

УТВЕРЖДАЮ

Директор федерального
государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-
исследовательский институт
акушерства, гинекологии и
репродуктологии имени Д.О. Отта»
член-корреспондент РАН,
д.м.н., профессор



И.Ю. Коган

«19» июля 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» о научно-практической значимости диссертационной работы Распопина Юрия Святославовича «Диагностика и интенсивное лечение родильниц с массивной кровопотерей на основе ротационной тромбоэластометрии», представленной к защите на соискания учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология.

Актуальность исследования

Диссертационная работа Распопина Ю.С. посвящена актуальной проблеме анестезиологии и реаниматологии – улучшению пери- и интраоперационного ведения родильниц с патологическими и массивными акушерскими кровотечениями. В отечественной и зарубежной литературе имеется целый ряд работ, посвященных вопросам интенсивной терапии послеродовых кровотечений. Однако, авторы работ, посвященных urgentной диагностике системы гемостаза, расходятся во мнении о необходимости и

сроках проведения трансфузионной терапии при нарушении системы гемостаза, а также отсутствуют общепопуляционные нормы ротационной тромбоэластометрии для беременных и родильниц.

На сегодняшний день имеется достаточное количество работ по применению терлипессина для профилактики и лечения кровотечений в различных областях медицины, особенно при лечении кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода. Однако, до настоящего времени отсутствовали значимые исследования по применению терлипессина в акушерстве в качестве дополнительного средства профилактики и снижения послеродовых кровотечений.

Кроме того, отдельный интерес представляет разработка алгоритма диагностики и коррекции коагулопатии при акушерском кровотечении при помощи ротационной тромбоэластометрии, который позволяет снизить необоснованное применение различных трансфузионных сред, вовремя диагностировать коагулопатию и провести целенаправленную интенсивную терапию дефицита необходимых факторов свертывания крови.

Поэтому, следует отметить актуальность темы исследования, состоящей в улучшении интенсивной терапии родильниц с применением ротационной тромбоэластометрии и профилактике акушерских кровотечений с применением терлипессина. Высокая материнская смертность, от причин напрямую связанных с послеродовыми кровотечениями, подтверждает актуальность представленной темы.

Особого внимания заслуживает цель работы, направленная на повышение качества и результативности интенсивной терапии родильниц с акушерскими кровотечениями путем обоснования и разработки диагностической и лечебной программы с использованием ротационной тромбоэластометрии.

При проведении исследования было сформулировано пять задач, которые были полностью решены, а полученные результаты отражены в выводах диссертационной работы. Несомненно, большой практический

интерес представляет решение задачи, посвященной разработке программы персонифицированной диагностики и интенсивного лечения родильниц с массивными акушерскими кровотечениями с использованием ротационной тромбоэластометрии, которая была успешно внедрена в практическую деятельность.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов.

Установлены интервалы нормальных значений показателей РОТЭМ в когортных группах женщин Красноярского края и тождество этих данных с данными метаанализа, позволяющие использовать их в качестве референсных значений при диагностике и интенсивной терапии акушерских кровотечений.

Доказано наличие клинико-лабораторных параллелей между показателями параметров ротационной тромбоэластометрии и традиционными лабораторными тестами коагуляции.

Разработан и научно обоснован алгоритм диагностики и коррекции коагулопатии на основе ротационной тромбоэластометрии при массивном послеродовом кровотечении.

Доказана эффективность ургентной диагностики коагулопатии в акушерстве при помощи ротационной тромбоэластометрии при проведении индивидуально направленной трансфузионной терапии.

Показана эффективность и подтверждена безопасность введения терлипрессина в толщу миометрия в качестве адъюванта профилактики послеродовых кровотечений в процессе проведения различных методов анестезии при операции КС.

Следует отметить, что работа одобрена локальным этическим комитетом Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого от 27 сентября 2018 года (протокол № 85/2018).

Обоснованность научных положений и выводов.

В научной работе Распопин Ю.С. с современных позиций, на достаточном клиническом материале (n-1028), обладающем высокой степенью репрезентативности и охваченных статистической обработкой параметров с использованием современных высокотехнологичных методов исследования, наличием групп сравнения и применением современных методов статистического анализа с высокой степенью доказательности аргументировал выносимые на защиту положения. Обоснованность выдвигаемых автором научных положений доказана глубоким анализом полученных в ходе исследования результатов, завершенностью самого процесса исследования, логичностью и последовательностью сформулированных выводов. Выводы лаконичные, хорошо аргументированы, положения работы, заключение и практические рекомендации обоснованы полученными результатами и представляют большой интерес и ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики.

Практическая ценность проведенного исследования состоит в том, что предложены, для использования в повседневной анестезиолого-реанимационной практике, интервалы нормальных значений показателей РОТЭМ в качестве референсных значений при диагностике и интенсивной терапии акушерских кровотечений.

Доказано, что использование оригинального алгоритма диагностики и коррекции системы гемостаза при акушерских кровотечениях позволяет значительно уменьшить частоту и объёмы трансфузий свежезамороженной плазмы, а также конкретизированы показания для применения транексамовой кислоты.

При проведении анестезиологического обеспечения операции кесарева сечения в качестве адъювантов терапии предложено использовать введение терлипрессина в толщу миометрия, при этом продемонстрировано отсутствие отрицательного влияния на гемодинамические параметры.

Для практического здравоохранения разработана программа персонифицированной профилактики и интенсивного лечения родильниц с акушерскими кровотечениями с использованием ротационной тромбоэластометрии.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Значимость заключается в том, что полученные в ходе исследования результаты помогут врачам анестезиологам-реаниматологам быстро оценить характер состояния системы гемостаза при послеродовом кровотечении с помощью ротационной тромбоэластометрии. Это в свою очередь позволит в короткий промежуток времени определить наличие или отсутствие коагуляционных расстройств, и при наличии патологии коагуляции, своевременно и индивидуально - ориентированно возмещать недостающие факторы свертывания крови.

Ургентная лабораторная оценка гемостаза с помощью интегральных методов позволит, как в периоперационный период, так и в процессе проведения интенсивного лечения, снизить необоснованное в количественном и качественном отношении введение донорских препаратов крови, что позволит избежать осложнений, связанных с их применением, и сэкономить ресурсы.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Область исследования представленной диссертационной работы Распопина Ю.С. относится к специальности «Анестезиология и реаниматология». Соответствует основным пунктам паспорта специальности

3.1.12 – Анестезиология и реаниматология: п. 2 – Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов в специализированных разделах медицины; п. 11 - Инфузионно-трансфузионная терапия.

Диссертационная работа представляет собой законченный труд, изложенный на 169 страницах, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, который включает 185 библиографических источников, из них 146 – иностранных. Диссертация иллюстрирована 21 рисунком и 46 таблицами. Работа оформлена в соответствии с требованиями действующего ГОСТа. Замечаний по стилю изложения и языку нет, за исключением единичных опечаток и незначительных стилистических погрешностей, не влияющих на общую положительную оценку работы.

Введение написано в традиционном стиле, в нем раскрыта актуальность и значимость диссертационного исследования, четко очерчены цели и задачи, а также положения, выносимые на защиту. Автором сформулированы научная новизна и практическая ценность диссертационной работы. Данные по апробации результатов исследования представлены в виде многочисленных выступлений на российских и международных съездах и конференциях.

В первой главе «Обзор литературы» автор всесторонне анализирует современное состояние проблемы, избранной в качестве темы для исследования.

Во второй главе «Материал и методы» изложена методологическая часть диссертации. Представлена клиническая характеристика пациенток и обозначены критерии включения и исключения в группы исследования. Охарактеризованы протоколы исследования, статистические методы обработки полученных данных.

В дальнейшем автор последовательно и логично изложил результаты собственных исследований, раскрывая полную информацию о существе работы.

В шестой главе обсуждены направления научного поиска и новизна полученных результатов. Заключение является обобщением проведенного диссертационного исследования. Выводы диссертационной работы достаточно аргументированы, вытекают из содержания работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании фактического материала. Практические рекомендации корректны и базируются на полученных результатах.

Публикации. По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе 12 статей в журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, из них 10 статей в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Соответствие автореферата содержанию диссертации.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п.25 Положения о присуждении учёных степеней.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Чем Вы можете аргументировать выбор в качестве основных скрининговых тестов EXTEM и FIVTEM для оценки эластомерных свойств крови у пациенток акушерского профиля?

2. Есть ли необходимость внести разработанный Вами алгоритм диагностики и лечения в программу менеджмента крови пациента, если да, то что нужно для этого сделать?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Распопина Юрия Святославовича «Диагностика и интенсивное лечение родильниц с массивной кровопотерей на основе ротационной тромбоэластометрии», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненного автором исследования, содержится решение задачи – улучшение результатов по профилактике и интенсивной терапии родильниц с массивной кровопотерей.

Все вышеизложенное позволяет заключить, что диссертационная работа Распопина Ю.С. на соискание ученой степени кандидата наук является научно квалифицированной, в которой содержится решение задачи – разработка программы персонифицированной диагностики и интенсивного лечения родильниц с массивными акушерскими кровотечениями с использованием ротационной тромбоэластометрии, имеющая существенное значение для анестезиологии-реаниматологии. По актуальности, новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842 с изменениями), предъявляемым ВАК Министерства науки и высшего образования РФ к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. – Анестезиология и реаниматология.

Отзыв на диссертацию Распопина Ю.С. «Диагностика и интенсивное лечение родильниц с массивной кровопотерей на основе ротационной тромбоэластометрии» заслушан, обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта» (протокол № 6 от 19 июля 2022 г.).

Старший научный сотрудник
отдела акушерства и перинатологии,
Заведующая отделением анестезиологии и реанимации
ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта»

к.м.н.

Рязанова Оксана Владимировна

Подпись руки к.м.н., с.н.с. отдела акушерства и перинатологии, заведующей отделением анестезиологии и реанимации ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта» Рязановой О.В. заверяю:

Учёный секретарь ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта»

д.м.н.



Капустин Роман Викторович

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»

199034, Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д.3

Телефон – +7 (812) 679-55-51

e-mail – iagmail@ott.ru