

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Омская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ОмГМА Минздрава России)
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644043 т. (3812) 23-32-89 т/ф (3812) 23-46-32 E-mail-rector@omsk-osma.ru ОГРН 1035504001500 ИНН/КПП: 5503018420/550301001
№
от

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО ОмГМА

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор,

заслуженный врач Российской Федерации

А.И. Новиков



2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Устюжаниной Натальи Владимировны «Прогнозирование и профилактика послеродовых гнойно-септических осложнений в условиях перинатального центра», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология в специализированный диссертационный совет Д 208.067.04 при ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения России.

Актуальность избранной темы

Послеродовые гнойно-септические осложнения (ГСО) в России долгие годы остаются одной из основных причин материнской смертности. Объясняют это большим количеством женщин с тяжелой соматической патологией; широкой распространенностью инфекционно-воспалительных урогенитальных заболеваний; нередко возникающей иммунодепрессией; частым использованием хирургических методов коррекции истмико-цервикальной недостаточности; значительным ростом числа абдоминальных

родоразрешений. Ведущее место в структуре послеродовых ГСО занимает послеродовый эндометрит, на долю которого приходится более 40%. Описаны современные клинические особенности его течения – малосимптомные формы с развитием молниеносного сепсиса. Считают, что увеличивают риск развития эндометрита после родов нарушения инволютивных процессов матки. Поэтому, в их раннем выявлении и коррекции видят неотъемлемую часть профилактики ГСО у родильниц. По данным ретроспективного анализа случаев материнской смертности от послеродовых ГСО одними из часто выявляемых дефектов оказания медицинской помощи этой категории пациенток являются запоздалая диагностика и не всегда адекватное лечение. Таким образом, усовершенствование подходов к прогнозированию и профилактике послеродовых ГСО, технологий оценки инволютивных процессов матки после родов, особенно у пациенток группы высокого пренатального риска, является актуальной практической и теоретической задачей.

Поэтому абсолютно обоснованной является цель диссертационной работы Н.В. Устюжаниной - усовершенствовать систему прогнозирования и профилактики послеродовых гнойно-септических осложнений у пациенток акушерского стационара третьей группы.

Для достижения поставленной цели автором выдвинуто и последовательно решено 5 задач. В работе представлены данные обследования 211 родильниц - 100 пациенток акушерского стационара II - ой и 111 – III-ей группы. Комплексное обследование женщин включало клинические, микробиологические и патоморфологические методы. Дополнительно к этому всем родильницам акушерского стационара III группы проводили раннее динамическое ультразвуковое исследование органов малого таза.

Обращает на себя внимание рациональное построение дизайна исследования, достаточное количество наблюдений, грамотное

использование статистических критериев и подходов при обработке полученного клинического материала.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа выполнена по плану научно – исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А.Вагнер» Минздрава России, регистрационный номер 01.2.00709666.

Научная новизна полученных результатов

Новизна научных положений, представленных в диссертации, определяется рядом результатов исследования, полученных автором. На основании проведенного сравнительного анализа данных анамнеза, особенностей течения беременности, родов и послеродового периода у родильниц акушерских стационаров II и III-ей группы впервые показано, что пациентки акушерского стационара III группы имеют не только высокий пренатальный риск, но и более высокий риск развития послеродовых ГСО, причем с малосимптомным течением.

Доказано, что у родильниц акушерского стационара III группы оценка рисков развития послеродовых ГСО (М.С. Селихова, 2008 г.) позволяет достоверно прогнозировать особенности воспалительных реакций после родов, развитие осложнений послеродового периода и тяжесть воспалительных поражений матки.

Установлено, что у половины пациенток акушерского стационара III группы с высоким и средним риском развития послеродовых ГСО при проведении ультразвукового исследования (УЗИ) органов малого таза после родов выявляют патологию - сгустки крови в полости матки, остатки оболочек и тканей плаценты, нарушения инволютивных процессов. Известно, что такие диагностические находки нередко требуют изменения тактики ведения и увеличение объема терапевтических мероприятий. Именно

это позволяет автору обосновать необходимость проведения раннего динамического УЗИ органов малого таза всем родильницам акушерского стационара III группы, имеющим высокий и средний риск развития послеродовых ГСО.

Для повышения эффективности выявления нарушений инволютивных процессов в послеродовом периоде соискателем предложена авторская методика проведения и анализа данных динамического УЗИ органов малого таза - вычисление коэффициента инволюции (Кин) матки. Предложенный способ (патент на изобретение № 2431445 «Способ диагностики субинволюции матки в послеродовом периоде» зарегистрирован в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 12 апреля 2011 года) позволят уже на 3-и сутки после родов выявлять нарушения инволютивных процессов матки и упростить саму процедуру проведения УЗИ.

Предложены мероприятия по повышению эффективности прогнозирования послеродового эндометрита с помощью ультразвуковой диагностики – показано, что одновременный учет данных УЗИ и рисков развития послеродовых ГСО на 20 – 30 % повышает эффективность обследования.

Выяснено, что у пациенток из группы высокого риска сохраняется опасность развития послеродового эндометрита после выписки из акушерского стационара, что оправдывает проведение им не только антибактериальной профилактики ГСО после родов, но и продолжение проведения профилактических мероприятий амбулаторно.

Степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, подтверждаются адекватностью избранных автором методов исследований, достаточным количеством собственных клинических наблюдений и проведенным статистическим анализом полученных данных. Выводы работы основаны на практическом

материале автора, достаточно отраженном в главах 3-4, и вытекают из содержания диссертационной работы.

Теоретическое и практическое значение полученных результатов

Результаты исследования углубляют представления о патофизиологии течения послеродового периода у родильниц с разным риском развития послеродовых ГСО. Они позволяют у рожениц акушерского стационара III группы на основании оценки рисков развития этих осложнений достоверно прогнозировать особенности течения послеродового периода, выраженность и динамику воспалительных реакций. В группах высокого и среднего риска аргументировано решать вопрос о проведении раннего динамического УЗИ органов малого таза. Предлагают новый способ оценки адекватности инволютивных процессов матки, позволяющий на 3 сутки послеродового периода диагностировать нарушения ее инволюции. Оптимизируют критерии безопасной ранней выписки на основании количественных характеристик этого показателя ($K_{ин} \geq 1,3$), отражающих нормальные инволютивные процессы. Позволяют дифференцированно оценивать выявленные при УЗИ органов малого таза патологические изменения у женщин из разных групп риска. Показывают, что одновременный учет данных УЗИ и степени риска развития послеродовых ГСО существенно повышает эффективность прогнозирования послеродовых ГСО. Обосновывают для женщин группы высокого риска необходимость продолжения проведения профилактических мероприятий после выписки их из акушерского стационара.

Диссертация изложена на 159 страницах машинописного текста, содержит 35 таблицы, 14 рисунков, 1 схему; состоит из введения, четырех глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 180 источников, в том числе 119 отечественных и 61 – зарубежных авторов.

Материалы диссертации нашли полное отражение в 12 печатных работах, 5 из которых опубликованы в рекомендованных ВАК изданиях. На

предложенный способ диагностики получен патент на изобретение № 2431445 «Способ диагностики субинволюции матки в послеродовом периоде», зарегистрированный в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 12 апреля 2011 года.

Результаты исследования внедрены в лечебную работу Пермского Краевого Перинатального центра, используются в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А.Вагнера» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования, отраженные в выводах и рекомендациях, целесообразно внедрять в практическую деятельность врачей акушеров-гинекологов акушерских стационаров III группы с целью усовершенствования прогнозирования и ранней диагностики послеродовых ГСО; своевременного и обоснованного решения вопроса об увеличении объемов терапии в послеродовом периоде; повышению безопасности ранней выписки. Предложенный авторский способ оценки инволютивных изменений матки после родов при проведении УЗИ органов малого таза обосновано использовать в клинической практике для упрощения процедуры проведения УЗИ и более раннего выявления нарушения инволютивных процессов в послеродовом периоде.

Полученные автором данные об особенностях течения послеродового периода, возможностях повышения эффективности прогнозирования и профилактики послеродовых ГСО у пациенток акушерских стационаров III группы с разным риском развития таких осложнений могут быть использованы в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии медицинских ВУЗов РФ.

В целом результаты работы имеют существенное значение для акушеров-гинекологов в плане понимания патофизиологии течения

послеродового периода у рожениц с разным риском развития послеродовых ГСО и могут широко использоваться в практической деятельности любых акушерских стационаров для усовершенствования организационных мероприятий по их прогнозированию и профилактике.

Принципиальных замечаний по сути представленной работы нет. В целом по содержанию и оформлению диссертационное исследование выполнено на высоком профессиональном уровне.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Устюжаниной Н.В. «Прогнозирование и профилактика послеродовых гнойно-септических осложнений в условиях перинатального центра», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научным квалификационным исследованием. В нем содержится новое решение актуальной задачи акушерства и гинекологии – усовершенствование подходов к прогнозированию и профилактике послеродовых гнойно-септических осложнений у рожениц акушерского стационара III группы с учетом выявленных особенностей течения послеродового периода в зависимости от степени риска развития указанных осложнений, а так же на основании использования авторского способа оценки данных ультразвукового исследования.

По своей актуальности, новизне, уровню проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

Отзыв обсужден на кафедральном совещании кафедры акушерства и гинекологии последипломного образования ГБОУ ВПО ОмГМА Минздрава России протокол № 15 от « 14 » мая 2014 г.

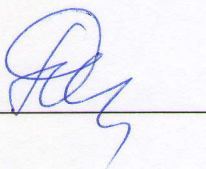
Профессор кафедры акушерства и гинекологии последипломного образования ГБОУ ВПО «Омской государственной медицинской академии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук

 Безнощенко Галина Борисовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Г.Б. Безнощенко заверяю.

Начальник отдела кадров



« 14 »



2014 года