



МИНЗДРАВ РОССИИ

федеральное государственное  
образовательное учреждение высшего  
образования «Омский государственный  
медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)  
ул. Ленина, д. 12, г. Омск, 644099

т. (3812) 957-001, т/ф (3812) 957-002

E-mail: rector@omsk-osmu.ru

ОКПО 01963321 ОГРН 1035504001500

ИНН/КПП 5503018420/550301001

20 Ноя 2020 № 5859

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертацию Боровкова Владимира  
Анатольевича на тему «Поэтапное прогнозирование врастания  
плаценты у женщин с рубцом на матке», представленную на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.01 – акушерство и гинекология.**

### **Актуальность темы диссертации.**

Одной из актуальных проблем акушерства в настоящее время является проблема ведения беременности у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения, частота которого в РФ достигла в 2017 году 29,3%. Неминуемым следствием высокой частоты оперативного родоразрешения является увеличение распространенности аномального расположения плаценты и ее приращение у беременных с рубцом на матке. В настоящее время не вызывает сомнения, что данная патология прикрепления плаценты повышает риск возникновения критических акушерских состояний и материнской смертности, вследствие развития неконтролируемого кровотечения с массивной кровопотерей.

Золотым стандартом диагностики аномального расположения плаценты в современном акушерстве является ультразвуковое исследование с использованием режима ЦДК. Однако неоднозначность оценки многих УЗ-критериев приводит к тому, что более 20% случаев аномального прикрепления плаценты диагностируется только в процессе родоразрешения,

в результате чего значительно возрастает вероятность проведения ради спасения жизни женщин органоуносящих операций.

В то же время, сохранение матки в процессе оперативных родов у беременных с приращением плаценты возможно посредством выполнения метропластики при условии использования современных органосберегающих технологий, обеспечивающих минимизацию кровопотери, при условии точной верификации глубины приращения плаценты на антенатальном этапе.

Поэтому научно-квалифицированная работа Боровкова В.А., посвященная поэтапному изучению прогнозирования рисков приращения плаценты у беременных с рубцом на матке, является актуальной.

#### **Связь диссертации с планом основных научно-исследовательских работ.**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями научной деятельности кафедры акушерства и гинекологии с курсом дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ. Научно-исследовательский проект был утвержден 20 марта 2018 г. (протокол № 3), соответствовал этическим стандартам локального биоэтического комитета при ФГБОУ ВО «Алтайский Государственный Медицинский Университет» Министерства здравоохранения РФ.

Научно-квалифицированная работа соответствует паспорту специальности 14.01.01- акушерство и гинекология по нескольким областям. Результаты исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно – пунктам 1, 4 паспорта специальности.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность научных положений определяется адекватным планированием и проведением исследования, репрезентативной выборкой обследованных. С помощью математического моделирования на основе клинико-

анамнестических данных, дополненных ультразвуковыми и лабораторными предикторами, разработан метод прогнозирования приращения плаценты у беременных с рубцом на матке.

Основные положения диссертационного исследования аргументированы, конкретны, достоверны и отражают суть выполненного исследования, не вызывают возражений.

Сформулированные выводы диссертации базируются на полученных автором научных данных и являются результатом их логического обобщения и систематизации.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и могут служить руководством в практической деятельности.

**Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Достоверность полученных автором результатов исследования, основана на достаточном объеме клинических наблюдений, логически выстроенным дизайне работы с использованием широкого спектра современных клинико-лабораторных и статистических методов исследования. Диссертационная работа выполнена с соблюдением принципов доказательной медицины.

На основе проведения многофакторного анализа автором определены значимые клинико-анамнестические, ультразвуковые и лабораторные предикторы аномального прикрепления плаценты у беременных с рубцом на матке после кесарева сечения.

Показана высокая прогностическая информативность определения сывороточных концентраций ассоциированного с беременностью плазменного протеина А и альфа-фетопротеина для оценки риска приращения плаценты у женщин с рубцом на матке после кесарева сечения.

Полученные научные данные позволили исследователю разработать шкалу прогноза аномального прикрепления плаценты, позволяющая с чув-

ствительностью 82,7% и специфичностью 99,3% прогнозировать риск данного осложнения у беременных с рубцом на матке.

#### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Проведенное исследование позволило дополнить и систематизировать знания об особенностях клинико-анамнестические, ультразвуковых и лабораторных предикторов риска аномального прикрепления плаценты у беременных с рубцом на матке в ранние сроки беременности.

Исследователем доказана информативность определения сыворочкой концентрации альфа-фетопротеина в сроки гестации 20-25 недель для повышения точности прогноза приращения плаценты.

Разработан, научно обоснован и внедрен в работу практического здравоохранения метод поэтапного прогнозирования приращения плаценты, позволивший выполнять адекватную хирургическую тактику, профилактировать интраоперационные осложнения, снизить объем кровопотери при родоразрешении данного контингента беременных.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в работу медицинских организаций, оказывающих амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь и специализированную помощь в акушерских стационарах, а также для включения в соответствующие разделы учебных программ для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и слушателей циклов последипломного образования.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность**

Диссертационная работа В.А. Боровкова построена в соответствии с действующими требованиями и изложена на 156 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, двух глав собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и указателя литературы. Работа содержит 31 таблицу и иллюстрирована 23 рисунками.

Библиографический указатель содержит 190 литературных источников, из которых 71 представлен отечественными и 119 иностранными авторами.

Научно-квалифицированная работа выполнена на материале, достаточном для достижения поставленной цели. Задачи конкретны и соответствуют цели исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов. Обоснованность и достоверность выводов определяется большим объемом проведенных исследований, использованием современных методов медицинской статистики и математических моделей.

Диссертация написана в традиционном стиле, хорошим языком, с использованием общепринятой терминологии и не содержит дублирующегося материала.

Рецензируемая работа открывается «Введением», в котором автор в доступной форме обосновывает актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, обозначает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы.

Первая глава диссертации посвящена аналитическому обзору литературы, где автор подробно анализирует мировые и общероссийские данные об эпидемиологии, факторах риска, современных возможностях прогнозирования и диагностики врастания плаценты, а также освещает дискутабельные вопросы, касающиеся особенностей родоразрешения беременных с аномальной плацентарной инвазией.

Вторая глава отражает достаточный объем клинических данных, содержит описание последовательных этапов исследования и характеристику методологических подходов, использованных для достижения поставленной цели. В данной главе дана развернутая клиническая характеристика беременных сравниваемых групп, детальное описание лабораторных методов и современных способов статистического анализа.

В третьей и четвертой главах представлены результаты собственных исследований, где на основании ретроспективного анализа клинико-

анамнестических особенностей пациенток и данных стандартного скринингового обследования первого и второго триместров беременности предлагается авторская шкала оценки риска врастания плаценты у женщин с рубцом на матке. В дальнейшем информативность и эффективность использования данной шкалы тестируется на проспективном этапе исследования, по результатам которого предлагается алгоритм поэтапного прогнозирования врастания плаценты у беременных с рубцом на матке. Обращает на себя внимание четкость и логичность изложения полученных данных, грамотное использование методов современной статистической обработки.

Заключение отражает основные итоги проведенного исследования в сопоставлении с данными современной мировой литературы. Выводы четко отражают полученные результаты и соответствуют поставленным задачам.

Данные рецензируемой работы были представлены на региональных, всероссийских и международных научно-практических конференциях. По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, в том числе 4 – в рецензируемых научных журналах из списка ВАК.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы и автореферата Боровкова В.А. не имею.

Тем не менее, хотелось бы получить ответ соискателя на следующие вопросы:

1. По вашему мнению, понятия «врастание плаценты» и «приращение плаценты» синонимы?
2. Каков патогенез влияния плацентарных белков, ангиогенного фактора роста плаценты на механизм врастания ворсин плаценты в 24 нед. сроке гестации?
3. Внедрение разработанного Вами алгоритма акушерского мониторинга беременных с рубцом на матке после кесарева сечения позволило снизить частоту органоуносящих операций у данного контингента женщин в регионе?

## **Заключение**

Диссертация Боровкова Владимира Анатольевича на тему «Поэтапное прогнозирование врастания плаценты у женщин с рубцом на матке», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - повышение эффективности прогнозирования врастания плаценты у беременных с рубцом на матке после кесарева сечения на основе комплексного подхода к формированию группы риска и разработки алгоритма акушерского мониторинга, имеющей существенное значение для акушерства и гинекологии.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.01 – акушерство и гинекология.

### **Официальный оппонент:**

Баринов Сергей Владимирович  
Заведующий кафедрой акушерства и  
гинекологии №2 ФГБОУ ВО  
ОмГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
профессор (научная специальность  
14.01.01- акушерство и гинекология)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России)  
e-mail: [barinov\\_omsk@mail.ru](mailto:barinov_omsk@mail.ru). Адрес организации: 644099 г. Омск, ул. Ленина, 12.  
Тел. / факс организации: (3812) 957001. E-mail организации: [omsk-osma@mail.ru](mailto:omsk-osma@mail.ru)  
Сайт организации: <https://www.omsk-osma.ru>

Подпись профессора С.В. Баринова заверяю:

