизни. Женщины с историей предыдущего кесарева сечения представляют не только высокий риск предлежания плаценты, но и наиболее высокий риск вставания плаценты. В большинстве публикаций и отчетов о клинических случаях вставания плаценты отмечается тесная связь этой патологии с наличием рубца на матке после кесарева сечения и формированием маточной аневризмы в области нижнего сегмента. При этом имеются убедительные доказательства прямой связи увеличения частоты случаев вставания плаценты с увеличением частоты кесарева сечения (Цхай В.Б., Глызина Ю.Н., 2019).

Относительно новым, но быстро растущим по частоте осложнением, представляющим серьезную проблему, является беременность в рубце на матке (Timor-Tritsch, I.E., 2012). Благодаря современным методам диагностики, из которых наиболее доступным, но при этом высокоинформативным является трансвагинальное ультразвуковое исследование, удается определять осложнения кесарева сечения на ранних сроках: в основном в I триместре беременности и до 14–16 нед включительно (Peter, J.M., 2018; Rezvani, M., 2015). Своевременная диагностика позволяет не только уменьшить угрозу здоровью и жизни матери, но и провести органосохраняющее лечение (Pagani, G., 2018). Однако, учитывая рост частоты оперативного родоразрешения, ожидаемо и увеличение числа осложнений, в том числе появление новых форм.

Многие придерживаются точки зрения, что на современном этапе не существует оптимального метода для управления тяжелым послеродовым кровотечением, связанным с вставанием плаценты. Поэтому актуальность профилактики массивных кровотечений сохраняется, так как частота «near miss» высока, а последствия перенесенной пациентками массивной акушерской кровопотери значимо сказываются на их соматическом состоянии (Серова О.Ф, Седая Л.В., Шутикова Н.В., 2016; Баринов С.В., Жуковский Я.Г., 2016). С этих позиций перспективным является изучение возможности

своевременного прогнозирования патологической плацентации, стратификации риска возникновения вращающейся плаценты, разработки алгоритма оказания помощи таким пациенткам на амбулаторном этапе и выработке новых способов снижения кровопотери при их родоразрешении.

Целью настоящего исследования автор ставит улучшение исходов родов при вращении плаценты путем усовершенствования методов прогнозирования плацентарной инвазии. Комплексное исследование автора включает: анализ особенностей анамнеза, течения беременности, факторов риска развития вращающейся плаценты, родоразрешения таких пациенток в Ставропольском крае, оценку диагностической значимости определения сывороточных концентраций предикторов патологической инвазивной плацентации (MMP-2, MMP-9, TIMP-1, TIMP-2, KISS-1) методом иммуноферментного анализа изолированно и в сочетании с УЗИ; изучение особенностей гистологического строения матки в зоне хориальной инвазии и иммуногистохимическое подтверждение экспрессии в этой зоне изучаемых веществ. На основании проведенного исследования автором разработаны: алгоритм ведения пациенток высокой группы риска формирования вращающейся плаценты на амбулаторном и стационарном этапах; способ прогнозирования вращающейся плаценты определением предикторов патологической плацентации в сыворотке крови (MMP-2, MMP-9, TIMP-1, TIMP-2, KISS-1) методом иммуноферментного анализа; способ снижения кровопотери путем наложения сосудистых зажимов на собственные связки яичников, круглые маточные связки.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Лукашевича Артёма Алексеевича на тему «Вращение плаценты: клиничко-биохимические аспекты» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры акушерства и гинекологии Ставропольского государственного медицинского университета.

В Российской Федерации с 2011 года реализуется национальный проект «Здоровье», принимаются новые клинические протоколы по специальности «акушерство и гинекология». Одним из направлений данного проекта является улучшение качества оказания помощи беременным и роженицам, сокращение акушерских осложнений, оптимизация реабилитации женщин после родов. Выбор темы научного труда очень своевременный, так как до сих пор нет утвержденных в РФ клинических рекомендаций по ведению и родоразрешению пациенток с вращением плаценты. Автор в своей работе предлагает решение проблемы менеджмента пациенток с вращением плаценты в условиях женской консультации и стационара.

Использование предложенного автором алгоритма должно привести к повышению качества оказания акушерской помощи данному контингенту беременных. Своевременно оказанная в полном объеме помощь пациенткам с вращением плаценты должна стать залогом снижения частоты акушерских осложнений и приведет к снижению уровня затрат системы здравоохранения на послеоперационное выхаживание таких пациенток, что показывает актуальность диссертационной работы и поставленных задач для отрасли «акушерство и гинекология».

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Лукашевича Артёма Алексеевича получены приоритетные данные о морфологических и иммуногистохимических особенностях строения плацент при патологической плацентарной инвазии. Расширены представления о патогенезе вращающейся плаценты.

Впервые при вращении плаценты одновременно изучены уровни содержания в крови Kisspeptin-1, MMP-2, TIMP-2 и MMP-9, TIMP-1. Дана оценка возможности их использования в качестве предикторов вращающейся плаценты. Определена их диагностическая значимость, оценены чувствительность, специфичность, точность предлагаемого автором способа прогнозирования патологической плацентации путем изолированного

определения концентраций выше обозначенных биохимических веществ в сыворотке и крови и в сочетании с ультразвуковым исследованием.

Проведенное иммуногистохимическое исследование позволило получить данные об экспрессии KISS-1, MMPs 2 и 9 типов и их ингибиторов отдельными инвазивными типами клеток при вращании плаценты. Впервые определено значимое повышение экспрессии тканью плаценты TIMP-2 и TIMP-1 у пациенток с инвазивной плацентацией, что коррелирует с повышением концентрации ингибиторов протеолиза в сыворотке крови.

Все вышеперечисленное позволило автору разработать и внедрить в практическое здравоохранение новый алгоритм ведения пациенток высокой группы риска вращания плаценты на амбулаторном и стационарном этапах.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором значимо расширено представление о факторах риска, патогенезе вращания плаценты. Доказана возможность определения сывороточных концентраций Kisspeptin-1, MMP-2, TIMP-2 и MMP-9, TIMP-1 для прогнозирования патологической плацентации и использования их в качестве предикторов патологии на основании глубокой статистической оценки данных иммуноферментного анализа.

Практическая значимость полученных результатов выражается в разработанном автором новом способе прогнозирования вращания плаценты. На основании тщательного статистического анализа предложены пороговые значения изученных биохимических предикторов вращания, при превышении значения которых с точностью 81,4%, чувствительностью 78,8% и специфичностью 84,0% прогнозируют возникновение патологической плацентарной инвазии при настоящей беременности, что способствует оптимизации амбулаторного менеджмента пациенток высокой группы риска изучаемой патологии.

Также автором предложен новый способ снижения кровопотери при родоразрешении пациенток с вращанием плаценты путем наложения сосудистых зажимов на собственные связки яичников, круглые маточные

связки, показавшей хорошие результаты с благополучным родоразрешением данного контингента пациенток, позволивший в большинстве случаев избежать гистерэктомии.

Полученные данные позволили Лукашевичу А.А. разработать и внедрить в практическое здравоохранение современный алгоритм ведения пациенток высокой группы риска вращения плаценты на амбулаторном и стационарном этапах.

Личный вклад автора

Автором выполнен анализ историй родов пациенток с вращением плаценты, отбор пациенток для исследования, составление статических карт, проведение статистического анализа, разработан алгоритм менеджмента пациенток. Автором лично произведен забор материала для ИФА, иммуногистохимического, патоморфологического исследования. Автор в составе операционной бригады участвовал во всех операциях кесарева сечения пациенток с вращением плаценты. Были подготовлены в качестве первого автора доклады и статьи.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность результатов и выводов работы определяются адекватностью использованных методик, статистических исследований, корректностью задач исследования, которые методически правильно и последовательно решены в работе. Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Практические рекомендации, предложенные автором, научно обоснованы и клинически значимы.

Объемы выборок репрезентативны, группы сформированы рандомизировано. Работа основана на изучении достаточной выборки – 248 беременных с предлежанием плаценты, из которых 53 беременные с предлежанием и вращением плаценты. Проведен анализ выписок из карт ведения беременных в женской консультации, историй родов,

индивидуальных карт обследования пациенток, журналов регистраций лабораторных анализов, протоколов функциональных исследований. Пациентки обследованы методом УЗИ с использованием цветовой доплерометрии на гравидарном этапе. Полученные результаты тщательно проанализированы и документированы в виде текстового описания, цифровых таблиц и рисунков в главах собственных исследований.

Оценка языка и стиля диссертации

Диссертация изложена на 188 страницах компьютерного текста, имеет традиционную структуру: «Введение», «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», главы собственных исследований, «Обсуждение полученных результатов», «Выводы», «Практические рекомендации» и «Список литературы».

Во «Введении» четко сформулирована цель и задачи исследования, определена новизна работы и ее научная значимость, обозначены основные положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре литературы» автор подробно описал имеющиеся на данный момент в литературе факты с их критическим анализом, сделав при этом акцент на отсутствие единого подхода к ведению пациенток с вращением плаценты. Большой раздел занимают методы родоразрешения и профилактика кровотечений при вращении плаценты, а также осложнения при родоразрешении. Подробно затронуты вопросы использования биомаркеров в диагностике выбранной патологии. Навыки работы с литературными данными, умение их анализировать и систематизировать позволили автору четко обосновать актуальность исследования.

В главе «Материалы и методы исследований» четко и системно описаны критерии формирования групп и проводимые автором исследования с обоснованием целесообразности их проведения. Наглядно представлен дизайн исследования.

Полученные результаты тщательно проанализированы и оформлены в виде текстового описания, таблиц и рисунков. Библиографический указатель

включает всего 225 литературных источников: 46 отечественных и 179 зарубежных. В иллюстративный материал работы вошли 21 таблица и 46 рисунков, наглядно показывающих результаты проведенных исследований. Во всех фрагментах работы проведен логический анализ фактического материала, статистическая обработка данных с использованием параметрических и непараметрических критериев, корреляционного и дискриминантного анализа с четким изложением полученных результатов.

Основные научные положения и выводы логически вытекают из содержания диссертации. Правильный методологический подход автора к решению поставленных задач, достаточное число наблюдений, статистическая обработка с последующим анализом позволили получить новые, значимые как для теоретического, так и для практического акушерства данные, что делает выводы и практические рекомендации обоснованными.

Оформление диссертации, распределение материала, качество таблиц и иллюстраций в работе заслуживают высокой оценки. Работа написана хорошим литературным языком, автор владеет в достаточном объеме терминологией, что характеризует его высокий профессиональный уровень. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению выполненной диссертационной работы нет.

Автореферат и 10 публикаций, в том числе 4 – в изданиях, рецензируемых ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, полностью отражают содержание выполненных исследований.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология (медицинские науки).

Конкретные рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Полученные результаты работы должны послужить основой для дальнейшего научного поиска. Практические рекомендации проведенных

исследований используются в работе ГБУЗ СК «Ставропольского краевого клинического перинатального центра» (ул. Ломоносова 44), ГБУЗ СК «Ставропольского краевого клинического перинатального центра №1» (ул. Семашко 3/1). Основные результаты исследования вошли в отчет по научно-исследовательской работе на кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, (ул. Мира 310). Материалы исследований используются при проведении практических занятий, чтении лекций студентам, клиническим ординаторам на кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лукашевича А.А. «Врастание плаценты: клинико-биохимические аспекты», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Аксененко Виктора Алексеевича, содержащей новое решение актуальной научно-практической задачи – улучшения исходов родов у пациенток с патологической инвазивной плацентацией путем применения алгоритма ведения пациенток группы высокого риска формирования врастания плаценты на амбулаторном и стационарном этапах, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии (3.1.4.). По актуальности, новизне исследования, методическим подходам, научной и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней...», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021г., №1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г.), а ее автор Лукашевич Артём Алексеевич заслуживает присуждения ученой

степени кандидата медицинский наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология.

Отзыв на диссертацию составлен заведующим кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Фаткуллиным Ильдаром Фаридовичем, обсужден и одобрен на методическом совещании кафедры акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Протокол заседания № от « 9 » _____ 2023 г.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Казанский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(шифр специальности: 3.1.4. – акушерство и гинекология)
Email: fatkullin@yandex.ru; раб. тел.: +7(843) 236-06-52

Фаткуллин Ильдар Фаридович



Подпись *д.м.н., профессора*
Робатуллина И.Г. заверяю.
Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ
ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н. *И.Г. Мустафин*
" 9 " февраля 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«Казанский государственный
медицинский университет»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлыгының
«Казан дәүләт медицина университеты»
югары белем бирү федераль дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе
420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kazangmu.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 8262 / 1912 / 2022 г.
На № _____ от _____ 20 ____ г.
Г _____ 7

Председателю
Диссертационного совета
21.2.005.04
при ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
д.м.н., профессору Стаценко М.Е.

400131, Россия, г. Волгоград,
площадь Павших Борцов, д. 1
телефон: +7(8442)38-50-05
Адрес электронной почты: post@volgmed.ru

Согласие выступить в качестве ведущей организации

Уважаемый Михаил Евгеньевич!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выражает свое согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Лукашевича Артёма Алексеевича на тему: «Врастание плаценты: клинико-биохимические аспекты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. - акушерство и гинекология, и подтверждает, что соискатель не является её сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с её сотрудниками.

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованиями п.24 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года с изменениями №1690 от 26 сентября 2022 года и направлен в диссертационный совет 21.2.005.04 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в установленные сроки.

Проректор



Д.И. Абдулганиева

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, назначенном ведущей организацией по кандидатской диссертации Лукашевича Артёма Алексеевича на тему «Врастание плаценты: клинико-биохимические аспекты» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. – акушерство и гинекология

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное название организации	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
Адрес организации	420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон	+7(843) 236-06-52/факс +7(843) 226-03-93
Адрес электронной почты	rector@kazangmu.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет»	https://kazangmu.ru/
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание руководителя (заместителя руководителя) ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Ректор - Созинов Алексей Станиславович, д.м.н., профессор
Фамилия, имя, отчество, учёная степень, учёное звание сотрудника ведущей организации, предоставившего отзыв	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева, д.м.н., профессор Фаткуллин Ильдар Фаридович

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях

1. Prediction of success of uterus-preserving management in women with placenta accreta spectrum (CON-PAS score): A multicenter international study / Sherif A. Shazly, Ismet Hortu, Jin-Chung Shih, Rauf Melekoglu, Shangrong Fan, Farhat ul Ain Ahmed, Erbil Karaman, Ildar Fatkullin, Pedro V. Pinto, Setyorini Irianti, Joel Noutakdie Tochie, Amr S. Abdelbadie, Mohamed A. Salah, Hossam Aldein S. Abd Elazeem, Mahmoud M. Saad, Ahmet M. Ergenoglu, Ahmet O. Yenieli, Sermet Sagol, Ismail M. Itil, Jessica Kang, Kuan-Ying Huang, Ercan Yilmaz, Yiheng Liang, Hijab Aziz, Tayyiba Akhter, Afshan Ambreen, Çağrı Ateş, Yasemin Karaman, Albir Khasanov, Larisa Fatkullina, Nariman Akhmadeev, Adelina Vatanina, Ana Paula Machado, Nuno Montenegro, Jusuf S. Effendi, Dodi Suardi, Ahmad Y. Pramartirta, Muhamad A. Aziz, Amilia Siddiq, Ingrid Ofakem, Julius Sama Dohbit, Mohamed S. Fahmy, Mohamed A. Anan // International Journal of Gynecology&Obstetrics. – 2021. – Vol. 154 (2). – P. 304-311
2. Prediction of clinical outcomes in women with placenta accreta spectrum using machine learning models: an international multicenter study / Sherif A. Shazly, Ismet Hortu, Jin-Chung Shih, Rauf Melekoglu, Shangrong Fan, Farhat ul Ain Ahmed, Erbil Karaman, Ildar Fatkullin, Pedro V. Pinto, Setyorini Irianti, Joel Noutakdie Tochie, Amr S. Abdelbadie, Ahmet M. Ergenoglu, Ahmet O. Yenieli, Sermet Sagol, Ismail M. Itil, Jessica Kang, Kuan-Ying Huang, Ercan Yilmaz, Yiheng Liang, Hijab Aziz, Tayyiba Akhter, Afshan Ambreen, Çağrı Ateş, Yasemin Karaman, Albir Khasanov, Fatkullina Larisa, Nariman Akhmadeev, Adelina Vatanina, Ana Paula Machado, Nuno Montenegro, Jusuf S. Effendi, Dodi Suardi, Ahmad Y. Pramartirta, Muhamad A. Aziz, Amilia Siddiq, Ingrid Ofakem, Julius Sama Dohbit, Mohamed S. Fahmy,

	<p>Mohamed A. Anan // The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine. – 2022. - Vol. 35 (25). – P. 6644-6653</p> <p>3. Расслоение шейки матки у пациентки с предлежанием и вращением плаценты в рубец на матке после кесарева сечения (клиническое наблюдение) / Р.И. Габидуллина, Г.Н. Калимуллина, О.Н. Михайлова М.А. Мингазетдинов, Т.Н. Шигабутдинова, И.Ф. Шарафисламов, Л.И. Сирматова, Г.Р. Фаизова// Вестник современной клинической медицины. – 2018. – Т. 11. - № 5. – С.154–158</p> <p>4. Новая модель лечения акушерских кровотечений / А.А. Хасанов, А.Р. Галяева // Практическая медицина. – 2019. – Т. 17. - №6 (ч.2). – С. 32-34</p> <p>5. Эффективность органосберегающих операций и качество жизни женщин, перенесших кровопотерю в раннем послеродовом периоде / Г.Р. Хайруллина, Е.Б. Дружкова, Л.С. Фаткуллина, Ф.И. Фаткуллин, Ю.В. Будяк // Практическая медицина. – 2019. – Т. 17. - №4. – С. 48-51</p> <p>6. Редкий клинический случай формирования несостоятельного рубца на матке после кесарева сечения в позднем послеоперационном периоде / Ю.В. Гарифуллова, В.И. Журавлева // Практическая медицина. – 2020. – Т. 18. - № 2. – С. 74-77</p>
--	---

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Лукашевич Артём Алексеевич не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор

19.12.2022



Д.И. Абдулганиева